

**EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIKÉRŐ LAP****1. PÁCIENS ADATAI (ELLÁTÁSBAN RÉSZESÜLT SZEMÉLY):<sup>1</sup>**

Név: .....

Születéskori név: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Lakcím: .....

**2. ADATKÉRŐ (KÉRELMEZŐ) SZEMÉLY ADATAI:**

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím/Értesítési cím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

**3. ADATKIKÉRÉS JOGOSULTSÁGÁRA VONATKOZÓ ADATOK**

- a) saját jogon
- b) cselekvőképtelen törvényes képviselője
- c) meghatalmazással<sup>2</sup>

**4. A KÉRÉS RÖVID INDOKA (IGAZOLÁSA):**

.....

**5. A KÉRT EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓRA VONATKOZÓ ADATOK:****5.1. KELETKEZÉS HELYE, IDEJE:**

Osztály: .....

Időpont/időszak: .....

<sup>1</sup> Amennyiben az ellátásban részesült személy (páciens) és a kérelmező személye azonos, a 2. szereplő adatokat nem kell kitölteni.

<sup>2</sup> Amennyiben a kérelmező meghatalmazással jár el, úgy a kitöltött aláírt dokumentum kikérő mellé az aláírt két tanúval ellátott meghatalmazás csatolandó.

**5.2. A KÉRT DOKUMENTÁCIÓ TÍPUSA (A MEGFELELŐ RÉSZ ALÁHÚZANDÓ, SZÜKSÉG ESETÉN MEGNEVEZENDŐ):**

- a) távozáskor kiadott dokumentumok
- b) egyéb dokumentumok (megnevezése szükséges)

---

---

---

---

---

---

**6. AZ EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓRÓL ELKÉSZÍTETT MÁSOLAT KIADÁSÁNAK MÓDJA (A MEGFELELŐ RÉSZ X-SZEL JELÖLENDŐ):**

- Személyes átvétel
- E-mailben történő kiküldés
- Postai úton történő kiküldés (amennyiben nincs e-mail címe):

Nem személyes úton történő kézbesítés esetén nyilatkozom és tudomásul veszem, hogy az iratok esetleges illetéktelen személy számára történő hozzáférése és az abból kapcsolatos következmények miatt az Intézményt felelősség nem terheli.

**7. EGYÉB MEGJEGYZÉS:**

.....

A kérelem benyújtásával kapcsolatosan a kérelmező tudomásul veszi az alábbiakat:

Az egészségügyi dokumentáció másolatainak kiadása másolási díjfizetési kötelezettséget von maga után, amelyet a kérelmezőnek kell megfizetnie. A másolat postai úton történő megküldése esetén a postaköltségek a kérelmezőt terhelik.

**Dokumentációs díjak:**

- Fénymásolat/szkennelés oldalanként: 150 Ft/oldal
- Postai feladásnál: 150 Ft/oldal + mindenkor postai díjszabás
- Emailben történő kiküldés esetén szkennelési díj: 150 Ft/oldal

Kelt.: .....

.....

Kérelmező aláírása