

### **Declarație privind comunicarea documentelor medicale personale**

Subsemnatul,.....,cod numeric personal....., declar ca mi-au fost înmânate în urma solicitării mele adresate Spitalului Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov, copii ale următoarelor documente:

Documente medicale înmânate în copie
1.
2.
..... (semnătura persoanei care a primit copii ale documentelor medicale)
Data ...../...../.....