Ministerul Sănătății

Institutul Regional de Oncologie Iasi IRO

ANMCS unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE CICLUL al II-lea

Nr ……/……

CERERE - TIP
de reevaluare în vederea emiterii a unei a doua opinii medicale

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) ..... domiciliat(ă) în ……..... str. ……nr. ....., bl. ..., sc. ...., et. ...., ap. ....., judeţul …… telefonul ……. actul de identitate ..... seria ..... nr. ..... CNP……., solicit reevaluarea, în cadrul comisiei medicale, a documentelor depuse și exprimarea unei a doua opinii medicale.

Documentele depuse sunt următoarele:

- ☐ raportul anatomo-patologic pentru a confirma diagnosticul si pentru a vedea daca s-au efectuat toate testele necesare pentru posibile indicatii de tratament molecular tintit
- ☐ rezultatul evaluarilor endoscopice
- ☐ rezultatele evaluarilor imagistice pentru corecta stadializare a bolii, date legate de conditia fizică a pacientului (CD-urile in format digital)
- ☐ planul de tratament propus si alte recomandari anterioare.
- ☐ alte documente……..

Data, Semnătura,

....

Pentru a beneficia de o a doua opinie medicală pacienții completează prezenta cerere, achită taxa in valoare de 1000 de lei /dosar, depun dovada achitarii taxei și documentele care stau la baza solicitării. Documentele pot fi depuse la secretariatul spitalului sau trimise pe adresa de e-mail oncoiasi@iroiasi.ro. În cazul în care documentele sunt trimise pe e-mail, securizarea datelor sunt în responsabilitatea solicitantului/pacientului.
Pacientul poate achita cei 1000 lei la caseria unității sau în contul RO52TREZ40620F330800XXXX deschis la Trezoreria Iași.
Dosarul va fi analizat de o comisie medicală, răspunsul fiind transmis în maxim 15 de zile de la data achitării taxei.

TÜV AUSTRIA