



## Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale

Catre,  
Serviciul de Ambulanta Judetean Teleorman

Subsemnatul/a, .....(numele și prenumele pacientului, 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/a.....(numele și prenumele reprezentantului legal), cod numeric personal ....., în calitate de reprezentant legal al pacientului\*) ..... (numele și prenumele pacientului), vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea sa de sănătate și la actele medicale efectuate:

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

Subsemnatul/a, ..... (numele și prenumele împuternicitului), cod numeric personal ....., în calitate de împuternicit al pacientului\*) ..... (numele și prenumele pacientului)....., vă solicit prin prezenta să îmi furnizați, în copie, următoarele documente medicale referitoare la starea sa de sănătate și la actele medicale efectuate:

\*) Se anexează acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale.

Documente medicale solicitate în copie:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

DATA

Semnătura  
persoanei care a solicitat



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN  
TELEORMAN

Str Libertății, nr. 1, Alexandria

Tel. 0247 317 666 – Fax 0247 314 743

[www.amb-tr.ro](http://www.amb-tr.ro) e-mail: [office@amb-tr.ro](mailto:office@amb-tr.ro)

Operator date cu caracter personal nr. 33316



**Declarație**  
**privind comunicarea documentelor medicale personale**

Subsemnatul/a, ....., cod numeric personal  
....., declar că mi-au fost înmânate în urma solicitării mele adresate  
Serviciului de Ambulanta Județean Teleorman, copii ale următoarelor documente:

Documente medicale solicitate în copie:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

DATA

Semnătura  
persoanei care a solicitat