

## ХОДАТАЙСТВО О ВЫДАЧЕ ДАННЫХ ИЛИ ДОКУМЕНТОВ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Данные ходатайствующего лица: ..... 20 ..... nr.....

имя и фамилия.....  
личный код (при его отсутствии — дата рождения) .....  
телефон..... адрес э-почты.....  
№ удостоверяющего личность документа ходатайствующего лица .....  
паспорт  ID-карта  водительское удостоверение  иное  .....

Данные пациента (заполняется, если данные запрашивает не сам пациент):

имя и фамилия пациента .....  
личный код (при его отсутствии — дата рождения) .....  
основание ходатайства (ссылка на закон/согласие/доверенность) .....

ДАННЫЕ ИЛИ ДОКУМЕНТЫ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПОДАЕТСЯ ХОДАТАЙСТВО:

история болезни/ выписка .....  
/какая история болезни/выписка или какая часть истории болезни/

результаты анализов .....  
/результаты каких анализов/

снимки радиологических исследований на цифровом носителе  CD  USB-флешка

.....  
/какие исследования/

описание радиологических исследований.....  
/ какие исследования /

другой документ.....  
/какой документ/

Примечания .....

**ВЫДАЧА:**

заберет сам пациент  заберет .....  
/имя и фамилия/

в электронном виде  отправить заказным письмом по адресу.....  
/укажите точный адрес/

**Мне известно, что копии на бумаге/диски хранятся в течение 30 календарных дней с момента подачи ходатайства. Если в течение указанного срока данные/документы не будут забраны, то они подлежат уничтожению.**

Ходатайство подал(а) .....  
/имя и фамилия/ /подпись/

Выдача разрешена  да  нет .....

Выдано .....  
/имя получателя/ /подпись/ /дата выдачи/

№ документа получателя .....  
/вид и номер документа/

Выдал(а) .....  
/имя работника/ /подпись/ **PS215/SRU**