



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „PIUS BRÎNZEU”
TIMIȘOARA

Bulevardul Liviu Rebreanu, Nr. 156, 300723 Timișoara • Tel. +4 0356 433111 • Fax +4 0256 486956
Cod fiscal 4663448 • judetean@hosptm.ro • www.hosptm.ro
Operator de date cu caracter personal numărul 26620

**Acordul pacientului/reprezentantului legal privind participarea la
învățământul medical**

Subsemnatul,

.....

(numele și prenumele pacientului)

cod numeric personal, îmi exprim acordul de a participa la învățământul medical și pentru ca informațiile de specialitate despre starea mea de sănătate să fie folosite în procesul de învățământ, aceasta fiind dorința mea, pe care mi-o exprim în deplină cunoștință de cauză.

Subsemnatul,

.....

(numele și prenumele reprezentantului legal)

cod numeric personal, în calitate de reprezentant legal al pacientului*), îmi exprim acordul pentru participarea acestuia la învățământul medical și pentru ca informațiile de specialitate despre starea sa de sănătate să fie folosite în procesul de învățământ, aceasta fiind dorința mea, pe care mi-o exprim în deplină cunoștință de cauză.

X

Data/...../.....

(semnătura pacientului/reprezentantului legal care își exprimă acordul pentru participarea la învățământul medical)

*) Se completează în cazul minorilor sau majorilor fără discernământ, precum și în cazul majorilor cu pierdere temporară a capacității de exercițiu.