



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Ravi 18, 10138 Tallinn  
Rg-kood 10822068  
Tel 666 1900  
E-post info@itk.ee

## TAOTLUS TERVISEANDMETE VÄLJASTAMISEKS

..... nr 1.2-13/  
/kuupäev ja reg nr/

### Patsient:

ees- ja perekonnanimi .....

isikukood (selle puudumisel sünniaeg) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon ..... e-post .....

aadress .....

### Andmete taotleja:\*

ees- ja perekonnanimi .....

telefon ..... e-post .....

aadress .....

*\*ei täideta, kui andmete taotleja on patsient ise*

### Taotletava dokumendi liik, millest soovitakse koopiat:

tervisekaart                       tervisekaart osaliselt.....  
/täpsusta, milline osa/

haiguslugu                       väljavõte (epikriis) haigusloost

vastündinu arengulugu     rasedakaart

analüüside vastused .....

/täpsusta, millised/

radioloogiliste uuringute vastused digitaalsel andmekandjal (röntgen, MRT, KT) .....

muu dokument .....

/täpsusta, milline/

**Ravil viibimise / külastuse aeg / uuringu kuupäev:** .....



Raviarsti nimi .....

**Dokumendi väljastamise viis:**

- posti teel tähitud kirjaga
- krüpteeritud e-posti teel (andmed väljastatakse ainult patsiendile või tema seaduslikule esindajale)
- järele tuleb patsient/andmete taotleja
- järele tuleb muu isik (ees- ja perekonnanimi) .....

(Dokumendi kättesaamisel esitada isikut tõendav dokument, vajaduse korral nõusolek, volikiri, sünnitunnistus vms dokument.)

**Dokumendi väljastamise koht:\***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ravi tn üksuse polikliiniku registratuur     | <input type="checkbox"/> Magdaleena polikliiniku registratuur |
| <input type="checkbox"/> naistenõuandla registratuur                  | <input type="checkbox"/> Tõnismäe polikliiniku registratuur   |
| <input type="checkbox"/> erakorralise meditsiini keskuse registratuur | <input type="checkbox"/> Järve registratuur                   |
| <input type="checkbox"/> kantselei                                    |   |

Patsiendi või andmete taotleja allkiri: .....

Taotluse võttis vastu (ees-ja perekonnanimi, ametikoht) .....

Täidab taotluse vastuvõtja:

---

**Dokumendi koopia väljastatud/postitatud:**

Väljastamise/postitamise kuupäev ..... 20 ..... a.

Vastuvõtja: .....

/nimi/

/allkiri/

Isikut tõendava dokumendi nimetus ja number .....

Väljastaja: .....

/nimi/

/allkiri/

**Dokument ei leitud:**

Lisada põhjus .....

Andmete saamise õiguslik alus:..... (märkida dokumendi nimetus)