



CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

asupra investigațiilor și procedurilor terapeutice, pentru participarea
la procesul educațional medical.

Acest document a fost emis, încheiat și semnat în temeiul prevederilor următoarelor reglementări legale:

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- Ordinul nr. 482/2007 al Ministerului Sănătății Publice- “Norme metodologice de aplicare a titlului XV răspundere civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății
- Legea nr. 46/2003 a drepturilor pacientului
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 386/2004 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

Subsemnatul....., CNP....., declar în deplină
conștiință de cauză, că am fost informat asupra bolii/bolilor de care sufăr, precum și de stadiul evolutiv al acesteia (acestora).

Autorizez pe Dr....., cât și pe oricine desemnează el ca și asistenți, să evalueze starea mea de
sănătate pentru precizarea unui diagnostic și alegerea unui program terapeutic individual.

Mi s-au adus la cunoștință, mie cât și celor desemnați de mine, prin explicații suficiente, într-un limbaj clar, respectuos
pe înțelesul meu, următoarele:

- diagnosticul și modul de stabilire al diagnosticului (necesitatea efectuării unor investigații și proceduri de diagnostic) și prognosticul bolii de care sufăr;
- natura, scopul, metodele și durata tratamentului propus, precum și beneficiile aduse de acest tratament;
- eventualele neplăceri, riscurile potențiale sau efectele secundare și complicațiile investigațiilor și procedurilor de diagnostic, precum și ale tratamentului;
- riscurile neefectuării tratamentului și riscurile nerespectării recomandărilor medicale;
- riscurile și consecințele refuzării sau întreruperii tratamentului fără aviz medical;
- alternative viabile de tratament;

De asemenea mi s-a adus la cunoștință ca am dreptul oricând la a doua opinie medicală.

Autorizez medicii și personalul medical al secției să efectueze toate investigațiile și procedurile diagnostice necesare,
în contextul legal al unei practici medicale corecte. Cu excepția cazurilor în care în mod expres, îmi exprim dezacordul, toate
investigațiile uzuale și tratamentele pot fi aplicate.

Materialul biologic recoltat (sânge, țesuturi sau organe) în scop diagnostic, poate examinat și în scopuri de cercetare
științifică, instructivă, poate fi fotografiat și publicat, fără o altă autorizație expresă din partea mea, păstrându-se confidențialitatea.

Am fost informat și consimt ca toate datele medicale din sistemul electronic să fie prelucrate și utilizate în baza de date
locală a instituției păstrându-se confidențialitatea acestora.

Am fost informat că procesul de asistență medicală este dublat de procesul educațional și consimt ca în limitele impuse
de competență și bun simț, să particip la procesul educațional, dar acesta nu trebuie să afecteze calitatea îngrijirilor medicale. Am fost
informat că pot refuza acest lucru de principiu sau în momentele pe care le aleg eu, fără a fi obligat să dau alte explicații și fără a fi
afectate drepturile mele de pacient.

În cazul apariției unor situații de urgență majoră, în timpul internării, echipa medicală este autorizată să efectueze orice
diagnostice sau manevre terapeutice, justificate medical și în condițiile unei practici medicale corecte.