



Spitalul Clinic de Urgente Oftalmologice Bucuresti
Piata Alexandru Lahovari nr 1, sector 1
Tel 0213192753; fax 0212107864
secretariat@spitaloftalmologie.ro

APROB,
MANAGER
Conf. Univ. Dr. Burcea Marian

NOTA INTERNA

Privind categoriile de informații medicale care pot fi transmise telefonic aparținătorilor cu respectarea prevederilor legale în vigoare

Conform *ORDIN Nr 1410 din 2016 Norme de aplicare Legea pacientului*

ART. 10 (1) În situațiile în care se solicită informații cu caracter confidențial, unitățile au obligația să asigure respectarea cadrului legal privind furnizarea acestora. (2) În situațiile în care datele referitoare la viața privată, familială a pacienților influențează pozitiv stabilirea diagnosticului, tratamentul sau îngrijirile acordate, unitățile le pot utiliza, dar numai cu consimțământul acestora, fiind considerate excepții cazurile în care pacienții reprezintă pericole pentru ei înșiși sau pentru sănătatea publică.

ART. 11 (1) La internare sau pe parcursul furnizării serviciilor de sănătate, după caz, medicul curant are obligația să aducă la cunoștința pacientului faptul că are dreptul de a cere să nu fie informat în cazul în care informațiile medicale prezentate i-ar cauza suferință, precum și dreptul de a alege o altă persoană care să fie informată în locul său. (2) Acordul pacientului privind desemnarea persoanelor care pot fi informate despre starea sa de sănătate, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale se exprimă în scris, prin completarea formularului "Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale", prevăzut în anexa nr. 5 la prezentele norme.

ART. 12 În situațiile în care sarcina reprezintă un factor de risc major și imediat pentru sănătatea femeii gravide, se acordă prioritate salvării vieții mamei.

Avand in vedere legislatia in vigoare, va informam ca telefonic puteti afla urmatoarele date:

- Daca este internat in spital (spitalizare continua / de zi)
- Data estimata a externarii
- Situatia in care apare inrautatirea starii de sanatate a pacientului / deces

Pentru toate celelalte informatii legate de ingrijirea pacientului, anexam modelul privind documentul care trebuie completat de pacient pentru a permite accesul la datele sale cu caracter confidențial, unei persoane desemnate de acesta. Aceste informații le vor primi personal, nu telefonic.

ANEXA 5

la norme

Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale personale

Subsemnatul,

.....
(numele și prenumele pacientului)

cod numeric personal, îmi exprim acordul ca informațiile despre starea mea de sănătate și datele mele medicale să fie comunicate către persoanele enumerate mai jos, 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 ca informațiile despre starea acestuia de sănătate și datele sale medicale să fie comunicate către persoanele enumerate mai jos, aceasta fiind dorința mea, pe care mi-o exprim în deplină cunoștință de cauză.

Numele și prenumele persoanei/persoanelor indicate de pacient/reprezentant legal	Calitatea persoanei (grad de rudenie/altă relație)
1.	
2.	
...	
X Data/...../.....	
(semnătura pacientului/reprezentantului legal care își exprimă acordul pentru comunicarea datelor medicale personale ale pacientului reprezentat)	

Am retras accesul la datele cu caracter confidențial privind starea mea de sănătate domnului/doamnei	
X Data/...../.....	
(semnătura pacientului/reprezentantului legal care își exprimă retragerea acordului pentru comunicarea datelor medicale)	

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

