

Общество с ограниченной ответственностью
«Клиника Преображения»
(сокращенное наименование: ООО «Клиника Преображения»)
ОГРН 1247700715239 ИНН 9724206620 КПП 772401001
Адрес места нахождения (осуществления медицинской деятельности):
115583, г. Москва, Вн. Тер. г. Муниципальный округ Орехово-Борисово Южное, Каширское ш., д.
65, к. 1, помещ. 5н
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ Л041-01137-7701745411 от 21.01.2025 г.
тел.: + 7 (929) 967-98-69, e-mail: visavi.moscow@mail.ru

ПРИКАЗ № 3/21012025
по Обществу с ограниченной ответственностью «Клиника Преображения»
(далее – «Общество»)

город Москва

21.01.2025

*Об утверждении порядка и сроков
предоставления медицинских документов (их копий)
и выписок из них*

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить
заместителя генерального директора Самович Н.А.
(должность, Ф.И.О.)

ответственным лицом за предоставление пациентам либо их законным представителям медицинских документов (их копий) и выписок из них.

2. Возложить следующие обязанности на ответственное лицо за предоставление пациентам либо их законным представителям медицинских документов (их копий) и выписок из них:

- 2.1. регистрацию запросов в день их поступления в Общество;
- 2.2. хранение поступивших запросов;
- 2.3. оформление копий медицинских документов;
- 2.4. выдачу медицинских документов (их копий) и выписок из них;
- 2.5. ведение, в том числе в электронной форме, журнала приема запросов и выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них.

3. Выдачу документации по запросам осуществлять в соответствии с Порядком предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них в согласно Приложению № 1 к настоящему Приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Генеральный директор
ООО «Клиника Преображения»

С ПРИКАЗОМ ОЗНАКОМЛЕН:

заместителя генерального директора Самович Н.А.
(должность, Ф.И.О., подпись, дата)



Самович Г.Г.,

Общество с ограниченной ответственностью
«Клиника Преображения»
(сокращенное наименование: ООО «Клиника Преображения»)
ОГРН 1247700715239 ИНН 9724206620 КПП 772401001
Адрес места нахождения (осуществления медицинской деятельности):
115583, г. Москва, Вн. Тер. г. Муниципальный округ Орехово-Борисово Южное,
Каширское ш., д. 65, к. 1, помещ. 5н
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ Л041-01137-7701745411 от 21.01.2025 г.
тел.: + 7 (929) 967-98-69, e-mail: visavi.moscow@mail.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Приказу № 3/21012025
от 21.01.2025г.

ПОРЯДОК
предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них
в ООО «Клиника Преображения»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила получения пациентом либо его законным представителем копий и/или выписок из медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента.

2. Основаниями для получения пациентом либо его законным представителем копий и выписок медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию ООО "Клиника Преображения" (далее – «Общество») от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации (далее – «письменный запрос»).

3. Письменный запрос содержит следующие сведения:

3.1. фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;

3.2. фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента;

3.3. место жительства (пребывания) пациента;

3.4. реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;

3.5. реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента (при наличии);

3.6. реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии);

3.7. период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации Общества, за который пациент либо его законный представитель желает получить копию медицинской документации и/или выписки из неё;

3.8. почтовый адрес для направления письменного ответа;

3.9. номер контактного телефона (при наличии).

3.10. наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

3.11. сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении или по почте, для получения медицинских документов и выписок из них в форме электронных документов - посредством направления в личный кабинет пациента (его законного представителя) на Едином портале государственных и

муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или посредством информационных систем, указанных в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.12. дату подачи запроса и подпись пациента либо его законного представителя (для письменного запроса).

4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в п.3 настоящего Порядка, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Общество в письменной или электронной форме информирует об этом пациента либо его законного представителя в срок, не превышающий 14 (Четырнадцать) календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

5. Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра.

6. Запись о предоставлении пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится в медицинские документы пациента.

7. К медицинским документам (их копиям) и выпискам из них могут прилагаться аналоговые изображения (рентгенограммы, флюорограммы, фото-, киноизображения, микрофиши) или цифровые изображения на цифровых носителях (магнитных лентах, CD- и DVD-дисках, магнитно-оптических дисках) (за исключением медицинских документов в форме электронного документа), в случае указания на необходимость их предоставления в запросе, и при условии наличия в медицинских организациях соответствующих архивных данных.

8. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации, т.е. 30 (Тридцати) календарных дней с даты получения запроса.

9. Выписка из медицинских документов на бумажном носителе оформляется в произвольной форме на бланке и подписывается ответственным за выдачу документации медицинским работником, заверяется печатью медицинской организации.

10. В отношении документации, формируемой в форме электронных документов, по запросу изготавливаются на бумажном носителе копии электронных медицинских документов и выписки из них, подписывается ответственным лицом за выдачу документации, заверяется печатью медицинской организации.

11. Факт выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них фиксируется записью в журнале, которая должна содержать:

11.1. сведения о пациенте;

11.2. в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе,

11.3. дату подачи запроса и дату выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них или дату направления медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов, а также адрес электронной почты пациента или его законного представителя;

11.4. наименование выданного документа с указанием его типа: оригинал, копия, выписка (в случае выдачи копий медицинских документов и выписок из них указывается период времени, за который они выданы);

11.5. срок возврата оригиналов медицинских документов;

11.6. подпись пациента либо его законного представителя о получении медицинских документов (их копий) и выписок из них (за исключением случаев

направления медицинских документов (их копий) и выписок из них заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в форме электронных документов);

11.7. сведения о медицинском работнике, который произвел выдачу (направление) медицинских документов (их копий) и выписок из них (фамилия, инициалы, должность), и его подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись в случае ведения журнала в электронной форме).