

## ACORDUL PACIENTULUI privind filmarea/fotografierea în incinta unității medicale

Acest document a fost emis, încheiat și semnat în temeiul prevederilor următoarelor reglementări legale:

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, așa cum a fost modificată – art. 649 și următoarele.
- Legea nr. 46/2003 a drepturilor pacientului - art.20
- Ordinul nr. 482/2007 al Ministrului Sănătății Publice – "NORME METODOLOGICE de aplicare a titlului XV răspunderea civilă a personalului medical și a furnizorului de produse și servicii medicale, sanitare și farmaceutice" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

I. Subsemnatul , CNP ,  
îmi exprim acordul de a fi filmat/fotografiat în incinta unității medicale, aceasta fiind dorința mea, pe care mi-o exprim în deplină cunoștință de cauză.

Semnătura pacientului:

I. Subsemnatul , medicul în grija căruia se află pacientul, sunt de acord ca acesta să fie fotografiat/filmat în incinta unității medicale, acest fapt nefiind de natură a dăuna pacientului.

Semnătura medicului:

DATA: ..... / ..... / .....