

Anexa la acordul pacientului informat

Prezentul document reprezintă anexa la acordul pacientului informat de către:

_____ (numele și prenume pacient/ reprezentant legal)

în data de _____ pentru actul medical _____

Personalul medical care îngrijește pacientul		
Nr.Crt.	Nume și prenume	Statut profesional
1		
2		
3		
4		
5		
...		