Serviços de saúde – Solicitação de prontuário médico

Objetivo: Solicitar acesso ao prontuário médico

**Importante**: Entregue a solicitação pessoalmente e leve cópia para o serviço de atendimento do SUS ou para a Ouvidoria do hospital particular. Se enviar pelo correio, faça com Aviso de Recebimento – AR. Guarde uma cópia da solicitação com o comprovante de recebimento.

**Atenção!** **Guarde sempre o original dos documentos, pois eles são a prova de seu direito.**

**Sobre a carta**: As partes destacadas devem ser alteradas pelo(a) associado(a). Assim, inclua a data de envio da correspondência, as informações sobre a empresa, os fatos que ocorreram, os valores correspondentes, etc. Os demais trechos podem permanecer inalterados.

**[Local, data]**

Ao(À) Diretor(a) do **[Hospital, Pronto-Socorro, Unidade ou Serviço de Saúde]**

Prezado(a) Senhor(a),

Venho por meio desta carta/e-mail, solicitar formalmente o acesso ao meu prontuário médico, com todas as informações sobre minha condição de saúde até hoje registradas nesta unidade **[enquanto estive internado, ou durante todo o tempo em que fiz acompanhamento neste estabelecimento]** sem cobrança de qualquer taxa.

O acesso ao documento é um direito garantido pelo Código de Defesa do Consumidor (CDC). Este direito está protegido pelo art. 6º, inciso III, pelo art. 43 e pelo art. 72 do CDC.

Além disso, os arts. 88 e 89 do Código de Ética Médica e o art. 5º, III da Portaria 1.820, de agosto de 2009, que trata dos direitos e deveres dos usuários do SUS, autorizam meu acesso, ou de pessoa autorizada por mim, ao conteúdo do meu prontuário, bem como garantem o direito de envio e fornecimento de cópia, sem cobrança de taxas, em caso de encaminhamento a outro serviço ou mudança de domicílio. **[Caso se trate de volume documental grande, em que o valor das cópias seja elevado, você pode pedir o acesso ao invés da cópia e tirar fotos com seu câmera ou celular]**

O prontuário é documento que pertence a mim, paciente, não podendo o acesso ser negado pela unidade de saúde.

Informo que, caso não seja atendida minha solicitação no prazo de 5 (cinco) dias, serão adotadas as medidas cabíveis.

Certo(a) de seu pronto atendimento em respeito aos meus direitos como cidadão(ã), agradeço antecipadamente.

Atenciosamente,

**[Assinatura]**

**[Nome completo. Acrescente também seu endereço e outros meios para que o estabelecimento entre facilmente em contato com você, tais como telefone e e-mail].**