

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către
(denumirea instituției medicale)
Subsemnatul,, cod numeric personal,
(numele și prenumele pacientului)
vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea mea de
sănătate și la actele medicale efectuate:
Subsemnatul,, cod numeric personal,
(numele și prenumele reprezentantului legal)
în calitate de reprezentant legal al pacientului *), vă solicit prin prezenta să
(numele și prenumele pacientului)
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.
Subsemnatul,, cod numeric personal,
(numele și prenumele împuternicitului)
în calitate de împuternicit al pacientului *), vă solicit prin prezenta să îmi furnizați,
(numele și prenumele pacientului)
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.
...
X Data/...../..... (semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)