

POSREDOVANJE MEDICINSKE DOKUMENTACIJE

na podlagi 41. člena Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08 s spremembami), Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 163/22) in Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 79/94 s spremembami)

podpisani _____

želim, da se medicinska dokumentacija v obliki:

- fotokopiranega zdravstvenega kartona,
- fotokopiranih specialističnih izvidov,
- zdravniškega potrdila o mojem zdravstvenem stanju,
- drugo: _____

posreduje naslovniku:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____ Pošta: _____

Plačnik fotokopij in/ali zdravniškega potrdila je naročnik želene dokumentacije.

Dne: _____

Podpis: _____

Izvajalec zdravstvene dejavnosti mora pravico do seznanitve z medicinsko dokumentacijo pacientu omogočiti takoj ali najpozneje v petih dneh po prejemu zahteve. Zahteva se pri istem izvajalcu zdravstvene dejavnosti lahko vloži največ dvakrat mesečno.