



IRATKÍSÉRŐ

EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓRÓL KÉSZÜLT MÁSOLAT KIADÁSÁHOZ HATÓSÁGI MEGKERESÉS ESETÉN

(Kézi kitöltés esetén nagy nyomtatott betűkkel, olvashatóan szíveskedjen kitölteni)

1. Beteg adatai (ellátásban részesült személy):

Név:
Születési név:
Ellátáskor használt név:
Születési hely és idő:
Anyja neve:
TAJ szám:
Lakcím:

2. Megkereső szerv adatai:

Megnevezés:
Kiadmányozó:
Ügyirat iktatószáma, ügyintéző:
Jogalap:
Ügyészségi engedélyt csatoltak a megkereséshez: ☐ Igen ☐ Nem ☐ Nem szükséges
Az ügyészségi engedély utólagos megküldésének dátuma:

3. A másolatban kiadott egészségügyi dokumentációra vonatkozó adatok

Keletkezés helye, ideje:

Intézet:
Osztály:
Időpont/időszak:

A dokumentáció terjedelme, típusa, azonosítója (törzskönyvi szám vagy naplósám), kiadott oldalak száma:

- ☐ Teljes egészségügyi dokumentáció
☐ Nem teljes egészségügyi dokumentáció
 ☐ Zárójelentés
 ☐ Ambuláns lap
 ☐ Boncolási jegyzőkönyv
 ☐ Ápolási dokumentáció
 ☐ Műtéti leírás
 ☐ Születési órára és percre vonatkozó leírás
 ☐ Képalkotó diagnosztikai lelet
 ☐ Képalkotó diagnosztikai felvétel
 ☐ Egyéb dokumentum:

A dokumentáció másolatának formátuma: ☐ fénymásolat ☐ CD/DVD ☐ egyéb elektronikus (pl. PDF)

4. Az egészségügyi dokumentációról elkészített másolat kiadásának módja

- ☐ Postai úton, könyvelt küldeményként történő megküldés
☐ E-mailben történő megküldés a hatóság kérése alapján

5. Egyéb megjegyzés:

Kelt:

Engedélyező intézetvezető neve és aláírása

Kiadmányozó neve és aláírása