

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către [...] (denumirea instituției medicale)

Dacă cererea este făcută de pacient:

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:

Dacă cererea este făcută de reprezentantul legal al pacientului minor:

Subsemnatul, [...] (numele și prenumele reprezentantului legal), 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:

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

Dacă cererea este făcută de împuternicitul pacientului:

Subsemnatul, [...] (numele și prenumele împuternicitului), cod numeric personal [...], în calitate de împuternicit 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.*

Documente medicale solicitate în copie:

1. [...]

2. [...]

3. [...]

Semnătura [...]

Data [...]

(semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)