

ANEXA 3 ORDINUL NR. 1410/2016

**SOLICITARE PRIVIND COMUNICAREA DOCUMENTELOR MEDICALE
PERSONALE**

Către/(denumirea instituției medicale).....

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.

Notă

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

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:

Notă

*) Se anexează acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale.

Documente medicale solicitate în copie:
1.
2.
...
X Data / /
(semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)