

Catre,
Institutul Regional de Oncologie Iasi

SOLICITARE
privind comunicarea documentelor medicale personale
Anexa 3 la Ordinul 1410/ 2016

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/imputernicitului), 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:

* Se anexează acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale sau imputernicire notariala

* Adresa la care solicit transmiterea datelor.....
e-mail.....telefon.....

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