

FORMULAR DE CONSIMTAMANT INFORMAT

Subsemnatul (a) _____, avand domiciliul in localitatea _____, str. _____, nr. _____, ap. _____, sector/judet _____, tara _____, legitimat (a) cu act BI/CI/pasaport, seria _____, nr. _____, in calitate de pacient/reprezentant legal (al copilului) _____, CNP _____, autorizez si permit realizarea recoltarii/prelucrarii probelor specifice.

Mentionez ca sunt informat (a) cu privire la procedura de recoltare/prelucrare a probelor specifice ce urmeaza sa fie efectuate.

Am fost informat (a) cu privire la definitia de caz COVID-19, precum si cu privire la riscurile la care ma expun, cu tot protocolul strict respectat.

Certific ca am citit, am inteles si accept pe deplin cele de mai sus si ca urmare, semnez prezentul consimtamant informat.

(semnatura pacientului/reprezentantului legal)

Declarație privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata, _____, având CNP _____, prin prezenta îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale (conform prevederilor *Regulamentului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date*) de către TUNIC BIOLAB SRL - laborator analize medicale.

Data:

Semnătura: