

УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор-главный врач  
АО «МЦ «Философия красоты и здоровья»

\_\_\_\_\_ И.Ю. Гневашева  
«31» августа 2023 г.

### **Порядок предоставления медицинских документов (копий) и выписок из них в АО «МЦ «Философия красоты и здоровья»**

1. Порядок предоставления медицинских документов (копий) и выписок из них в АО «МЦ «Философия красоты и здоровья» (далее – Клиника) регулируется Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» (далее – Приказ).
2. Порядок предоставления медицинских документов (копий) и выписок из них (далее – Порядок) устанавливает правила и условия выдачи пациенту либо его законному представителю медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента, в том числе копии медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, результатов лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, иных медицинских документов (далее - медицинские документы), копий медицинских документов и выписок из медицинских документов, если иной порядок предоставления (выдачи) медицинского документа определенной формы, копии медицинского документа либо выписки из медицинского документа не предусмотрен законодательством Российской Федерации.
3. Клиника предоставляет пациентам медицинские документы (копии, дубликаты или выписки из них) на основании письменного заявления, документа, удостоверяющего личность, и при необходимости иных документов.
4. Срок предоставления индивидуален и устанавливается работниками Клиники при регистрации заявления в зависимости от формата и объема запрашиваемых документов, но не превышает 30 дней со дня регистрации заявления<sup>1</sup>, если более короткие сроки не предусмотрены действующим законодательством.
5. Заявление о предоставлении медицинских документов (их копий) или выписок из них (далее – Заявление) предоставляется в Клинику на бумажном носителе при личном обращении в Клинику или любое ее подразделение или почтовым отправлением через Почту России. Заявление оформляется по форме Клиники или в свободной форме с соблюдением требований о содержании заявления. Форма заявления о предоставлении медицинских документов (их копий) или выписок из них указана в Приложении №1 к настоящему Порядку.
6. В соответствии с п.2 Приказа заявление должно содержать<sup>2</sup>:
  - 1) сведения о пациенте:
    - фамилия, имя, отчество (при наличии),
    - реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента,
    - адрес места жительства (места пребывания),
    - почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений, номер контактного телефона и адрес электронной почты (при наличии),
  - 2) в случае обращения от имени пациента его законным представителем (родители, усыновители, опекуны, попечители) - сведения о законном представителе, указанные в пункте 1, и сведения, подтверждающие правомочность законного представителя,
  - 3) в случае обращения в отношении умершего пациента - сведения, подтверждающие родственные связи с пациентом и данные свидетельства о смерти пациента,

<sup>1</sup> п.8 Порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них, утв. Приказом Минздрава России от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»

<sup>2</sup> ст.12 Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»

- 4) наименование медицинских документов (с указанием формата: копия/выписка/дубликат) и период, за который заявитель намерен их получить,
- 5) сведения о способе получения запрашиваемых медицинских документов:
  - на бумажном носителе при личном обращении,
  - на бумажном носителе почтовым отправлением,
- 6) дату подачи заявления и подпись заявителя или его представителя,
- 7) приложения (**копии документов, указанных в пункте 1, пункте 2 и пункте 3**).
7. Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра.
8. Неуказание в заявлении каких-либо сведений, указанных в п.6 Порядка, в соответствии с действующим законодательством может сделать невозможным предоставление запрашиваемых документов.
9. При достаточности информации, содержащейся в заявлении, и отсутствии оснований для отказа в предоставлении запрашиваемых медицинских документов их **можно получить**:
  - 1) в часы работы Клиники при личном обращении и предъявлении документа, удостоверяющего личность, и при необходимости иных документов, по адресу: г.Пермь, ул. КИМ, д. 64 либо по адресу подразделения, указанного в Заявлении,
  - 2) отправлением через Почту России наложенным платежом.
10. Все вопросы, не урегулированные настоящим Порядком, решаются в соответствии с Приказом и действующим законодательством РФ.

Приложение №1  
к Порядку

Генеральному директору-главному врачу  
АО «МЦ «Философия красоты и здоровья»  
Гневашевой И.Ю.

Ф.И.О. полностью: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_

при наличии

**ЗАЯВЛЕНИЕ<sup>3</sup>**

**Прошу предоставить (выбрать из списка):**

копию заключения \_\_\_\_\_  
указывается услуга, ФИО медицинского работника, дата заключения

копию медицинской карты за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

иное \_\_\_\_\_

на имя \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

**Сведения о способе получения запрашиваемых медицинских документов (выбрать из списка)<sup>4</sup>:**

на бумажном носителе при личном обращении \_\_\_\_\_,  
г. Пермь, ул. Ким, д. 64 либо адрес филиала

на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_

адрес места жительства или иной адрес

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

**Отметка о получении:**

*Документы получены мной в полном объеме, претензий и требований к АО «МЦ «Философия красоты и здоровья» не имею.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

<sup>3</sup> Заявитель несет ответственность за правильность и достоверность указанных в заявлении данных

<sup>4</sup> В случае незаполнения раздела запрашиваемые документы получаются по адресу: г. Пермь, ул. КИМ, д.64, 3-этажное здание, 3 этаж

<sup>5</sup> Отправка документов осуществляется Почтой России за счет заявителя