

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Solicitare privind comunicarea documentelor medicale IN COPIE

Către,

**Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
in calitate de:

- pacient;
- reprezentant legal al pacientului;
- persoana nominalizata in Acordul informat al pacientului:

\*Numele si prenumele pacientului

Vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, **ÎN COPIE**, următoarele documente medicale:

<input type="checkbox"/> Bilet de iesire din spital/Scrisoare medicala	<input type="checkbox"/> Epicrize de transfer intre sectiile spitalului	<input type="checkbox"/> Rezultatele consulturilor interclinice
<input type="checkbox"/> Adeverinta medicala		
<input type="checkbox"/> Rezultate de analize efectuate la alte laboratoare, in afara spitalului	<input type="checkbox"/> Holter EKG	<input type="checkbox"/> Holter TA
<input type="checkbox"/> Ecografie	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> EEG
<input type="checkbox"/> EMG	<input type="checkbox"/> Rezultat endoscopie	<input type="checkbox"/> Rezultat anatomo-patologic
<input type="checkbox"/> Fisa de anestezie	<input type="checkbox"/> Protocol de necropsie	<input type="checkbox"/> Concediu medical primit la externare
<input type="checkbox"/> Fisa UPU	<input type="checkbox"/> Reteta gratuita eliberata	<input type="checkbox"/> Buletin de evaluare psihologica
<input type="checkbox"/> Fisa de monitorizare a transfuziei	<input type="checkbox"/> Fisa pacientului transfuzat	<input type="checkbox"/> Consumul de medicamente

Conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest mesaj sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească.

Sectia in care pacientul a fost internat sau investigat <sup>\*de unde solicita documentele medicale.</sup>

- |   |                                      |                                      |                                      |                                    |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pediatrie 1                    | <input type="checkbox"/> Pediatrie 2 | <input type="checkbox"/> Pediatrie 3 | <input type="checkbox"/> Pediatrie 4 |                                    |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie/Ortopedie pediatrica |                                      | <input type="checkbox"/> ATI         | <input type="checkbox"/> ORL         | <input type="checkbox"/> Genetica  |
| <input type="checkbox"/> Nefrologie                     | <input type="checkbox"/> Psihiatrie  | <input type="checkbox"/> Neurologie  | <input type="checkbox"/> Pneumologie | <input type="checkbox"/> Prematuri |
| <input type="checkbox"/> UPU                            | <input type="checkbox"/> CSM         |                                      |                                      |                                    |

Perioada din care se solicita documentele: \_\_\_\_\_

Documentele se transmit:

- prin postă la adresa de domiciliu prevăzută în actul de identitate atașat sau la adresa: \_\_\_\_\_.
- prin posta electronica, la adresa de e mail \_\_\_\_\_

**La prezenta cerere se anexează următoarele documente:**

- Copie act identitate solicitant
- Copie certificat de naștere pacient
- Dovadă reprezentant legal (exemplu: acte de stare civilă, copia hotărârii de divorț din care rezultă exercitarea autorității părintești față de minor, hotărârea instanței de tutelă de numire a tutorelui sau curatorului, persoana desemnată în acordul informat, împuternicire notarială, după caz.)

**Atenție ! Cererea nu se înregistrează fără anexarea documentelor prevăzute mai sus.**

**Data:** \_\_\_\_\_

**Semnătura solicitantului:** \_\_\_\_\_

Conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest mesaj sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească.