

**Ordinul nr. 673/2015 privind completarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2004**

În vigoare de la 02.06.2015

Văzând Referatul de aprobare nr. NB 5.188 din 28 mai 2015 al Serviciului medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății,

având în vedere prevederile art. 6, 7, 9, 10 și 22 din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003,

în temeiul art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. I.

Normele de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2004, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 356 din 22 aprilie 2004, se completează după cum urmează:

1. După articolul 10 se introduce un nou articol, articolul 101, cu următorul cuprins:

"

Art. 101.

(1) La internare sau pe parcursul furnizării serviciilor de sănătate, după caz, medicul curant are obligația să aducă la cunoștința pacientului faptul că are dreptul de a cere să nu fie informat în cazul în care informațiile medicale prezentate i-ar cauza suferință, precum și dreptul de a alege o altă persoană care să fie informată în locul său.

(2) Acordul pacientului privind desemnarea rudelor sau prietenilor care pot fi informați despre evoluția investigațiilor, diagnostic și tratament se exprimă în scris, prin completarea formularului prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentele norme."

2. După articolul 16 se introduce o anexă, având cuprinsul prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. II.

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății,

Gabriel Florin Pușcău,

secretar general

București, 28 mai 2015.

Nr. 673.

## ANEXĂ

(Anexa la norme)

Formular de exercitare a dreptului de acces la datele cu caracter confidențial ale pacientului

Subsemnatul, . . . . ., domiciliat în localitatea . . . . ., str. . . . . nr . . . . ., bl. . . . ., sc. . . ., ap. . . . ., sectorul/județul . . . . ., legitimat cu B.I./C.I. seria . . . . . nr. . . . ., având CNP: □□□□□□□□□□□□, în calitate de pacient/reprezentant legal al pacientului . . . . ., având CNP: □□□□□□□□□□□□

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

Semnătura pacientului/reprezentantului legal . . . . . Data . . . . .

Îmi exprim opțiunea, în conformitate cu prevederile art. 9 din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, de a permite accesul la datele cu caracter confidențial privind starea mea de sănătate domnului/doamnei . . . . ., în calitate de . . . . .,

Semnătura pacientului/reprezentantului legal . . . . . Data . . . . .

Nu sunt de acord să permit accesul altei persoane la datele cu caracter confidențial privind starea mea de sănătate.

Semnătura pacientului/reprezentantului legal . . . . . Data . . . . .

Am retras accesul la datele cu caracter confidențial privind starea mea de sănătate domnului/doamnei . . . . .

Semnătura pacientului/reprezentantului legal . . . . . Data . . . . .