

טיפול בפניות של גורמי חוץ לקבלת מידע רפואי

פניות של גורמי חוץ לקבלת עותק מהרשומות רפואיות עבור לקוחות לאומית, ניתן להגיש במדור איסוף מידע רפואי באמצעות טופס בקשה ייעודי. יש לצרף לטופס הבקשה, טופס ויתור על סודיות רפואית חתום ע"י המבוטח עם אישור לחתימתו + טופס יפוי כוח חתום וכן טפסים רלוונטיים נוספים במידת הנדרש.

שים לב! בפנייה בכתב למדור איסוף מידע רפואי, **חובה לצרף מסמכים מקוריים לבקשה.**

יש לשלוח את הבקשה בצירוף הטפסים המקוריים הרלוונטיים למדור איסוף מידע רפואי בכתובת שלהלן:

לאומית שירותי בריאות- מדור איסוף מידע רפואי
שפרינצק 19
מיקוד 6473815
ת"א

לברורים ניתן לפנות למדור איסוף מידע רפואי בטלפון: 03-6949699

בין השעות: 13:00-15:00.

טופס בקשה למידע רפואי לעו"ד לקוח (יש למלא את כל פרטי הטופס)

1 פרטי הבקשה

בשם מרשי/מרשתי, מר/גב' _____ ת.ז. _____, אני מבקש להעביר לידי צילום מתיקיו/ה הרפואיים המצויינים מטה בלבד: (יש לסמן ב-X את תחומי הטיפול המבוקשים).

ידוע לי כי עלות כל תיק רפואי הינה 106 ₪ כפי שמתעדכן מעת לעת בכפוף למחירון משה"ב וכי קיימת תקרת חיוב להתמחות של שני רופאים, כמו כן העלות המקסימלית בגין המצאת תיקים רפואיים הינה בגין עלות 5 תיקים רפואיים לשנה קלנדרית (לא כולל דמי משלוח).

תיקים רפואיים:

כללי- משפחה, ראשוני, ילדים, פנימי א.א.ג. יילוד וגניקולוגיה אורטופדיה ניירולוגיה
 כירורגיה כללית/כף יד/חזה/פה ולסת- **הקף בעיגול** פיזיותרפיה אחר: _____

או

תיק רפואי מלא (כל תחומי הטיפול)

דוחות:

דוח אחיות דוח מעבדות דוח תרופות דוח התחייבויות דוח תוצאות הדמייה

בקשתי מתייחסת לתיקים רפואיים בין השנים: _____ - _____.
 *במידה ולא יצוינו השנים בגין נדרש המידע, יוזמנו תיקים מתאריך תחילת החברות ועד היום.

נסיבות הבקשה: תאונת דרכים / תאונת עבודה / תאונה אחרת / צורך רפואי / תביעה

2 אופן המשלוח

בחר:

דואר אלקטרוני מאובטח (ללא עלות משלוח)

כתובת הדואר האלקטרוני: _____

מס' נייד אישי: _____

דואר רשום (בתוספת תשלום)

לכתובת: _____

מצ"ב טופס ויתור סודיות מקורי חתום, טופס ייפוי כוח מקורי חתום וכן מסמכים רלוונטיים נוספים מקוריים.
(נא לצרף מכתב מקדים המציין את פרטי משרדך).

טלפון לבריורים: 03-6949699 שעות מענה טלפוני: 13:00-15:00