	PRAVA PACIJENATA	Oznaka dokumenta: JZK-OB
	<b>ZAHTEJ ZA IZDAVANJE PRESLIKE MEDICINSKE DOKUMENTACIJE</b>	

\_\_\_\_\_ (Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_ (Adresa: ulica i broj)

\_\_\_\_\_ (Poštanski broj i mjesto)

Tel: \_\_\_\_\_

**Lječilište Veli Lošinj**  
**Podjavori 27**  
**51551 Veli Lošinj**

☎ +385 51 236 111  
☎ +385 98 236 1111  
☎ +385 51 236 224  
**e-mail: pisarnica@ljeciliste-veli-losinj.hr**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje preslike medicinske dokumentacije**

Molim Vas da mi izdate \_\_\_\_\_  
(navesti naziv dokumenta čija preslika se traži)

u svezi liječenja \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_  
(ime i prezime pacijenta) (datum rođenja)

koji/a se liječio/la u Lječilištu Veli Lošinj \_\_\_\_\_  
(djelatnost)

u razdoblju od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.  
(datum) (datum)

Preslika medicinske dokumentacije mi je potrebna u svrhu

\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (mjesto, datum) \_\_\_\_\_ (potpis podnositelja zahtjeva)

Ispunjava Lječilište Veli Lošinj

<input type="checkbox"/> ODOBRENO	(potpis)
<input type="checkbox"/> NIJE ODOBRENO (objašnjenje):	
_____	U Velom Lošinjju, _____

OKRENI

	PRAVA PACIJENATA	Oznaka dokumenta: JZK-OB
	<b>ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PRESLIKE MEDICINSKE DOKUMENTACIJE</b>	

Podnositelje zahtjeva upućujemo da izvrše uvid u odredbe članka 23. i 24. **Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN br.169/04):**

## **Pravo na pristup medicinskoj dokumentaciji**

Članak 23.

Pacijent ima pravo na pristup cjelokupnoj medicinskoj dokumentaciji koja se odnosi na dijagnostiku i liječenje njegove bolesti.

**Pacijent ima pravo o svome trošku zahtijevati presliku medicinske dokumentacije iz stavka 1. ovoga članka.**

Medicinska dokumentacija koja se uručuje pacijentu po završenom liječničkom pregledu, odnosno po završenom liječenju propisuje se posebnim zakonom kojim se uređuju vrste i sadržaj te način vođenja, čuvanja, prikupljanja i raspolaganja medicinskom dokumentacijom.

Članak 24.

U slučaju smrti pacijenta, ako to pacijent nije za života izrijekom zabranio, pravo na uvid u medicinsku dokumentaciju iz članka 23. stavka 1. ovoga Zakona ima bračni drug pacijenta, izvanbračni drug, punoljetno dijete, roditelj, punoljetni brat ili sestra te zakonski zastupnik, odnosno skrbnik pacijenta.

Osobe iz stavka 1. ovoga članka imaju pravo **o svom trošku zahtijevati presliku medicinske dokumentacije** iz stavka 1. ovoga članka.

Protivljenje uvidu u medicinsku dokumentaciju prema stavku 1. ovoga članka pacijent daje pisanom izjavom solemniziranom od javnog bilježnika.

### **NAPOMENA:**

*Uz zahtjev priložiti presliku osobne iskaznice, a u koliko se radi o uvidu u medicinsku dokumentaciju bračnog druga, izvanbračnog druga, punoljetnog djeteta, roditelja, brata, sestre ili zakonskog zastupnika potreban je dokument koji dokazuje srodstvo ( rodni list, vjenčani list, rješenje centra za socijalnu skrb).*

Zahtjevi se rješavaju u roku od 10 dana od primitka istih, a u slučaju da je potrebno dulje vrijeme za rješavanje zahtjeva podnositelje se o tome telefonski obavještava.