



СВ. СВ.
КОЗМА И ДАМЯН

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВ. СВ. КОЗМА И ДАМЯН“ ООД

4002, Пловдив, ЖК „ТРАКИЯ“, ул. „Маестро Георги Атанасов“ № 19, Регистратура: +359 32 683 808,

e-mail: kozmaidamian@abv.bg, web: www.kozmadamian.com

Структура на МБАЛ „Св. Св. Козма и Дамян“ ООД	
Адрес	4002, Пловдив, ЖК „ТРАКИЯ“, ул. „Маестро Георги Атанасов“ № 19
Контакти: телефон електронна поща интернет страница	032 / 68 38 08, 0889/146772 kozmaidamian@abv.bg www.kozmadamian.com
БУЛСТАТ	160105708
Работно време на лечебното заведение	24 часа
Здравна услуга	Запознаване на наследници и роднини по права и по съребрена линия до четвърта степен, включително със здравната информация за починалия пациент и предоставяне на копия от медицинските му документи.
Правно основание	Закон за здравето – чл. 28б, ал. 3
Органа който предоставя услугата	Управител на МБАЛ «Св. Св. Козма и Дамян» ООД
Работно време на Звеното за административно обслужване	от 07:30 до 16:30 часа, без прекъсване за обедна почивка
Процедура по предоставяне	<p>Цел на процедурата</p> <p>Целта на настоящата процедура е да укаже реда и условията за предоставяне на достъп или копия до здравната информация на пациент на МБАЛ „Св. Св. Козма и Дамян“ ООД, на наследници и роднини по права и по съребрена линия до четвърта степен, включително.</p> <p>Осъществяване на процедурата</p> <p>Предоставянето на здравна информация на починал пациент в или пролежал в МБАЛ „Св. Св. Козма и Дамян“ ООД се извършва чрез подаване на писмено заявление до управителя на лечебното заведение по образец от наследниците и роднини по права и по съребрена линия до четвърта степен, вкл. след предоставяне на съответния документ, доказващ родствената връзка (удостоверение за наследници).</p>

	<p>Депозираното заявление се предоставя за одобрение от управителя на лечебното заведение, след което при:</p> <p>1. Искане за достъп до здравната информация на починалия пациент се осъществява след подаване на писмено заявление и удостоверение за наследници. Достъпът се осъществява при уговорен ден и час, удобен и за двете страни в сградата на лечебното заведение и в присъствието на оторизирано от управителя лице.</p> <p>2. Искане на копие от здравната информация на починалия пациент се оторизира лице, което да подготви и предостави (по искания от заявителя начин) копие на медицинските документи. Копие на исканите документи се предоставят в срок до 7 дни от датата на депозиране на заявлението на регистратурата на МБАЛ „Св. Св. Козма и Дамян“ ООД.</p>
Образци на формуляри	Приложение № 1 - Заявление за искане на достъп до здравна информация; Приложение № 2 – Заявление за искане на копие от медицински документи, съдържащи здравна информация;
Начини на заявяване на услугата	Със заявление и удостоверение за наследници, подадени на регистратурата на лечебното заведение Със заявление и удостоверение за наследници, изпратени по електронна поща Със заявление и удостоверение за наследници, изпратени чрез пощенска или куриерска услуга. Заявлението може да бъде подавано и по електронен път, подписано с електронен подпис, основан на квалифицирано удостоверение за електронни подписи или квалифициран електронен подпис.
Информация за предоставяне на услугата по електронен път	Интернет адреса на който се намира формуляра за нейното заявяване: www.kozmadamian.com Интернет адрес за служебно заявяване: www.kozmadamian.com Вид на услугата: първична
Необходими документи	Писмено заявление от лицето или упълномощено от него лице; Пълномощно, когато е упълномощено друго лице; Удостоверение за наследници;
Срок на действие на документа	7 дни, от датата на депозиране на заявлението
Такса или цените, основание за тяхното определяне и начините на плащане	По цени, утвърдени в Ценоразписа на медицинските и допълнително поискане услуги в МБАЛ „Св. Св. Козма и Дамян“ – Раздел II „ДОПЪЛНИТЕЛНИ УСЛУГИ“, т. 12 Таксата може да бъде платена по следните начини: - На регистратурата на лечебното заведение в брой - По банков път IBAN: BG 96 UNCR 7000 1500 9713 95 при банка: УниКредит Булбанк АД.
Органът, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставяне на услугата	Министерство на здравеопазването
Срок за изпълнение	1. За достъп – при предварително уговорен ден и час; 2. За копие – до 7 дни от датата на депозиране на заявлението;
Електронен адрес за предложение във връзка с услугата	kozmaidamian@abv.bg www.kozmadamian.com
Начини на	<input type="checkbox"/> На регистратурата на лечебното заведение – лично или от упълномощено

предоставяне на резултата от услугата	лице; <input type="checkbox"/> чрез лицензиран пощенски оператор: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> като вътрешна препоръчана пощенска пратка;<input type="radio"/> като вътрешна куриерска пратка на адрес;<input type="radio"/> като международна препоръчана пощенска пратка.
--	---