ANEXA Nr. 3 la norme

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către **Spitalul Municipal „Dr. Teodor Andrei" Lugoj**

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 conform Legii Drepturilor Pacientului 46/2003, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, privind comunicarea datelor medicale.

Documente medicale solicitate în copie:
1.
2.
3.
4.
5.
6.
X . . . . . Data . . . . . ./ . . . . . ./ . . . . .   (semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)