



SALVOSAN CIOBANCA I S.R.L.

CUI 18077694 J2005000737312

Zalău, Str. Dumbrava, Nr. 48, Bl. TCI.

Tel. 0260-661038, Fax: 0260-610016;

Site: www.salvosanciobanca.ro E-mail: spital@salvosan.ro



Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale¹

Subsemnatul,, cod numeric personal,
(numele si prenumele pacientului)

îmi exprim acordul ca informațiile despre starea mea de sănătate și datele mele medicale să fie comunicate către persoanele enumerate mai jos, aceasta fiind dorința mea, pe care mi-o exprim în deplină cunoștință de cauză.

Subsemnatul,, cod numeric personal,
(numele si prenumele reprezentantului legal)

în calitate de reprezentant legal al pacientului*, îmi exprim acordul ca informațiile despre starea acestuia de sănătate și datele sale medicale să fie comunicate către persoanele enumerate mai jos, aceasta fiind dorința mea, pe care mi-o exprim în deplină cunoștință de cauză.

Numele si prenumele persoanei/ persoanelor indicate de pacient/reprezentant legal	Calitatea persoanei (grad de rudenie/alta relatie)
1.	
2.	
...	
X Data/...../..... (semnatura pacientului/reprezentantului legal care isi exprima acordul pentru comunicarea datelor medicale personale ale pacientului reprezentat)	

Am retras accesul la datele cu caracter confidențial privind starea mea de sănătate domnului/
doamnei

X Data/...../.....
(semnatura pacientului/reprezentantului legal care își exprimă
retragerea acordului pentru comunicarea datelor medicale)

* Se completează în cazul minorilor sau al majorilor fără discernământ, precum și în cazul majorilor cu pierdere temporară a capacității de exercițiu.

¹ Formular instituit în baza prevederilor art. 11 alin. (1) la Normele de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003 aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1410/12.12.2016, care precizează că: "La internare sau pe parcursul furnizării serviciilor de sanatate, dupa caz, medicul curant are obligatia sa aduca la cunostinta pacientului faptul ca are dreptul de a cere sa nu fie informat in cazul in care informatiile medicale prezentate i-ar cauza suferinta, precum si dreptul de a alege o alta persoana care sa fie informata in locul sau" și alin. (2) al aceluiași articol care precizează că: "Acordul pacientului privind desemnarea persoanelor care pot fi informate despre starea sa de sanatate, rezultatele investigatiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale se exprima in scris, prin completarea formularului „Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale”, prevazut in anexa nr. 5 la prezentele norme".