**Formular  
 de solicitare a datelor medicale cu caracter personal**

**(in situatia in care pacientul s-a aflat in stare de imposibilitate**

**de a-si exprima acordul privind desemnarea unei persoane care sa aiba**

**acces la datele medicale personale)**

   Catre .................................................................  
                 (denumirea institutiei medicale)

   Subsemnatul, ........................................................., cod numeric personal ..................................., in calitate de……………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. | sot/sotie supravietuitor/supravietuitoare | - | DA/NU; |
| II. | descendent fiu/fiica | - | DA/NU; |
| III. | ascendent/tutore (mama/tata) | - | DA/NU; |
| IV. | ruda in linie colaterala - grad I | - | DA/NU; |
| V. | - grad II | - | DA/NU; |
| VI. | - grad III | - | DA/NU; |
| VII. | - grad IV | - | DA/NU, |

 al/a pacientului .............................................., decedat in data de ......................., internat in cadrul unitatii sanitare in perioada ......................., va solicit prin prezenta sa imi furnizati, in copie, urmatoarele documente medicale referitoare la starea de sanatate a pacientului ..................................................................................:  
   ………………………………………......................................................................  
   ………………………………………......................................................................  
   ……………………………………….....................................................................  
   Fata de cele de mai sus, declar pe propria raspundere ca nu exista o cerere similara acesteia intocmita de catre un apartinator, consemnata intr-o pozitie ierarhica superioara celei notate de subsemnatul/subsemnata la pozitia ................................................................................................................................ .  
   De asemenea, declar ca nu exista o cerere contrara prezentei exprimata de catre apartinatorii consemnati la punctele I-VII, precum si faptul ca nu exista un litigiu in acest sens.  
   In caz contrar celor declarate, imi asum consecintele legale privind falsul in declaratii.

             Data                                 Semnatura  
        ......................                  ......................