

Nr. .... din .....

**Către**  
**Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia**  
- Bd. Revoluției 1989 nr. 23, Alba Iulia, județul Alba, cod 510007 -

**Subsemnatul(a)** .....

*(numele și prenumele solicitantului)*

**C.N.P.** ....., **cu domiciliul în localitatea** .....,  
**strada** ....., **nr.** ....., **bloc** ....., **scara** ..... **apart.** .....,  
**județul** ....., **telefon de contact** .....,  
**în calitate de** .....

*(fost pacient în spital, reprezentant legal al fostului pacient \*, împuternicit al fostului pacient \*\*)*

**prezenta rog să îmi furnizați, în copie, următoarele acte / date medicale \*\*\* :**

**Menționez că domnul (doamna)** .....

*(numele și prenumele fostului pacient)*

**C.N.P.** ....., **a fost internat(ă) în spital în secția** .....

**în perioada** .....

**Alte mențiuni :** .....

**Declar pe propria răspundere că actul/actele solicitat(e) îmi este (sunt)**  
**necesar(e) pentru** .....  
**și nu va fi folosit/nu vor fi folosite împotriva persoanei pentru care se solicită.**

**Solicitant,**

.....  
*(numele și prenumele)*

**Data :** .....

.....  
*(semnătura)*

## Precizări privind completarea cererii

- Se vor completa, în prima parte a cererii, datele solicitantului și calitatea acestuia: ***fost pacient în spital sau reprezentant legal al fostului pacient sau împuternicit al fostului pacient.***
  
- În cazul în care este ***împuternicit***, se atașază (anexează) la cerere **o copie** a Împuternicirii / Procurii notariale și se înscrie acest lucru la rubrica „ Alte Mențiuni “.
  
- Dacă solicitantul nu are o copie a Împuternicirii / Procurii notariale, aceasta se va aduce în momentul ridicării copiei actului medical solicitat
  
- Actele medicale / datele medicale furnizate de spital în copie legalizată pot fi:
  - Bilet de ieșire din spital – tarif anul 2023 = 50 lei
  
  - Certificat constatator al nașterii – tarif anul 2023 = 50 lei
  
  - Copie foaie de observație clinică generală / foaie (fișă) de spitalizare de zi / fișa U.P.U. – tarif anul 2023 = 70 lei
  
  - Adeverință medicală / adresă cu certificarea perioadei de internare și a diagnosticului – tarif anul 2023 = 100 lei
  
  - Adeverință medicală / adresă cu alte date medicale (exemplu: date privind nașterea, date privind materialul protezelor medicale etc. – tarif anul 2023 = 100 lei

La rubrica „ Menționez că domnul (doamna) ... “ se vor înscrie datele persoanei (fostului pacient) **pentru care** se solicită în copie acte medicale / date medicale.

Actele medicale / datele medicale se vor pune la dispoziția solicitantului în termenul legal și după achitarea taxei (tarifului) la casieria spitalului, pe baza actului de identitate.

\* Se anexează Acordul pacientului privind comunicarea datelor medicale

\*\* Se anexează Împuternicirea / Procura notarială

\*\*\* Actele medicale începând cu anul 2021 se găsesc în cadrul structurilor medicale