

Zahtjev za izdavanje medicinske dokumentacije

(prezime i ime osobe koja traži dokumentaciju)

(ulica i broj)

(pošt.broj i mjesto)

(OIB)

(tel. ili mobil)



**DOM ZDRAVLJA VIROVITIČKO-PODRAVSKE
ŽUPANIJE
Ljudevita Gaja 21
33000 VIROVITICA**

Na temelju članka 23. i 24. Zakona o zaštiti prava pacijenata („Narodne novine“ br. 169/04. 37/08),
dana 07.11.2017. godine podnosim slijedeći:

Zahtjev za izdavanje preslike medicinske dokumentacije

(navesti ime i prezime pacijenta)

Molim Vas da mi/nam izdate

(naziv dokumentacije čija preslika se traži)

u svezi i za potrebe

pacijenta

(ime i prezime pacijenta)

rođenog

(datum rođenja)

koji/a se liječio/la kod doktora medicine _____

(naziv djelatnosti/ doktora medicine)

od (datum): _____ do (datum): _____

(vrijeme za koje se traži dokumentacija)

(ukoliko je podnositelj zahtjeva član obitelji: navesti srodstvo pacijenta s podnositeljem)

Ja, _____, izjavljujem da nakon preuzimanja kartona, Dom zdravlja nema nikakve
odgovornosti u svezi daljnjeg raspolaganja i informacija vezanih za zdravstveni karton pacijenta.

U _____ dana _____

(Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

-okreni-

Podnositelje zahtjeva upućujemo da izvrše uvid u odredbe članka 23. i 24. **Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN br.169/04. i 37/08)**:

Pravo na pristup medicinskoj dokumentaciji

Članak 23.

Pacijent ima pravo na pristup cjelokupnoj medicinskoj dokumentaciji koja se odnosi na dijagnostiku i liječenje njegove bolesti.

Pacijent ima pravo o svome trošku zahtijevati presliku medicinske dokumentacije iz stavka 1. ovoga članka.

Medicinska dokumentacija koja se uručuje pacijentu po završenom liječničkom pregledu, odnosno po završenom liječenju propisuje se posebnim zakonom kojim se uređuju vrste i sadržaj te način vođenja, čuvanja, prikupljanja i raspolaganja medicinskom dokumentacijom.

Članak 24.

U slučaju smrti pacijenta, ako to pacijent nije za života izrijekom zabranio, pravo na uvid u medicinsku dokumentaciju iz članka 23. stavka 1. ovoga Zakona ima bračni drug pacijenta, izvanbračni drug, punoljetno dijete, roditelj, punoljetni brat ili sestra te zakonski zastupnik, odnosno skrbnik pacijenta.

Osobe iz stavka 1. ovoga članka imaju pravo **o svom trošku zahtijevati presliku medicinske dokumentacije** iz stavka 1. ovoga članka.

Protivljenje uvidu u medicinsku dokumentaciju prema stavku 1. ovoga članka pacijent daje pisanom izjavom solemniziranom od javnog bilježnika.

Napomene:

Ukoliko je podnositelj zahtjeva član obitelji, potrebno je priložiti ispravu kojom se srodstvo dokazuje.

Zahtjevi se rješavaju u roku od 10 dana od primitka istih, a u slučaju da je potrebno dulje vrijeme za rješavanje zahtjeva podnositelje se o tome telefonski obavještava.

Ukoliko podnositelj zahtjeva preuzima preslike medicinske dokumentacije u Domu zdravlja Virovitičko-podravske županije, troškove plaća na blagajni ustanove.

Ukoliko podnositelj zahtjeva traži da mu se preslike medicinske dokumentacije dostave poštom, preslike se šalju poštom preporučeno nakon primitka potvrde o plaćenim troškovima kopiranja i poštarine.