

ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT

1. Date pacient	Nume și prenume:				
	Domiciliul/reședință:				
2. Reprezentantul legal al pacientului*	Nume și prenume:				
	Domiciliul/reședință:				
	Calitate:				
3. Actul medical (descriere)					
4. Au fost furnizate pacientului următoarele informații în legătură cu actul medical:				Da	Nu
Date despre starea de sănătate					
Diagnostic					
Prognostic					
Natura și scopul actului medical propus					
Intervențiile și strategia terapeutică propuse					
Beneficiile și consecințele actului medical, insistându-se asupra următoarelor: 					
Riscurile potențiale ale actului medical, insistându-se asupra următoarelor: 					
Alternative viabile de tratament si riscurile acestora, insistându-se asupra următoarelor: 					
Riscurile neefectuării tratamentului					
Riscurile nerespectării recomandărilor medicale					

*Se utilizează în cazul minorilor și majorilor fără discernământ.