

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE CÂMPULUNG

Subsemnatul/(numele și prenumele pacientului), cod numeric personal, vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea mea de sănătate și la actele medicale efectuate:

Subsemnatul/(numele și prenumele reprezentantului legal), cod numeric personal, în calitate de reprezentant legal al pacientului*)/(numele și prenumele pacientului), vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea sa de sănătate și la actele medicale efectuate:

*) În cazul minorilor, majorilor fără discernământ și a majorilor cu pierdere temporară a capacității de exercițiu.

Subsemnatul/ (numele și prenumele împuternicitului), cod numeric personal, în calitate de împuternicit al pacientului*)/(numele și prenumele pacientului), vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea sa de sănătate și la actele medicale efectuate:

*) Se anexează acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale.

Documente medicale solicitate în copie:
1.
2.
.....
X Data/...../..... (semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)