



**Spitalul de Psihiatrie Tulgheș  
Pszichiátriai Kórház Gyergyótölgyes**

Tulgheș 537330, str. Principală, nr. 34, România  
Tel: 0266.338.188, 0266.338.189, fax: 0266.338.033  
E-mail:spitalultulgheș@yahoo.com  
Web: www.psihiatrietulgheș.ro



Nr. Înreg.....

Aprobat,  
Manager/Dir.Medical

**Formular Solicitare copie documente medicale\*** toate rubricile sunt obligatoriu de complete

**1. DATE DESPRE SOLICITANT ȘI PACIENT**

Nume, prenume <b>solicitant</b> :	
Adresa completă:	
Calitatea:	<input type="checkbox"/> părinte <input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/> împuternicit <input type="checkbox"/> tutore/reprezentant legal/rudă sau afin până la gradul 4
Act de identitate/pasaport	Seria..... Nr.....eliberat de.....la data de.....
Telefon:	
E-mail:	
Nume, prenume <b>pacient</b> pentru care se solicită documentele medicale	
CNP pacient:	
Secția în care a fost internat sau investigat*de unde solicită documentele medicale	<input type="checkbox"/> I ac <input type="checkbox"/> II cr <input type="checkbox"/> III ac <input type="checkbox"/> IV cr <input type="checkbox"/> V cr <input type="checkbox"/> VI cr
Perioada din care se solicită documentele	

**2. DOCUMENTE SOLICITATE ÎN COPIE**

Documente:     Pe suport electronic       Rezultat scris

- Referat medical
- Investigații paraclinice( EKG)
- Scrisoare medicală/Bilet de ieșire din spital
- Epicrize de transfer între secțiile spitalului
- Retetă compensata/gratuită
- Rezultatul consulturilor interclinice
- Evaluare psihologică
- Decont de cheltuieli/consum de medicamente

### 3. SCOPUL PENTRU CARE SOLICIT COPIILE DOCUMENTELOR MEDICALE

- A doua opinie medicală
- La solicitarea altor instituții, pentru beneficiul pacientului

În caz afirmativ, menționați instituția/instituțiile \_\_\_\_\_

- 
- Cunoasterea motivelor decesului

### 4. MODALITATEA DE ELIBERARE A DOCUMENTELOR SOLICITATE

**Ridicare personală** de la secretariatul instituției, după minim 3 zile lucrătoare de la data înregistrării solicitării.

Orar secretariat: Luni-Vineri 08:00-16:00. Pentru documente de la internările sau consulturile mai vechi de 1 an, este posibil ca acestea să fie puse la dispoziție într-o perioadă de 10 zile până la 30 zile lucrătoare

- Prin posta**, la adresa de domiciliu menționată la pct. 1
- Prin posta electronică**, la adresa de e-mail indicată la pct. 1

Cererea este disponibilă și pe site: [www.psihiatrietulghes.ro](http://www.psihiatrietulghes.ro) secțiunea Informații utile și se poate depune și on-line la adresa de e-mail: [spital@psihiatrietulghes.ro](mailto:spital@psihiatrietulghes.ro)

### 5. DOCUMENTE OBLIGATORIU DE ATASAT SOLICITĂRII

- Copie act identitate/Copie act juridic în cazul tutorei legale al pacientului
- Copie certificat de naștere pacient

SEMNATURA SOLICITANT

\_\_\_\_\_

### ELIBERAREA DOCUMENTELOR SOLICITATE

- Au fost predate solicitantului

Subsemnatul/a .....declar că mi-au fost predate documentele solicitate.

Data.....      Semnatura.....

- Au fost expediate prin poștă\* recipisa postală se anexează cererii
- Au fost trimise prin e-mail\* dovada trimisă se anexează cererii