

TÁJÉKOZTATÓ EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIADÁSÁRÓL

Tisztelt Betegeink, Hozzártartozók!

A Markusovszky Egyetemi Oktatókórház (a továbbiakban: **Intézmény**), mint adatkezelő elkötelezett az általa kezelt személyes és egészségügyi adatok védelme iránt. Az Intézmény jelen tájékoztató megalkotásával és elérhetővé tételével is biztosítani kívánja az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (Általános Adatvédelmi Rendelet, a továbbiakban: **GDPR**) 12. cikkében meghatározott érintetti tájékoztatáshoz való jog és a 15. cikkében meghatározott hozzáférési jog, valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: **Eütv.**) 24. §-ában meghatározott egészségügyi dokumentáció megismerésének joga megvalósulását.

Az Intézmény, mint adatkezelő elsődlegesen a GDPR, az Eütv., valamint az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: **Eüak.**) hatálya alatt áll, és ezen jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően jár el az adatkezelés teljes folyamatában.

Az Eüak. az alábbiak szerint rendelkezik a tárgyra vonatkozóan:

7. § (1) *Az adatkezelő* - a (2) bekezdésben foglalt kivétellel -, továbbá az adatfeldolgozó *az orvosi titkot köteles megtartani.*
- (2) *Az adatkezelő mentesül a titoktartási kötelezettség alól, ha*
- a) az egészségügyi és személyazonosító adat továbbítására *az érintett, illetve törvényes képviselője írásban hozzájárult*, az abban foglalt korlátozásokon belül, valamint
 - b) az egészségügyi és személyazonosító adat továbbítása *törvény előírásai szerint kötelező.*
- (3) Az érintettnek az (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (GDPR) 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott, az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok *minden további másolatért miniszteri rendeletben meghatározott költségelemek alapján díjat* kell fizetni.
- (4) A (3) bekezdés szerinti jog
- a) az érintett ellátásának időtartama alatt az általa *írásban felhatalmazott* személyt,
 - b) az érintett ellátásának befejezését követően az általa *teljes bizonyító erejű magánokiratban felhatalmazott* személyt illeti meg.
- (5) A beteg életében, illetőleg halálát követően az érintett házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásbeli kérelme alapján - akkor is jogosult a (3) bekezdés szerinti jog gyakorlására, ha
- a) az egészségügyi adataira
 - aa) a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve
 - ab) az aa) pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség, és
 - b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.
- (6) Az (5) bekezdés szerinti esetben csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek az (5) bekezdés a) pontja szerinti okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatóak.
- (7) *Az érintett halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, 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, valamint azokról - saját költségére - másolatot kapni.*

Felhívjuk szíves figyelmüket arra, hogy az Eütv. 24. § (14) bekezdése értelmében az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (a továbbiakban: **EESZT**) által elektronikusan kezelt egészségügyi dokumentáció vonatkozásában az EESZT útján is gyakorolható!

Amennyiben Intézményünkhöz fordulnak az egészségügyi dokumentáció kiadása céljából, úgy az egészségügyi dokumentációról készített másolatért fizetendő térítési díj mértékét az Intézmény SZ-36. számú, „Térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi és egyéb szolgáltatások” szabályzata határozza meg, amely az Intézmény honlapján érhető el (az egészségügyi dokumentáció másolatának díja aktuálisan: **100.- Ft/oldal + 1.500.- Ft egyszeri ügyintézési díj**). A térítési díj fizetési kötelezettség alól kivételt jelent, hogy az érintettnek a GDPR 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott, az adatkezelés tárgyát képező személyes adatai **első ízbeni másolatban történő kiadása az érintett javára ingyenes.** **Lehetőség van a kért egészségügyi dokumentáció másolatának személyes vagy postai úton történő átvételére. Postai úton történő átvétel esetén a postaköltséget felszámítjuk, melynek díja 10 oldalig 1.000.- Ft, 10 oldal felett 1.500.- Ft; a postaköltséget a dokumentáció kipostázását megelőzően szükséges kiegyenlíteni;** az egészségügyi adatok megfelelő védelme érdekében **tértívevényes küldeményként** postázzuk az egészségügyi dokumentációt).

Az érintett személy, illetőleg a rokoni vagy jogi (örökös, meghatalmazott) kapcsolat alapján az egészségügyi dokumentáció megismerésére jogot formáló személy a személyazonosságát köteles hitelt érdemlően igazolni az Intézmény felé!

Az egészségügyi dokumentáció megismerésének részletes szabályait az Intézmény SZ-03. számú Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzata tartalmazza.

Kérjük Önöket, hogy a fentiekre tekintettel írásban, a jogosult kérelmező aláírásával ellátva nyújtsák be az egészségügyi dokumentáció megismerésével (másolat készítésével, iratbetekintéssel) összefüggő kérelmeiket a főigazgatónak címezve a titkárságunkra (levelezési cím: Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, 9700 Szombathely, Markusovszky Lajos u. 5.), meghatározva a kért dokumentáció azonosítására alkalmas adatokat. A kérelem lehet aláírással ellátott papír alapú vagy ennek e-mailen küldött, szkennelt példánya (e-mail cím: titkarsag@markusovszky.hu). Hangsúlyozzuk, hogy az érintett személy, illetőleg a rokonai vagy jogi (örökös, meghatalmazott) kapcsolat alapján az egészségügyi dokumentáció megismerésére jogot formáló személy a személyazonosságát köteles hitelt érdemlően igazolni az Intézmény felé!

A kérelemnek tartalmaznia kell a jogosultság igazolását (kérjük különösen arra vonatkozó nyilatkozatukat, mely szerint büntetőjogi és polgári jogi felelősségük teljes tudatában kijelentik, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek), a beteg nevét és azonosító adatait (születési adatok, anyja neve, lakcíme, TAJ száma); a kért dokumentációra vonatkozó azonosító adatokat, így különösen az ellátás típusát (járó- vagy fekvőbeteg ellátás), az ellátó osztály és az ellátás dátumának megjelölését. A kérelem benyújtásához formanyomtatványt biztosítunk.

Az iratok irattárból való előkeresése – különösen a régebbi dokumentumok esetében – hosszabb időt vehet igénybe, ezért az ügyintézési határidő **30 nap**. Amennyiben a dokumentumokra ennél korábbi időpontban van szükségük, kérjük, levelükben ezt külön jelezzék.

Betekintés az egészségügyi dokumentációba:

Az egészségügyi dokumentációba történő iratbetekintést az arra jogosultak az Intézmény főigazgatójánál vagy a betegjogi képviselőnél kérelmezhetnek. A jogosultak körét (a beteg vagy annak szabályszerű meghatalmazottja, törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, örököse, stb.) és feltételeit (meghatalmazás, személyazonosító iratok stb.) az érintett jogszabályok határozzák meg. A hozzátartozói, rokonai vagy jogi (örökös, meghatalmazott) kapcsolatot az arra jogot formáló személy köteles hitelt érdemlően igazolni az Intézmény felé. A kérelmet írásos formában lehet benyújtani, mely lehet aláírással ellátott papír alapú vagy ennek e-mailen küldött, szkennelt példánya (levelezési cím: Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, 9700 Szombathely, Markusovszky Lajos u. 5., e-mail: titkarsag@markusovszky.hu).

A kérelemnek tartalmaznia kell a jogosultság igazolását, a beteg nevét és azonosító adatait (születési adatok, anyja neve, lakcím, TAJ szám), az ellátás típusát (járó- vagy fekvőbeteg ellátás), az ellátó osztály és az ellátás dátumának megjelölését, a kért dokumentum azonosításra alkalmas, pontos meghatározását.

Az Intézmény az iratbetekintést előkészíti, majd ennek időpontjáról a kérelmezőt a kért módon tájékoztatja. Az iratbetekintésen a kért dokumentumokat a kérelmező rendelkezésére bocsátják, ahol ezt megtekinthetik az Intézmény egy dolgozója felügyeletével. Az egészségügyi dokumentáció épségét, sértetlenségét és hiánytalan kezelését a betekintés alkalmával biztosítani kell. Egy ellátási eset (kórlap vagy betegdokumentáció) csak egyben, megbontás nélkül bocsátható betekintésre. Folyamatos ellátásnál, több osztályt érintő esetekben, amikor osztályok közötti áthelyezések történtek, minden osztályos ellátás külön esetnek számít.

Az iratbetekintés meghatározott ideje: minden héten szerdai napokon 14:00-16:00 óra között.

Az iratbetekintés teljesítéséről a kérelmező nyilatkozatot tesz, melyben tájékoztatást kap személyes adatai kezeléséről is. Az iratbetekintéshez a kérelmezőnek térítésmentesen joga van. Amennyiben azonban az iratbetekintési kérelem azonos kérelmező által, azonos adatkörre vonatkozóan, egy éven belül ismétlődően kerül benyújtásra, úgy az Intézmény az ismételt iratbetekintésért térítési díjat jogosult felszámolni, figyelemmel különösen a kérelem teljesítésének előkészítésével és az iratbetekintés lebonyolításával összefüggő munkaerő-ráfordítás költségére és az adminisztrációs költségekre. A térítési díj mértékét a kórház SZ-36. számú „Térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi és egyéb szolgáltatások” szabályzata tartalmazza.

Adatkezelési tájékoztató:

Az adatkezelés célja: egészségügyi dokumentáció kiadása iránti kérelem céljából az érintett vagy az érintett meghatalmazottja, egyéb jogosult azonosításra alkalmas adatainak kezelése; **az adatkezelés jogalapja:** a GDPR 6. cikk (1) bekezdés c) pontja: az adatkezelés az Intézményre, mint adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges [jogalap indokolása: különösen az Eütv. 24. §, 136. §, Eüak. 7. §]; **a kezelt adatok köre:** érintett esetén: név, születési név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím, TAJ szám, telefonszám, e-mail cím; meghatalmazott, egyéb jogosult esetén: név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám, e-mail cím; **az adatkezelés időtartama:** 5 év; **az adatkezelés módja:** papíralapú; **az érintett jogai:** részletes tájékoztatás a Kórház Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában, valamint az adatkezelési tájékoztatóban, amely elérhető a www.markusovszky.hu honlapon.

Markusovszky Egyetemi Oktatókórház

EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIADÁSA IRÁNTI KÉRŐLAP

Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Dr. Nagy Lajos
főigazgató
Szombathely
Markusovszky Lajos u. 5
9700

Tárgy: egészségügyi dokumentáció másolatának kiadása iránti kérelem

Tisztelt Főigazgató Úr!

Alulírott, azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy az alábbiakban megjelölt, a Markusovszky Egyetemi Oktatókórházban történt gyógykezeléssel összefüggésben keletkezett egészségügyi dokumentáció másolatát szíveskedjék részemre kiadni:

1. A beteg (ellátásban részesült személy adatai):

Név:
Születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Lakcím:
TAJ-szám:
E-mail cím:

2. Az adatkérő adatai (amennyiben az adatkérő nem azonos az ellátásban részesült személlyel)¹:

Név:
Születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Lakcím:
Telefonszám:
E-mail cím:

3. Elhunyt személyre vonatkozó egészségügyi dokumentáció kérése esetén kitöltendő²:

Hozzá tartozói minőség/törvényes képviselő/egyéb jogi kapcsolat (örökös minőség) meghatározása:

.....
Alulírott kérelmező büntetőjogi és polgári jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az általam itt közölt adatok a valóságnak megfelelnek, nevezett elhunyt egészségügyi adatainak megismerésére jogosult vagyok.

4. Az Eütv. 24. § (9) bekezdésében meghatározott jogalap esetén kitöltendő³:

¹ Kötelezően kitöltendő, amennyiben az adatkérő nem azonos az ellátásban részesült személlyel. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 24. § (9) bekezdésében meghatározott jogalap és jogosulti kör kivételével (alább részletezve) a kérelem érvényességéhez a beteg egészségügyi ellátásának ideje alatt az általa adott írásbeli meghatalmazás, a beteg egészségügyi ellátásának befejezését követően pedig a beteg által adott teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt (tehát két tanúval vagy más módon szabályszerűen hitelesített) **MEGHATALMAZÁS CSATOLÁSA SZÜKSÉGES!**

² Az Eütv. 24. § (11) bekezdése és az Eüak. 7. § (7) bekezdése szerint a beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse – írásos kérelme alapján – jogosult a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkezését megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatok megismerésére. Az Eütv. 3. § r) pontja szerint közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és a nevelőszülő, a testvér, valamint az élettárs.

Hozzá tartozói minőség/rokonsági fok meghatározása:
A kérés rövid indokolása:

5. A kért egészségügyi dokumentációra vonatkozó adatok:

Ellátás típusa (járó- vagy fekvőbeteg ellátás):
Ellátó osztály:
Ellátás dátuma:
A dokumentáció terjedelme, típusa⁴:

6. Az egészségügyi dokumentációról készített másolat átvételének módja (a megfelelőt kérjük aláhúzni):

a) Személyesen b) Postai úton a fent megadott lakcímre a postaköltség előzetes befizetésével

7. Amennyiben a kérelmet a beteg, mint érintett nyújtja be, úgy kérjük a megfelelőt aláhúzni:

Az egészségügyi dokumentációról készített másolatot
első alkalommal igénylem korábban már igényeltem (további másolat kiadása).

8. Egyéb megjegyzés:

Alulírott kérelmező nyilatkozom az alábbiakról:

- tudomásul veszem, hogy a fénymásolt egészségügyi dokumentációt az Intézmény mindenkor hatályos Térítési díj szabályzatában megállapított térítési díj befizetését követően vehetem át (a díjfizetési kötelezettség alól kivételt jelent, hogy az érintettnek a GDPR 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott, az adatkezelés tárgyát képező személyes adatai első ízbeni másolatban történő kiadása az érintett részére ingyenes, ez esetben kizárólag a postaköltség térítendő).
- büntetőjogi és polgári jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az általam a jelen kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek;
- tudomásul veszem, hogy a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház a kéremlap kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) megfelelően és az Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltak szerint kezeli:

Az adatkezelés célja: egészségügyi dokumentáció kiadása iránti kérelem céljából az érintett vagy az érintett meghatalmazottja, egyéb jogosult azonosításra alkalmas adatainak kezelése.
A kezelt adatok köre: érintett esetén: név, születési név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím, TAJ szám; telefonszám, e-mail cím, meghatalmazott, egyéb jogosult esetén: név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám, e-mail cím.

Az adatkezelés jogalapja: az adatkezelés az Intézményre, mint adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges [jogalap indokolása: különösen az Eütv. 24. §, 136. §, Eüak. 7. §]
Az adatkezelés időtartama: 5 év.
Az adattárolás módja: papíralapon.
Az érintett jogai: tájékoztatáshoz, hozzáféréshez, helyesbítéshez, korlátozáshoz való jog.

Keltezés:, 20... ..

.....

kérelmező aláírása

A dokumentumok kiadását engedélyezem.

.....

Dr. Nagy Lajos
főigazgató

³ Az Eütv. 24. § (9) bekezdése szerint a beteg életében, illetőleg halálát követően házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásos kérelme alapján - akkor is jogosult az adatok megismerésére, ha

a) az egészségügyi adatra

aa) a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve

ab) az aa) pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség, és

b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges. Ebben az esetben csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek a fenti okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatóak.

⁴ Pl. teljes egészségügyi dokumentáció vagy meghatározott dokumentum (zárójelentés, ambuláns kezelőlap, egyéb)

MEGHATALMAZÁS
EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ MÁSOLATÁNAK KIKÉRÉSÉRE

Alulírott,

Név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Lakcím:

TAJ-szám:

meghatalmazom

Név:

- t

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Telefonszám és e-mail cím:

a Markusovszky Egyetemi Oktatókórházban történt gyógykezelésem kapcsán keletkezett alábbi egészségügyi és személyazonosító adatok megismerésére, az itt megjelölt egészségügyi dokumentációról másolat kérésére.

Ellátás típusa (járó- vagy fekvőbeteg ellátás):

Ellátó osztály:

Ellátás dátuma:

A dokumentáció terjedelme, típusa:

Büntetőjogi és polgári jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház a meghatalmazás kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) megfelelően és az Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltak szerint kezeli:

Az adatkezelés célja: egészségügyi dokumentáció kiadása iránti kérelem céljából az érintett vagy az érintett meghatalmazottja, egyéb jogosult azonosításra alkalmas adatainak kezelése.

A kezelt adatok köre: érintett esetén: név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím, TAJ szám; telefonszám, e-mail cím, meghatalmazott esetén: név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám, e-mail cím.

Adatkezelés jogalapja: az adatkezelés az Intézményre, mint adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges [jogalap indokolása: különösen az Eütv. 24. §, 136. §, Eüak. 7. §]

Adattárolás határideje: 5 év

Adattárolás módja: papíralapon

Az érintett jogai: tájékoztatáshoz, hozzáféréshez, helyesbítéshez, korlátozáshoz való jog.

Keltezés:....., 20... ..

.....
meghatalmazó aláírása

A fenti meghatalmazást elfogadom, az adatkezelési tájékoztatást tudomásul vettem.

.....
meghatalmazott aláírása

1. tanú:

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Aláírás:

2. tanú:

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Aláírás: