

|                                                                                   |                                                                                                            |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | <b>EDELÉNYI KOCH RÓBERT KÓRHÁZ<br/>ÉS RENDELŐINTÉZET</b>                                                   | <b>ISZ-017-A/07</b>    |
|                                                                                   | <b>SZABÁLYZAT AZ EGÉSZSÉGÜGYI<br/>ELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJAINAK ÜGYVITELI<br/>RENDJÉRŐL</b>                    | <b>Kiadás száma: 3</b> |
|                                                                                   | <b>EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIKÉRŐ<br/>LAP<br/>ADATLAP</b><br><b>Érvénybelépés időpontja: 2023.07.01.</b> | <b>Oldal: 1/3</b>      |

## EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIKÉRŐ LAP

### 1. Beteg adatai (ellátásban részesült személy):

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: .....  
Email cím: .....

### 3. Meghatalmazás hiányában kitöltendő további adatok:

#### 3.1. Házastárs, egyeneságbeli rokon, testvér, élettár kérelmező esetén az alábbi adatok:

Hozzá tartozó minőségének igazolása/rokonsági fok megjelölése: .....  
.....

A kérés rövid indoka: .....  
.....  
.....

#### 3.2. Elhunyt beteg dokumentációja esetén az alábbi adatok:

Törvényes képviselő, közeli hozzátartozó vagy örökös jogosultságának igazolása (pl. örökös minőséget igazoló okirat jellege, száma):  
.....  
.....

### 4. A kért egészségügyi dokumentációra vonatkozó adatok:

#### 4.1. Keletkezés helye, ideje:

Intézet/osztály: .....  
Időpont/időszak: .....

|                                                                                   |                                                                                                            |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | <b>EDELÉNYI KOCH RÓBERT KÓRHÁZ<br/>ÉS RENDELŐINTÉZET</b>                                                   | <b>ISZ-017-A/07</b>    |
|                                                                                   | <b>SZABÁLYZAT AZ EGÉSZSÉGÜGYI<br/>ELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJAINAK ÜGYVITELI<br/>RENDJÉRŐL</b>                    | <b>Kiadás száma: 3</b> |
|                                                                                   | <b>EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIKÉRŐ<br/>LAP<br/>ADATLAP</b><br><b>Érvénybelépés időpontja: 2023.07.01.</b> | <b>Oldal: 2/3</b>      |

**4.2. A kért dokumentáció terjedelme, típusa (a megfelelő rész aláhúzással jelölendő)**

4.2.1. Teljes egészségügyi dokumentáció

4.2.2. Nem teljes egészségügyi dokumentáció

- Zárójelentés fénymásolata
- Ambuláns lap fénymásolata
- Boncolási jegyzőkönyv
- Ápolási dokumentáció
- Képalkotó diagnosztikai lelet vagy
- Képalkotó diagnosztikai felvétel (CD-n/DVD-n)
- Egyéb dokumentum: .....

**5. Az egészségügyi dokumentációról elkészített másolat kiadásának módja (a megfelelő rész aláhúzással jelölendő):**

- Személyes átvétel
- Postai úton történő megküldés

Postacím: .....

**6. Egyéb megjegyzés:**

.....  
.....  
.....

|                                                                                   |                                                                                                            |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | <b>EDELÉNYI KOCH RÓBERT KÓRHÁZ<br/>ÉS RENDELŐINTÉZET</b>                                                   | <b>ISZ-017-A/07</b>    |
|                                                                                   | <b>SZABÁLYZAT AZ EGÉSZSÉGÜGYI<br/>ELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJAINAK ÜGYVITELI<br/>RENDJÉRŐL</b>                    | <b>Kiadás száma: 3</b> |
|                                                                                   | <b>EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIKÉRŐ<br/>LAP<br/>ADATLAP</b><br><b>Érvénybelépés időpontja: 2023.07.01.</b> | <b>Oldal: 3/3</b>      |

A kérelem benyújtásával kapcsolatosan a kérelmező tudomásul veszi az alábbiakat:  
Az egészségügyi dokumentáció másolatainak kiadása másolási díjfizetési kötelezettséget von maga után, amelyet a kérelmezőnek az Intézmény mindenkor hatályos Térítési Díj Szabályzatában foglaltaknak megfelelően kell megfizetnie. A másolat postai úton történő megküldése esetén a postaköltségek a kérelmezőt terhelik.

Kelt: ..... év ..... hónap ..... nap

.....  
Kérelmező aláírása

#### 7. A dokumentáció kiadását engedélyezem:

Kelt: ..... év ..... hónap ..... nap

.....  
Főigazgató  
P.H.