

УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО «Поволжский институт красоты»

Синякин А.А.



## ПОЛОЖЕНИЕ

**О порядке ознакомления и выдачи амбулаторных карт (медицинской карты амбулаторного больного) и иной медицинской документации, содержащих данные о состоянии здоровья пациентов (персональные данные и информацию, являющуюся врачебной тайной) в ООО «Поволжской институт красоты»**

На основании Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации» ст. 4 «Основные принципы охраны здоровья», ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» ст.22 «Информация о состоянии здоровья» ст.54 «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья», Письма МЗСР РФ N 734/МЗ-14 от 4 апреля 2005 г. «О порядке хранения амбулаторной карты», Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (с изменениями и дополнениями)

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. «Карта амбулаторного пациента» является медицинским документом лечебного учреждения и содержит информацию, которая составляет врачебную тайну (ст. 4 «Основные принципы охраны здоровья», ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона российской Федерации от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации») и персональные данные пациентов.

2. «Карта амбулаторного пациента» хранится в ООО «Поволжский институт красоты» (картотеке, архиве – с ограниченным доступом) в алфавитном порядке.

3. «Карта амбулаторного пациента» предоставляется лично пациенту или его законному представителю (при наличии установленных законом документов, подтверждающих его законное представительство) и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренными законодательств РФ, третьим лицам в установленном законодательством порядке (ст. 13 «Соблюдение

врачебной тайны»). Пациент лично, либо его законный представитель (ст.54 «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья») имеют право ознакомиться с амбулаторной картой, получить выписку из амбулаторной карты, копию либо оригинал карты.

4. Факт выдачи «Карты амбулаторного пациента» регистрируется дежурным администратором ООО «Поволжский институт красоты» в специальном журнале установленной формы (Приложение №1) на основании личного заявления пациента (законного представителя) с разрешения главного врача, либо его заместителя по медицинской части.

## **II. ПОРЯДОК ОЗНАКОМЛЕНИЯ И ВЫДАЧИ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ И ИНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, СОДЕРЖАЩИХ ДАННЫЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ (ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ).**

1. Пациент или его законный представитель имеют право обратиться в устной форме к своему лечащему врачу, либо к его заменяющему врачу-специалисту в часы их работы для получения выписки из амбулаторной карты. Лечащий врач (заменяющий его врач-специалист) обязан подготовить выписку в течение 5 рабочих дней. Стоимость данной услуги выставляется согласно Прейскуранта.

Выписка предоставляется пациенту или его законному представителю с отметкой в амбулаторной карте о выдаче и с росписью в получении.

2. Выдача копии амбулаторной карты возможна по письменному заявлению или электронного письма (отправленного на почту клиники [tlt.om@yandex.ru](mailto:tlt.om@yandex.ru)) пациента или его законного представителя. Для получения необходимо с заявлением на имя главного врача обратиться к дежурному администратору медцентра, лечащему врачу, главному врачу или его заместителю. Образец заявления (письменный или в электронном варианте) оформляется согласно Приложению №2.

При наличии письменного разрешения главного врача или его заместителя, копия амбулаторной карты готовится администраторами в течение 3 рабочих дней и выдается с соответствующей отметкой и подписью получателя в оригинале амбулаторной карты. Если запрос на получении копии карты был отправлен при помощи электронной почты –

в обязательном порядке, в момент получения копии карты, пациент или его законный представитель оформляет письменное заявление.

3. Выдача оригинала амбулаторной карты на руки пациенту (законному представителю) возможна после письменного заявления гражданина (законного представителя), с разрешения главного врача, либо его заместителя по медицинской части в следующих случаях:

- при необходимости консультации в другом лечебном учреждении по назначению лечащего врача, с обязательным возвратом карты в «Поволжский институт красоты»;
- при смене постоянного места жительства (другой город, страна);
- при переводе под наблюдение в другое ЛПУ.

**Оригиналы амбулаторных карт не выдаются на руки в следующих случаях:**

**1. при наличии в них отметок о выдаче листка нетрудоспособности в течение последних 3-х лет;**

**2. при наличии в них записей о выполнении манипуляций и/или оперативных вмешательств, при осуществлении которых применялись лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету согласно законодательства РФ.**

В случае повторного обращения пациента в клинику после выдачи амбулаторной карты на руки в связи со сменой места жительства или переходом на наблюдение в другое лечебное учреждение оформляется дубликат амбулаторной карты, в котором делаются все последующие записи.

4. Хранение амбулаторной карты вне картотеки, архива с ограниченным доступом недопустимо.

5. Выдача результатов медицинских исследований, выполненных в «Поволжский институт красоты», осуществляется пациенту лично, при предъявлении документа, подтверждающего их оплату.

Пациент имеет право разрешить получение результатов медицинских исследований третьим лицам оформив письменное Согласие (Приложение № 3).

УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО «Поволжский институт красоты»

А.А. Синякин



ЖУРНАЛ

выдачи амбулаторных карт пациента

№ п/п	Дата выдачи карты	Ф.И.О пациента/зак. Представителя (полностью)	Адрес, контактный телефон	Паспорт	Причина выдачи карты	Срок возврата карты	Подпись выдавшего карту	Подпись получившего карту

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ООО «Поволжский институт красоты»  
\_\_\_\_\_ А.А. Синякин



Директору ООО «Поволжский институт красоты» Синякину А.А.

От \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

**Заявление о выдаче копии амбулаторной карты**

(оформляется в письменном виде или отправляется по электронной почте)

Я, (Ф.И.О. пациента) прошу выдать копию амбулаторной карты с целью

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Копии амбулаторной карты получены. Претензий не имею.

Роспись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Директор ООО «Поволжский институт красоты»

\_\_\_\_\_ Д.А. Синякин



**Согласие на получение результатов медицинских исследований третьими лицами**

Пользуясь правом, предоставленным мне ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

я \_\_\_\_\_

(ф. и. о. пациента полностью)

разрешаю получить результаты медицинских исследований, выполненных мне в ООО «Поволжский институт красоты», следующим лицам или законным представителям Пациента по предъявлении ими документа удостоверяющего личность и документа подтверждающего оплату выполненного исследования:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. лиц, которым разрешено получать результаты анализов)

Если по каким-либо причинам невозможно обращение третьих лиц (законных представителей Пациента), разрешаю выслать результаты исследований по электронной почте – сканированное изображение бланка:

\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты)

Подписывая данное соглашение я информирован(а) о том, что электронная почта является открытым источником информации и не защищается Медцентром. За взлом почтового ящика и утечку информации Медцентр ответственности не несет.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись пациента)

Согласие может быть аннулировано Пациентом незамедлительно при его личном обращении.