

Semnătură pacient/Reprezentant legal,
(numele și prenumele pacientului / reprezentantului legal)
declor că am înțeles toate informațiile furnizate de către medicul curant / asistentului medical doar informații adevărate
și enumerate mai sus, că am prezentat medicului curant / asistentului medical pentru efectuarea actului medical.
Data: 15 / 12 / 2022 Ora: 13:45
X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal care consimte informat la efectuarea actului medical

II) Subsemnatul pacient/Reprezentant legal,
(numele și prenumele pacientului / reprezentantului legal)
declor că am înțeles toate informațiile furnizate de către medicul curant / asistentului medical
și enumerate mai sus, că mi s-au explicat consecințele refuzului actului medical și îmi exprim refuzul pentru efectuarea actului medical.
Data:/...../..... Ora:
X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal care consimte informat la efectuarea actului medical

III) Prelucrarea datelor cu caracter personal
Am fost informat și sunt de acord cu privire la prelucrarea statistică a datelor cu caracter din
Foaia de observație clinică generală/ Foaia spitalizare de zi.
Data:/...../.....
X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal
Am fost informat cu privire la legitimitatea prelucrării datelor cu caracter personal, a confidențialității sau
securității datelor personale prelucrate, conform prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protecția datelor cu
privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a datelor, cu modificările și
completările ulterioare.
Data:/...../.....
X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal

IV) Îmi exprim acordul pentru participarea la actul medical al persoanelor aflate în procesul de învățământ
medical/biomedical sub supravegherea și coordonarea îndrumătorului/coordonatorului, și pentru ca
informațiile despre starea mea de sănătate să fie folosite în procesul de învățământ și cercetare, cu
respectarea confidențialității datelor personale (Legea 677/2001), aceasta fiind dorința mea pe care mi-o
am în deplină cunoștință de cauză.
Data:/...../.....
X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal
sunt de acord/ nu sunt de acord ca informațiile mele medicale (inclusiv imagini, constante biologice
rezultate histopatologice etc) să poată fi folosite în scop didactic, științific și de cercetare, cu condiția ca
datele mele de identificare să nu fie divulgate.
Data:/...../.....
X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal

Sunt de acord/ nu sunt de acord ca filmele și fotografiile din timpul intervenției chirurgicale să fie folosite în procesul de învățământ și cercetare cu condiția ca datele mele de identificare să nu fie divulgate.

Data:/...../.....

X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal

V) Acordul privind exercitarea dreptului de acces la date cu caracter confidențial ale pacientului

Îmi exprim decizia, în conformitate cu art. 7 din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, să nu fiu în cazul în care informațiile prezentate mi-ar cauza suferința.

Data:/...../.....

X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal

Îmi exprim opțiunea de a permite / de a nu permite accesul la datele cu caracter confidențial pr...

Data:/...../.....

X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal

Pe parcursul internării din motive personale am retras accesul la datele cu caracter confidențial...

Data:/...../.....

X
Semnătura pacientului/reprezentantului legal

VI) Acordul privind manevrele efectuate de asistenții medicali

În timpul manevrelor efectuate de către asistenții medicali pot apărea, dar fără a se limita la, următoarele incidente:

Incidentele injectiilor intramusculare:

- durere vie în zona respectivă, paralizia membrului inferior, hematon, ruperea acului, s...
- embolie grăsoasă, embolie gazoasă.

Incidentele injectiilor intradermice:

- revărsarea soluției la suprafața pielii
- lipsa aspectului caracteristic (papulă cu aspect de coajă de portocală)
- lipotimie, stare de șoc, necroza tegumentelor în jurul injectiei

Incidentele injectiilor subcutanate:

- Durere violentă în zona respectivă, ruperea acului, hematom

Incidentele caracterizării venoase periferice:

- lezarea terminațiilor nervoase, puncționarea unei artere, embolie grăsoasă, emboli...
- lichidului

Incidentele puncției arteriale:

- funcționarea altor formațiuni (vase, nervi, țesutul), hemoragii, hematoame cu co...
- obstrucție vasculară

Incidentele puncției venoase pentru recoltarea de analize:

- hematom, perforarea venei (perforarea peretelui opus), amețeli, paloarea, lipoti...

Incidentele sondajului vezical:

- apariția de căi false datorită structurilor uretrale,
- apariția cheagurilor care obstruiază orificiile sondei,
- sângerarea uretrei în cadrul manevrelor de cateterizare,
- hemoragie ex-vacuum,
- frisoane și ascensiuni termice

Incidentele în plasarea electrozilor:

- leziunile termice ale țesuturilor - arsuri