***Anexa 3 la norme***

**SOLICITARE PRIVIND COMUNICAREA**

**DOCUMENTELOR MEDICALE PERSONALE**

*CĂTRE: CETTT SF. STELIAN*

Subsemnatul ............................................................... identificat cu CI seria .............., nr. ................................, CNP ............................................, vă solicit prin prezenta să imi eliberați, în copie , următoarele documente medicale referitoare la starea mea de sănătate și la actele medicale efectuate.

Documente medicale solicitate în copie:

1. .............................................................................................
2. .............................................................................................
3. .............................................................................................
4. .............................................................................................
5. .............................................................................................
6. .............................................................................................
7. .............................................................................................
8. .............................................................................................
9. .............................................................................................
10. .............................................................................................

Data ............................. Semnătură ......................................