

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către **Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov**

Subsemnatul,.....,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*..... 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 și 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*..... 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 in copie
1.
2.
.....
..... Data/...../.....
(semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)