Szanowni Państwo:

Ministerstwo Zdrowia

Narodowy Fundusz Zdrowia

**PETYCJA**

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam treść żądania w zakresie: "rejestracji pacjentów"

- *na stronie internetowej świadczeniodawcy jest formularz kontaktowy rejestracyjny lub portal rejestracji oraz formatka stanu zdrowia przed wizytą pierwszorazową.*

***Formularz rejestracyjny zawiera:***

*1) dane pacjenta: imię, nazwisko, adres, PESEL, data urodzenia, telefon, e-mail;*

*2) dane opiekuna: imię, nazwisko, adres, PESEL, data urodzenia, telefon, e-mail;*

*3) kod e-skierowania;*

*4) jednostka docelowa;*

*5) rozpoznania na skierowaniu;*

*6) cel, uzasadnienie, informacja skierowania (fakultatywne);*

*7) tryb: stabilny, nagły, cito;*

*8) tryb: opieka, porada, konsultacja, diagnostyka, leczenie.*

***Formularz stanu zdrowia zawiera:***

*1) dane pacjenta: imię, nazwisko, adres, PESEL, data urodzenia, telefon, e-mail;*

*2) problem z którym osoba się zgłasza lub jest kierowana;*

*3) przebyte zabiegi i operacje;*

*4) choroby przewlekłe w tym alergie;*

*5) aktualnie zażywane leki, suplementy diety;*

*6) pytania do lekarza.*

- *na stronie Internetowego Konta Pacjenta jest formularz kontaktowy rejestracyjny lub portal rejestracji oraz formatka stanu zdrowia przed wizytą pierwszorazową.*

***Formularz rejestracyjny zawiera:***

*1) dane pacjenta: imię, nazwisko, adres, PESEL, data urodzenia, telefon, e-mail;*

*2) dane opiekuna: imię, nazwisko, adres, PESEL, data urodzenia, telefon, e-mail;*

*3) kod e-skierowania;*

*4) jednostka docelowa;*

*5) rozpoznania na skierowaniu;*

*6) cel, uzasadnienie, informacja skierowania (fakultatywne);*

*7) tryb: stabilny, nagły, cito;*

*8) tryb: opieka, porada, konsultacja, diagnostyka, leczenie.*

***Formularz stanu zdrowia zawiera:***

*1) dane pacjenta: imię, nazwisko, adres, PESEL, data urodzenia, telefon, e-mail;*

*2) problem z którym osoba się zgłasza lub jest kierowana;*

*3) przebyte zabiegi i operacje;*

*4) choroby przewlekłe w tym alergie;*

*5) aktualnie zażywane leki, suplementy diety;*

*6) pytania do lekarza.*

*Formatkę stanu zdrowia osoba mogłaby wypełnić przed rejestracją i zapisać, a osoba rejestrująca skierowanie mogłaby pobrać zarówno:*

*1) e-skierowanie;*

*2) upoważnienie o odbiorze dokumentacji, informacji stanu zdrowia;*

*3) formatkę przed wizytą pierwszorazową;*

*4) formatkę oceny stanu zdrowia.*

*Źródło oparcia i załączniki do wglądu:*

*Ankieta z lux med.*