**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Пациент имеет право получить в доступной форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе,  сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи ([п. 5 ч. 5 ст. 19](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_182956/?dst=100245), [ч. 1 ст. 22](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_182956/?dst=100285) Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

В соответствии с законодательством Российской Федерации амбулаторная карта пациента является собственностью медицинского учреждения, так как это ее юридический и финансовый документ. Однако, пациент ИМЕЕТ ПРАВО получить ИНФОРМАЦИЮ о состоянии своего здоровья.

Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов ([ч. 5 ст. 22](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_182956/?dst=100289) Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

***Примечание.*** *При подаче заявления рекомендуем получить отметку о его принятии на своем экземпляре заявления и проконтролировать регистрацию заявления в журнале регистрации входящей корреспонденции. Регистрация и отметка о принятии могут потребоваться, если возникнет спор об отказе в выдаче амбулаторной карты или выписки из нее.*

При получении же копии документа следует обратить внимание на ее оформление. Так, должным образом заверенной является копия с прошитыми в единый блок и пронумерованными листами, наличием печати организации на каждой странице копии и отметкой/печатью "копия верна", датой выдачи копии и подписью уполномоченного лица. Прошитая копия документа заверяется печатью организации по корешку с указанием на корешке даты выдачи копии, количества листов в копии, подписи уполномоченного лица.

***Примечание.*** *Амбулаторная карта несовершеннолетних и граждан, признанных недееспособными, предоставляется законным представителям этих лиц (*[*ч. 2 ст. 22*](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_182956/?dst=100286)*Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ).*

С учетом изложенного пациенту или его законному представителю не может быть отказано в предоставлении копии амбулаторной карты. Единственным исключением является ситуация отсутствия запрашиваемого документа в медицинской организации по причине более раннего истребования его органом дознания, следствия, прокуратуры, судом, страховой медицинской организацией, фондом обязательного медицинского страхования или иным органом, имеющим право делать официальные запросы на выдачу оригиналов медицинской документации.

Отказ в выдаче амбулаторной карты или выписки из нее можно обжаловать в том числе в орган управления здравоохранения субъекта РФ или в суд по месту жительства пациента или по месту нахождения лечебного учреждения ([ст. 89](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_182956/?dst=100941) Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ; [ч. 1 ст. 254](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_173034/?dst=101174) ГПК РФ).

Заявление о выдаче медицинской документации можно написать в приемной главного врача и зарегистрировать у секретаря руководителя!!!!

**ОБРАЗЕЦ**

**Заявление о выдаче медицинской документации**

Главному врачу ГКБУЗ «Шипуновская ЦРБ»

Баталову А.О.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче медицинской документации**

 Прошу Вас на основании п.4 и п.5  ст.22 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выдать мне копии   медицинских документов, касающихся состояния моего здоровья

-

-

-

        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 год

 Подпись

*\* Такое заявление могут подать: пациент, его законные представители, а также лица, которым пациент доверил такое право по нотариально заверенной доверенности.*