Nr. _____/_____ 2025

Anexa nr. 3 la norme

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către

INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE IASI

Subsemnatul, ……....., cod numeric personal ....., vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea mea de sănătate şi la actele medicale efectuate:

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

Notă

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

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

Notă

*) Se anexează acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale.

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