ANEXO I

Ficha de Preenchimento para solictação de Prontúario e exames

Dados do paciente	
Nome completo	
Endereço	
Telefone	
Dados do responsável legal	
Nome completo	
Endereço	
Telefone	
Parentesco do representante legal	
Nome completo do representante legal	
Motivo da solicitação	
Tipo de prontuário solicitado	( ) Prontuário pronto-socorro ( ) Prontuário internamento ( ) Exames Laboratorial ( ) Exame Raio X
Data do atendimento solicitado	
Detalhe do prontuário (horário do atendimento ou outros detalhes)	

Data :___/_____/____

_____

Assinatura do solicitante

SOLICITAÇÃO DE COPIA DE PRONTUÁRIO
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO PEDRO DE ALCÂNTARA

ATENÇÃO ESTA SOLICITAÇÃO DEVERÁ SER PREENCHIDA PELO PRÓPRIO PACIENTE OU PELO REPRESENTANTE LEGAL.

TERMO ADAPTADO A LGPD

Através do presente instrumento, eu _____, inscrito (a) no CPF sob Nº_____, aqui denomino (a) como TITULAR, venho por meio deste, autorizar que a empresa Associação de Caridade Hospital São Pedro de Alcântara, aqui denominada como CONTROLADORA, disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7ª e 11 da Lei nº 13.709/2018, conforme disposto neste termo:

A) DA AUTORIZAÇÃO PARA TRAMENTO DE DADOS PESSOAIS

O (A) **PACIENTE/representante legal** autoriza a empresa gestora a realizar o tratamento dos dados pessoais abaixo listados com finalidade de realizar cópia para entregar ao mesmo a pedido neste termo.

a) Prontuário de atendimento nesta unidade com dados pessoais do paciente
b) Ficha de paciente na data do atendimento, evolução médica de atendimento, prescrição, registro de enfermagem. Resultados de exames e demais que compõem o prontuário do paciente solicitante.

INFORMAÇÕES GERAIS

Todas as informações sobre assistência prestada ao paciente nos Hospitais REUE são confidenciais c onforme legislação vigente. Cópias do prontuário poderão ser fornecidas de acordo com as situações abaixo:

a) Paciente vivo e capaz - A cópia do prontuário será autorizada mediante preenchimento e assinatura do paciente, podendo autorizar outra pessoa para fazer retirada da cópia.

Obrigatório apresentar documento de identificação do paciente e da pessoa autorizada.

b) Paciente vivo e incapaz – Havendo qualquer tipo de impedimento do paciente, a solicitação.

Para fornecimento de cópia do prontuário será mediante o preenchimento dos dados do representante legal do paciente, procuração lavrada em cartório e que outorgue poderes especificamente para solicitação de cópia de prontuário, bem como apresentação de documento de identificação. O próprio representante legal deverá retirar a cópia do prontuário;

c) Paciente já falecido – Segundo o Conselho federal de Medicina (CFM), a liberação da cópia de prontuário de paciente já falecido mediante requisição dos Conselhos de Medicina (Regional ou federal), mediante autorização judicial recomendação CFM n 3/14.

OBS: **O prazo para entrega da cópia do prontuário é de 30 dias após a liberação do Hospital.**

A cópia ficará disponível para retirada por 60 dias e será inutilizada após esse prazo.

DATA ___/___/___

_____
Assinatura

Orientações sobre a solicitação de prontuário

Quem pode solicitar e retirar?

- O próprio paciente ou no caso de menores de idade, o responsável legal.

- Em caso de óbito de familiar, somente pode ser solicitado via judicial.

- Mediante procuração assinada e devidamente autenticada em cartório.

Quando receberei?

- Em até 30 dias úteis a contar da data de solicitação. O mesmo ficará disponível até 60 dias, não sendo retirado, será inutilizado.

Como saberei que o prontuário está pronto?

- A equipe responsável irá entrar em contato através do telefone descrito pelo solicitante na "Ficha de Preenchimento para solicitação de Prontuário e Exames".

Como solicitar?

- Deve se dirigir ao Hospital no horário das 08h às 18h e das 14 às 18h de segunda a sexta. Munidos de documento oficial com foto e data de internamento. Preencher o "Termo adaptado a LGPD" e "Ficha de Preenchimento para solicitação de Prontuário e Exames".

O que levar para receber?

Documento oficial com foto do solicitante ou representante legal, em caso de menores.