



Szent Lázár Megyei Kórház
ALAPÍTVÁ 1870

3100 Salgótarján, Füleki út 54-56. Tel: 32-522-000, Fax: 32-311-779, E-mail: titkarsag@szlmk.hu

Iktatószám:/20.....

EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KÉRŐ LAP

Kérelmező neve:.....
Lakcím:.....
Személyi igazolvány */ Útlevél*/ Vezetői engedély* száma:.....
Levelezési/kézbesítési cím:.....
Telefonszám:.....e-mail cím:.....
Ügyvédi igazolvány száma:.....
A kérelmező által megjelölt kapcsolattartás módja: telefonon*, e-mailben*, postán*

Kérem, hogy részemre: *személyes átvétellel** *postai úton történő megküldéssel**
a Szent Lázár Megyei Kórházosztályán,
..... közötti időpontban
készült és az alábbiakban megnevezett személyre vonatkozó megjelölt egészségügyi adat,
dokumentáció hitelesített fénymásolatát szíveskedjenek kiadni:
Név:..... Születési név
Születési hely és idő:..... TAJ szám
Anyja neve:.....
Lakcím:.....

A kérelem jogalapja:

a) A beteg*:

- a saját dokumentációját kéri.
- az általa dokumentációban megnevezett korlátozottan cselekvőképes beteg dokumentációját kéri.

b) A beteg törvényes képviselője*:

- Cselekvőképtelen beteg dokumentációját kéri az **1997. évi CLIV.tv. (Eütv.) 16.§(1) bek. a); (2) bek. a); ba); bb); bc); bd); be); bf); ca); cb); cc); cd); ce)** alapján.*

c) Beteg halála esetén*:

- Az Eütv. szerinti jogosult (fentiek szerinti megjelölésével): *törvényes képviselője; közeli hozzátartozója; örököse, meghatalmazottja,*
- **Eütv. 24.§ (9) bekezdése alapján:** *beteg házastársa, élettársa, egyenes ágbeli rokona, testvére*

A kérelem jogalapját igazoló dokumentumok megjelölése*:

Személyazonosító igazolvány, anyakönyvi kivonat, meghatalmazás, bírósági határozat, hagyatékátadó végzés, öröklési bizonyítvány, egyéb:.....
.....

A kért dokumentáció megnevezése, eü. adat megjelölése*:

a) a teljes egészségügyi dokumentáció

A kérelmező által fizetendő ügykezelési- térítési díj mértékét a hatályos térítési díj szabályzat tartalmazza.

A Kérelmező személyes adatait - kérelme teljesítése céljából - a Szent Lázár Megyei Kórház az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 rendelet (GDPR) 7. cikk alapján is kezeli, feldolgozza.

- b) ápolási dokumentáció
- c) zárójelentés
- d) látleletet
- e) röntgen leletet fénymásolatban, / röntgen felvételt CD-n
- f) CT, DSA, MRI, UH leletet / felvételt CD-n, DVD-n
- g) boncolási jegyzőkönyv
- h) egyéb:

A kérelem rövid indokolása és bizonyítékai:.....

Tájékoztató:

Meghatalmazott eljárása esetén a meghatalmazást teljes bizonyító erejű magánokiratba kell foglalni. *(a meghatalmazó és meghatalmazott mellett legalább két tanú – e minőségének a feltüntetésével, nevének, lakcímének, személyi igazolvány számának megjelölésével – a meghatalmazást aláírja.)*

Postai úton benyújtott kérelem esetén a jelen nyomtatványon *a kérelmet a kérelmező mellett két tanú – e minőségének a feltüntetésével, nevének, lakcímének, személyi igazolvány számának megjelölésével – kell aláírnia.*

Az e-mailben benyújtott kérelmekre a postai úton benyújtott kérelmekre vonatkozó előírás érvényes *(aláírva a kérelmező és két tanú részéről, majd szkennelés után PDF formátumban beküldendő).*

A kérelem benyújtásakor tudomásul veszem, hogy a dokumentumok átvételekor a másolatok kiadásáért az Intézetben mindenkor hatályos ügykezelési- térítési díj fizetési kötelezettségem áll fenn.

A fenti tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem.

A kérelmem teljesítése céljából hozzájárulok a fenti adataim kezeléséhez. A mellékelt adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Salgótarján, 20...év.....hó.....nap
 kérelmező

Ha a kért dokumentumot az Intézetben személyesen veszi át, akkor a tanúkra vonatkozó részt **nem** kell kitölteni. (lásd a tájékoztatót)

.....
tanú neve
tanú neve

.....
lakcím
lakcím

.....
személyazonosító igazolvány száma
személyazonosító igazolvány száma

A kérelem jogalapját és annak bizonyítékait rendben találtam, a kért dokumentációt kiadtam.

Salgótarján, 20...év.....hó.....nap

.....
ügyintéző

PH.

A kért dokumentáció a kérelmező részére nem adható ki:.....
.....
.....
.....
.....

Salgótarján, 20...év.....hó.....nap

.....
intézeti adatvédelmi felelős

A kért dokumentációt a mai napon átvettem.

Salgótarján, 20...év.....hó.....nap

.....
kérelmező

A kért dokumentáció a mai napon utánvétellel postai kézbesítésre került.

Salgótarján, 20...év.....hó.....nap

.....
ügyiratkezelő

PH.

A *-gal jelölt szövegrészben a megfelelőt alá kell húzni. A kérelmező által választott kapcsolattartás módjához (*telefon/e-mail/posta*) szükséges adatok megadása kötelező. Az üres mezők esetében azok egyértelmű kitöltésével kell nyilatkozni. A kérelem az elbírálástól számított 5 évig nem selejtezhető.