

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України “Про затвердження Змін до деяких
нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України”

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Порядок вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України 19 березня 2018 року № 503 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 04 січня 2023 року № 16), зареєстрований в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 р. за № 347/31799	
II. Вибір, зміна та відмова від лікаря, який надає ПМД	
6. Пацієнт (його законний представник) має право відмовитись від лікаря, який надає ПМД, без обрання нового лікаря шляхом подання до НСЗУ заяви про припинення дії поданої ним Декларації у довільній формі в паперовій або електронній формі, до якої додаються: ~~1) копія одного з таких документів, що посвідчують особу пацієнта (усі заповнені сторінки):~~ ~~паспорт громадянина України;~~ ~~тимчасове посвідчення громадянина України;~~ ~~свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку) або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентними органами іноземної держави, легалізований у встановленому законодавством порядку;~~	6. Пацієнт (його законний представник) має право відмовитись від лікаря, який надає ПМД, без обрання нового лікаря шляхом подання до НСЗУ заяви про припинення дії поданої ним Декларації у довільній формі в паперовому або електронному вигляді, до якої додаються копії документів, що посвідчують особу, повноваження законного представника пацієнта (у разі подання заяви законним представником пацієнта) та документа, що засвідчує реєстрацію пацієнта в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (за наявності).

посвідка на постійне проживання в Україні; посвідчення біженця; посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту; 2) копія документа, що засвідчує реєстрацію пацієнта в Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків, за наявності (обов'язково для осіб, які досягли 14-річного віку і є громадянами України, крім фізичних осіб, які через релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті) або копія сторінки паспорта у формі книжечки з відміткою про відмову від прийняття РНОКПП / копія паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП; 3) копії документів, що посвідчують особу та повноваження законного представника пацієнта (усі заповнені сторінки), у разі подання заяви законним представником пацієнта; 4) копія усіх заповнених сторінок документа, що підтверджує зміну прізвища (у разі зміни).	
III. Подання Декларації	
3. Подання Декларації шляхом звернення до надавача первинної медичної допомоги здійснюється в такому порядку: 1) пацієнт (його законний представник) надає уповноваженій особі або безпосередньо обраному лікарю,	3. Подання Декларації шляхом звернення до надавача первинної медичної допомоги здійснюється в такому порядку: 1) пацієнт (його законний представник) надає

який надає ПМД: документ, що засвідчує реєстрацію пацієнта в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків за наявності (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті), та один з таких документів, що посвідчують особу: - паспорт громадянина України; - тимчасове посвідчення громадянина України; - свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку) або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентними органами іноземної держави, легалізований у встановленому законодавством порядку; - посвідка на постійне проживання в Україні; - посвідчення біженця; - посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту; Відсутній	уповноваженій особі або безпосередньо обраному лікарю, який надає ПМД: документ, що засвідчує реєстрацію пацієнта в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків за наявності (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті), та один з таких документів, що посвідчують особу: - паспорт громадянина України; - тимчасове посвідчення громадянина України; - свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку) або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентними органами іноземної держави, легалізований у встановленому законодавством порядку; - посвідка на постійне проживання в Україні; - посвідчення біженця; - посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту; паспортний документ громадянина Республіки Польща.
ДЕКЛАРАЦІЯ про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України 19 березня 2018 року № 503, зареєстрована в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 р. за № 347/31799	

1. ПАЦІЄНТ	3. НАДАВАЧ ПМД*	1. ПАЦІЄНТ	3. НАДАВАЧ ПМД*
1.1. Прізвище	3.1. Повне найменування / Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	1.1. Прізвище (за наявності)	3.1. Повне найменування / Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
1.2. Власне ім'я	3.2. Код ЄДРПОУ / реєстраційний номер облікової картки платника податків**	1.2. Власне ім'я	3.2. Код ЄДРПОУ / реєстраційний номер облікової картки платника податків**
1.3. По батькові (за наявності)	3.3. Контактний номер телефону	1.3. По батькові (за наявності)	3.3. Контактний номер телефону
1.4. Дата народження	3.4. Адреса електронної пошти	1.4. Дата народження	3.4. Адреса електронної пошти
1.5. Місце, країна народження	3.5. Адреса місця надання медичних послуг лікарем, який надає ПМД	1.5. Місце, країна народження	3.5. Адреса місця надання медичних послуг лікарем, який надає ПМД
		1.6. Стать	4. ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК ПАЦІЄНТА

1.6. Стать	4. ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК ПАЦІЄНТА	1.7. Контактні дані	4.1. Прізвище (за наявності), власне ім'я, по батькові (за наявності)
1.7. Контактні дані	4.1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	1.7.1. Номер телефону (за наявності)	4.2. Тип, серія (за наявності), номер, дата видачі документа, що посвідчує особу законного представника, та орган, що його видав
1.7.1. Номер телефону (за наявності)	4.2. Тип, серія (за наявності), номер, дата видачі документа, що посвідчує особу законного представника, та орган, що його видав	1.7.2. Адреса електронної пошти (за наявності)	4.3. Тип, серія (за наявності), номер, дата видачі, термін дії (за наявності) документа, що засвідчує повноваження законного представника, орган, що його видав
1.7.2. Адреса електронної пошти (за наявності)	4.3. Тип, серія (за наявності), номер, дата видачі, термін дії (за наявності) документа, що засвідчує повноваження законного представника, орган, що його видав	1.7.3. Бажаний спосіб зв'язку	4.4. Номер телефону
1.7.3. Бажаний спосіб зв'язку	4.4. Номер телефону	1.8. Документ, що посвідчує особу	4.5. Адреса електронної пошти (за наявності)

1.8. Документ, що посвідчує особу	4.5. Адреса електронної пошти (за наявності)	1.8.1. Тип документа	4.6. Бажаний спосіб зв'язку
1.8.1. Тип документа	4.6. Бажаний спосіб зв'язку	1.8.2. Серія (за наявності), номер, дата та орган, що видав документ,	5. ПІДПИС ПАЦІЄНТА (ЙОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА)
1.8.2. Серія (за наявності), номер, дата та орган, що видав документ,	5. ПІДПИС ПАЦІЄНТА (ЙОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА)		

термін дії документа (за наявності)	Своїм підписом підтверджую вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, достовірність наданих мною даних, той факт, що мене повідомлено про мої права відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», про мету збирання та обробки моїх персональних даних, зазначених у цій Декларації, а також надання згоди на доступ до відомостей про мене (пацієнта), що містяться в електронній системі охорони здоров'я, обраному лікарю, а також іншим лікарям за його направленням у межах, необхідних для надання медичних послуг такими	термін дії документа (за наявності)	Своїм підписом підтверджую вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, достовірність наданих мною даних, той факт, що мене повідомлено про мої права відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», про мету збирання та обробки моїх персональних даних, зазначених у цій Декларації, а також надання згоди на доступ до відомостей про мене (пацієнта), що містяться в електронній системі охорони здоров'я, обраному лікарю, а також іншим лікарям за його направленням у межах, необхідних для надання медичних послуг такими лікарями
--	---	--	--

1.9. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) 1.10. Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) 1.11. Адреса місця фактичного проживання або перебування 1.12. Довірена особа пацієнта для повідомлення у разі настання екстреного випадку з пацієнтом 1.12.1. Прізвище , власне ім'я, по батькові (за наявності)	лікарями 6. ДАТА ПОДАННЯ ДЕКЛАРАЦІЇ	1.9. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) 1.10. Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) 1.11. Адреса місця фактичного проживання або перебування 1.12. Довірена особа пацієнта для повідомлення у разі настання екстреного випадку з пацієнтом 1.12.1. Прізвище (за наявності), власне ім'я, по батькові (за наявності)	6. ДАТА ПОДАННЯ ДЕКЛАРАЦІЇ
--	---	--	-----------------------------------

1.12.2. Контактний номер телефону 2. ЛІКАР, ЯКИЙ НАДАЄ ПМД 2.1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) 2.2. Контактний номер телефону 2.3. Адреса електронної пошти 2.4. Посада лікаря _____ * первинна медична допомога; ** серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб,	1.12.2. Контактний номер телефону 2. ЛІКАР, ЯКИЙ НАДАЄ ПМД 2.1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) 2.2. Контактний номер телефону 2.3. Адреса електронної пошти 2.4. Посада лікаря _____ * первинна медична допомога; ** серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та
--	--

які через релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) фізичної особи - підприємця.	повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) фізичної особи - підприємця.
ПОРЯДОК ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України 30 листопада 2020 року № 2755, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 13 січня 2021 р. за № 44/35666	
3. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях: ... Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Законі України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», Законі України «Про інформацію», Законі України «Про захист персональних даних», «Про електронні документи та електронний документообіг», Законі України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», Законі України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус», Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, Порядку ведення Реєстру медичних записів,	3. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях: ... Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Законі України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», Законі України «Про інформацію», Законі України «Про захист персональних даних», «Про електронні документи та електронний документообіг», Законі України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», Законі України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус», Законі України “Про правовий статус іноземців та осіб без громадянства”, Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженому постановою

записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 5 березня 2020 року за № 236/34519.	Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 5 березня 2020 року за № 236/34519.
6. Інформація до Реєстру вноситься українською мовою, за винятком даних, що потребують використання літер латинської абетки та спеціальних символів (серія документу, адреса електронної пошти тощо). Відсутній Відсутній Відсутній Відсутній Відсутній	6. Інформація до Реєстру вноситься українською мовою, крім випадків визначених цим пунктом. У разі коли використання літер української абетки призводить до спотворення інформації, можуть використовуватися латинські літери і спеціальні символи, зокрема для запису реквізитів документу або адреси електронної пошти. У разі внесення до реєстру відомостей про пацієнтів відомості про прізвище, власне ім'я та по батькові вносяться з урахуванням такого: у разі внесення за документами визначеними абзацами другим, четвертим-десятим підпункту 7 пункту 10 цього Порядку - тільки українською мовою; у разі внесення за документами визначеними абзацами одинадцятим-тринадцятим підпункту 7 пункту 10 цього Порядку - з використанням латинських літер з можливістю внесення зазначених відомостей також українською мовою за наявності офіційного перекладу зазначених документів або документу, що засвідчує

Відсутній	реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків; у разі внесення за документом визначеними абзацом третім підпункту 7 - українською мовою з можливістю внесення зазначених відомостей з використанням латинських літер. Внесення до Реєстру відомостей про прізвище, власне ім'я, по батькові ідентифікованого пацієнта здійснюється виключно на підставі відповідних документів, внесення відомостей зі слів пацієнта не допускається.
7. Пацієнт може зареєструватися у Реєстрі самостійно з використанням особистого кабінету пацієнта або звернутися, у тому числі через свого законного представника, для реєстрації до суб'єктів господарювання. Реєстрація в Реєстрі здійснюється у разі внесення усіх відомостей, зазначених у підпунктах 1–12 пункту 10 цього Порядку. Відсутній	7. Пацієнт може зареєструватися у Реєстрі самостійно з використанням особистого кабінету пацієнта або звернутися, у тому числі через свого законного представника, для реєстрації до суб'єктів господарювання. Реєстрація в Реєстрі здійснюється у разі внесення усіх відомостей, зазначених у підпунктах 1–12 пункту 10 цього Порядку. Самостійна реєстрація в Реєстрі з використанням особистого кабінету пацієнта доступна у разі внесення відомостей про реквізити документа, що посвідчує особу визначеного абзацами другим-четвертим та сім-десять підпункту 7 пункту 10.
10. Відомості, які містяться в Реєстрі про пацієнта: 1) унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (далі — УНЗР) (у разі наявності);	10. Відомості, які містяться в Реєстрі про пацієнта: 1) унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (далі — УНЗР) (у разі наявності);

2) реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі - РНОКПП): для осіб, які досягли 14 років і є громадянами України (окрім фізичних осіб, які через релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті, ~~електронна копія сторінки паспорту з такою відміткою завантажується в систему~~); для інших осіб, у тому числі тих, які не досягли 14 років - у разі наявності; 3) прізвище, ім'я, по батькові (за наявності); 4) дата та місце народження; 5) стать; 6) адреса фактичного місця проживання або перебування; 7) реквізити (серія (у разі наявності), номер, дата видачі, строк дії, орган, що видав документ) одного (або кількох) з таких документів, що посвідчують особу: паспорт громадянина України; Відсутній тимчасове посвідчення громадянина України; свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку) або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентними органами іноземної держави, легалізований у встановленому порядку; Відсутній	2) реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі - РНОКПП): для осіб, які досягли 14 років і є громадянами України (окрім фізичних осіб, які через релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті); для інших осіб, у тому числі тих, які не досягли 14 років - у разі наявності; 3) прізвище (за наявності), ім'я, по батькові (за наявності); 4) дата та місце народження; 5) стать; 6) адреса фактичного місця проживання або перебування; 7) реквізити (серія (у разі наявності), номер, дата видачі, строк дії (у разі наявності), орган, що видав документ, країна, що видала документ або статутна організація ООН (для паспортного документу іноземця) одного (або кількох) з таких документів, що посвідчують особу: паспорт громадянина України у формі книжки; паспорт громадянина України у формі картки; тимчасове посвідчення громадянина України; свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 18-річного віку); документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентними органами іноземної держави,
---	--

посвідка на постійне проживання в Україні; посвідчення біженця; посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту; посвідка на тимчасове проживання; Відсутній Відсутній Відсутній 10) номер телефону, адреса електронної пошти (далі - контактні дані) (у разі надання); 11) інформацію про довірену особу для повідомлення в разі настання екстреного випадку з пацієнтом (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), контактні дані); 12) інформація про обраний метод(и) автентифікації, а саме: за номером мобільного телефону пацієнта; за електронними копіями оригіналів документів шляхом їх	легалізований у встановленому порядку (для осіб, які не досягли 18-річного віку); посвідка на постійне проживання в Україні; посвідчення біженця; посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту; посвідка на тимчасове проживання; паспортний документ іноземця виданий уповноваженим органом іноземної держави або статутною організацією ООН, що підтверджує громадянство іноземця, посвідчує особу іноземця надає право на в'їзд або виїзд з держави і визнається Україною (закордонний паспорт іноземця); посвідчення особи без громадянства для виїзду за кордон; паспортний документ іноземця виданий уповноваженим органом іноземної держави або статутною організацією ООН, що посвідчує особу без громадянства та надає право на в'їзд або виїзд з держави і визнається Україною (посвідчення особи без громадянства); інший, документ виданий іноземною державою що підтверджує громадянство іноземця, посвідчує особу іноземця (для інших паспортних документів іноземців, виданих уповноваженими органами іноземної держави або статутною організацією ООН, що підтверджує громадянство іноземця, посвідчує особу іноземця); 10) номер телефону, адреса електронної пошти (далі -
---	--

завантаження до системи; за унікальним ідентифікатором іншого пацієнта в Реєстрі; ...	контактні дані) (у разі надання); 11) інформацію про довірену особу для повідомлення в разі настання екстреного випадку з пацієнтом (прізвище (за наявності), ім'я, по батькові (за наявності), контактні дані); 12) інформація про обраний метод(и) автентифікації, а саме: за номером мобільного телефону пацієнта; за електронними копіями оригіналів документів шляхом їх завантаження до системи; за унікальним ідентифікатором іншого пацієнта в Реєстрі; ...
11. З метою забезпечення здійснення уповноваженими посадовими особами НСЗУ заходів з верифікації даних Реєстру до нього завантажуються електронні копії оригіналів таких документів: документів, що підтверджують набуття (надання) повної цивільної дієздатності, визначених підпунктом 8 пункту 10 цього Порядку; документів, що підтверджують повноваження законного представника пацієнта або припинення його повноважень; документів, складених іноземною мовою, разом з їх перекладами українською мовою, засвідченими в установленому порядку, якщо інше не передбачено міжнародними договорами України, згода на обов'язковість	11. З метою забезпечення здійснення уповноваженими посадовими особами НСЗУ заходів з верифікації даних Реєстру до нього завантажуються електронні копії оригіналів таких документів: документів, що підтверджують набуття (надання) повної цивільної дієздатності, визначених підпунктом 8 пункту 10 цього Порядку; документів, що підтверджують повноваження законного представника пацієнта або припинення його повноважень; документів, що підтверджують факт народження, виданих компетентними органами іноземної держави, разом з їх перекладами українською мовою, засвідченими в установленому порядку, якщо інше не передбачено міжнародними договорами України, згода на

яких надана Верховною Радою України; посвідки на постійне проживання в Україні; інших документів, визначених цим Порядком.	обов'язковість яких надана Верховною Радою України; посвідки на постійне проживання в Україні; інших документів, визначених цим Порядком.
13. При реєстрації пацієнта в Реєстрі через суб'єктів господарювання пацієнт (його законний представник) звертається до медичного працівника або уповноваженої особи суб'єкта господарювання і надає інформацію, зазначену в пункті 10 цього Порядку, та пред'являє документи, що підтверджують інформацію, зазначену в підпунктах 1–5, 7–9 пункту 10 цього Порядку. Документи, складені іноземною мовою, подаються разом із їх перекладами українською мовою, засвідченими в установленому порядку, якщо інше не передбачено міжнародними договорами України, згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України. На підставі документів та інформації, наданих пацієнтом (його законним представником), медичний працівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання здійснює ідентифікацію пацієнта, виконує пошук пацієнта у Реєстрі та, у разі відсутності такого пацієнта в Реєстрі, створює запит на реєстрацію пацієнта в Реєстрі. Для пацієнтів, реєстрація яких здійснюється законними представниками, методом автентифікації зазначаються унікальні ідентифікатори в Реєстрі осіб, про яких у запитах на	13. При реєстрації пацієнта в Реєстрі через суб'єктів господарювання пацієнт (його законний представник) звертається до медичного працівника або уповноваженої особи суб'єкта господарювання і надає інформацію, зазначену в пункті 10 цього Порядку, та пред'являє документи, що підтверджують інформацію, зазначену в підпунктах 1–5, 7–9 пункту 10 цього Порядку. Документи, складені іноземною мовою, подаються разом із їх перекладами українською мовою, засвідченими в установленому порядку, якщо інше не передбачено міжнародними договорами України, згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України, окрім документів визначених абзацами одинадцять-дванадцять підпункту 7 пункту 10 цього Порядку. На підставі документів та інформації, наданих пацієнтом (його законним представником), медичний працівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання здійснює ідентифікацію пацієнта, виконує пошук пацієнта у Реєстрі та, у разі відсутності такого пацієнта в Реєстрі, створює запит на реєстрацію пацієнта в Реєстрі. Для пацієнтів, реєстрація яких здійснюється законними представниками, методом автентифікації зазначаються унікальні ідентифікатори в Реєстрі осіб, про яких у запитах

реєстрацію пацієнтів у Реєстрі наявна інформація як про законних представників відповідних пацієнтів. Унікальний ідентифікатор законного представника в Реєстрі може бути зазначено методом автентифікації виключно в разі, якщо в записі про такого законного представника в Реєстрі методом автентифікації зазначено автентифікацію за допомогою номеру мобільного телефону. Для пацієнтів, реєстрація яких здійснюється без участі законних представників, методом автентифікації не може бути зазначено унікальний ідентифікатор іншого пацієнта, зареєстрованого в Реєстрі. Для пацієнтів, у яких відсутній активний метод автентифікації, при першому наступному зверненні до суб'єкта господарювання, такий суб'єкт зобов'язаний внести інформацію про обраний метод автентифікації до Реєстру.	на реєстрацію пацієнтів у Реєстрі наявна інформація як про законних представників відповідних пацієнтів. Унікальний ідентифікатор законного представника в Реєстрі може бути зазначено методом автентифікації виключно в разі, якщо в записі про такого законного представника в Реєстрі методом автентифікації зазначено автентифікацію за допомогою номеру мобільного телефону. Для пацієнтів, реєстрація яких здійснюється без участі законних представників, методом автентифікації не може бути зазначено унікальний ідентифікатор іншого пацієнта, зареєстрованого в Реєстрі. Для пацієнтів, у яких відсутній активний метод автентифікації, при першому наступному зверненні до суб'єкта господарювання, такий суб'єкт зобов'язаний внести інформацію про обраний метод автентифікації до Реєстру.
24. Пошук медичним працівником або уповноваженою особою суб'єкта господарювання відомостей про пацієнта у Реєстрі здійснюється за сукупністю наявних реєстраційних даних пацієнта в центральній базі даних системи з використанням прізвища, імені та дати народження особи. З метою уточнення пошуку можуть використовуватися РНОКПП (у разі наявності) або реквізити (серія (за наявності), номер, дата видачі, строк дії, орган, що видав документ) одного з документів, що посвідчують особу, визначених підпунктом 7 пункту 10 цього Порядку.	24. Пошук медичним працівником або уповноваженою особою суб'єкта господарювання відомостей про пацієнта у Реєстрі здійснюється за сукупністю його реєстраційних даних у центральній базі даних системи. Пошук здійснюється з обов'язковим використанням одного з таких наборів даних: прізвище, ім'я та дата народження особи; ім'я, дата народження, а також реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі — РНОКПП) або реквізити (тип, серія (за наявності) та номер) одного з документів, що посвідчують особу, визначених

	підпунктом 7 пункту 10 цього Порядку. З метою уточнення пошуку також можуть використовуватися, по батькові (за наявності) та/або номер телефона, РНОКПП (за у разі наявності) та/або, реквізити документу ((тип, серія (за наявності) та номер), одного з документів, що посвідчують особу, визначених підпунктом 7 пункту 10 цього Порядку).
--	---

**В. о. директора Департаменту цифрових
трансформацій та інновацій в охороні здоров'я**

Дмитро ЛУК'ЯНОВ