

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENTĂ PITEȘTI	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ COD: PO-CPD.08	Ediția: II
		Revizia: 0
COMPARTIMENT PROTECȚIA DATELOR	ACCESUL, PRELUCRAREA ȘI PROTECȚIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ALE PACIENȚILOR	Pagina 28 din 38

(Anexa 4)

Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Către SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENTĂ PITEȘTI

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**¹, 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**², vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea sa de sănătate și la actele medicale efectuate:

*

Documente medicale solicitate în copie:
1. _____
2. _____
<i>Precizez că îmi dau acordul la prelucrarea datelor cu caracter personal</i> _____ Semnătura _____ Data _____ (semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)
AVIZAT GDPR _____ (se consemnează dacă sunt îndeplinite condițiile în vederea eliberării) Semnătura _____

¹ În cazul minorilor, majorilor fără discernământ și a majorilor cu pierdere temporară a capacității de exercițiu.

² Se anexează acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale