

 ANMCS unitate aflată în SUPRAVEGHEREA Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate	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	 Quality Management ISO 9001:2015 www.dekra-est.com DEKRA certified
--	---	--

Anexa nr. 3

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către Salvosan Ciobanca I.,

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, 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:

Subsemnatul,....., 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 în copie:
1.
2.
3.
Semnătură..... Data/...../..... (semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)