



Iktatószám: .....

**Alulírott (Kérjük az adatokat nyomtatott NAGY betűvel kitölteni!)**

NÉV: .....

SZÜLETÉSI NÉV: .....

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ: .....

ANYJA NEVE: .....

TAJ-SZÁM (saját dokumentáció kikérése esetén): .....

LAKCÍM: .....

kérem, hogy részemre a) rólam vagy

b) az alábbi személyről (tájékoztató a hátoldalon):

NÉV: .....

SZÜLETÉSI NÉV: .....

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ: .....

ANYJA NEVE: .....

TAJ-SZÁM: .....

LAKCÍM: .....

**készült alább megjelölt dokumentációt kiadni szíveskedjenek:**

- teljes egészségügyi dokumentáció másolata;
- egészségügyi dokumentáció másolata: .....-tól.....-ig;
- zárójelentés másolata (osztály, ellátás időszaka): .....;
- ambuláns lap másolata (rendelés, ellátás időpontja): .....;
- boncjegyzőkönyv másolata;
- halottvizsgálati bizonyítvány másolata;
- pontos születési időre vonatkozó dokumentáció másolata
  - **édesanyám születésemkor viselt neve (nem a leánykori neve): .....**;
- egyéb:.....

Hozzá tartozó esetén rokonsági kapcsolat megjelölése: .....

Hozzá tartozói/örökös/törvényes képviselői minőséget igazoló okirat megnevezése:.....

A kérelem rövid indokolása: .....

A Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet felhívja figyelmét, hogy a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Rendeletben/GDPR/, valamint az információk önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Intézet Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. Díjköteles kérelem esetén (tájékoztató a hátoldalon) a jelen kérelem aláírásával a kérelmező vállalja, hogy a dokumentáció kiadásával járó, az Intézet mindenkor hatályos térítési szabályzatában feltüntetett mértékű díjat számla ellenében megfizeti.

Kelt: .....

Kérelmező aláírása

Telefonos és e-mail elérhetősége az értesítéshez:.....



Iktatószám: .....

A kérelmező által megadott adatokat az alábbi okmány(ok) alapján ellenőriztem (*intézeti dolgozó tölti ki aláhúzással jelölve*):

személyazonosító igazolvány / útlevél / jogosítvány / lakcímkártya / egyéb:.....

Dátum: .....

Aláírás: .....

A mai napon a kért másolatot átvettem (*átvevő személy tölti ki*):

Dátum: ..... Név (olvashatóan):..... Aláírás: .....

## TÁJÉKOZTATÓ

### egészségügyi dokumentáció másolatának kiadásával összefüggésben

#### I. Kérelem benyújtásának módja, jogosultság, okmányok

Az egészségügyi dokumentáció másolata az arra jogosult (elsősorban a beteg) **írásbeli kérelmére** adható ki.

Az 1997. évi XLVII. tv. 7. § (7) bekezdése szerint, **az érintett halála esetén** törvényes képviselője, közeli hozzátartozója (*közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs*), valamint örököse - írásos kérelme alapján - jogosult a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkezését megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat megismerni, az egészségügyi dokumentációba betekinteni, illetve azokról - **első alkalommal - térítésmentesen, valamint minden további másolat tekintetében térítés ellenében** - másolatot kapni.

Amennyiben az arra jogosult **nem személyesen jár el, úgy szükséges** az eljárásra vonatkozó, teljes bizonyító erejű magánokiratba (pl.: két tanú feltüntetése) foglalt **meghatalmazást is csatolnia**, amelyben mind a meghatalmazó, mind a meghatalmazott személyes adatait is fel kell tüntetni. **A jogosultságot minden alkalommal ellenőriznünk szükséges**, ily módon a kérelemhez be kell mutatni az azt igazoló okmányokat, okiratokat (pl.: hozzátartozói vagy örökösi minőség).

**A kérelem elektronikus vagy postai úton (1106 Budapest, Maglódi út 89-91., e-mail: foigazgato@bajcsy.hu) is benyújtható, illetve személyesen leadható az intézetben.**

#### II. Adatszolgáltatás díja

Az érintett a saját, valamint az érintett halála esetén az arra jogosult kérelmező írásbeli kérelme alapján, **a dokumentáció másolat kiadása első ízben ingyenes**, ezt követően **minden további másolat tekintetében a másolat kiadása díjköteles**. Az Intézet hatályban lévő, a térítési díjakról szóló szabályzata alapján:

- a papír alapú dokumentáció kikérésének egyszeri iratkezelési költsége: 2.500,-Ft + ÁFA, a dokumentáció részét képező iratok fénymásolási díja (A/4-es méret): 100,-Ft + ÁFA/oldal;
- az egyes képalkotó diagnosztikai vizsgálatok során keletkezett felvételeket tartalmazó CD lemez díja: 1.000,-Ft + ÁFA/lemez;
- pontos születési időre vonatkozó adatszolgáltatás díja (amely a dokumentáció rendelkezésre állása esetén fizetendő): 6.500,-Ft + ÁFA/eset.

**Az adatszolgáltatás díját közvetlenül az átvételt megelőzően az Intézet pénztárában tudja megfizetni.**

#### III. Átvétel

A dokumentáció – az erre vonatkozó kiértékelést követően - személyes úton vehető át.

Amennyiben a kérelmező e-mail címe rendelkezésünkre áll, az átvételről szóló értesítést elektronikus úton küldjük meg részére, ennek hiányában telefonon, vagy postai úton értesítjük.

Az értesítésben az átvétel helye és az erre meghatározott félfogadási idő (előzetes időpont-egyeztetés az átvételre nem szükséges) és esetlegesen a pontos fizetendő összeg is feltüntetésre kerül.