

SPITALUL ORASENESC OTELU ROSU

Nr. de Înreg. _____

Data: _____

Instituția _____

Nr. de Înreg. _____

Data: _____

CERERE DE ACCES LA BAZA DE DATE A SPITALULUI

**** În scopul eficientizării și pentru transparența proceselor și deciziilor de orice tip, dar și pentru a ne ajuta să identificăm cât mai repede parametrii din solicitarea dumnevoastră Spitalul Orasenesc Otelu Rosu pune la dispoziția tuturor instituțiilor abilitate acest formular (model) pentru solicitare a accesului la baza de date. ****

Instituția _____ solicită conducerii Spitalului Orasenesc Otelu Rosu accesul la bazele de date proprii.

1. DATE PRIVIND TIPUL DE BAZĂ DE DATE PE CARE O SOLICITAȚI (MEDICALĂ, PERSONAL SAU CONTABILĂ)

Tipul bazei: _____

Intervalul de timp: _____

Interval orar: _____

Tipul bazei: _____

Intervalul de timp: _____

Interval orar: _____

Tipul bazei: _____

Intervalul de timp: _____

Interval orar: _____

2. DATE PRIVIND PERSOANA VIZATĂ (Doar dacă se dorește accesul la datele unei anumite persoane angajat sau pacient)

Nume și prenume: _____

Angajat

Pacient

Data:

Ștampila și Semnătura:

Nume și Prenume :

*** Acest formular se adresează numai instituțiilor abilitate care doresc să solicite accesul la baza de date a Spitalului Orasenesc Otelu Rosu. ***

*** Accessul se va face doar pe baza acestui model de formular ! ***

*** Perioada de răspuns este de 15 zile și se va calcula din momentul în care va fi înregistrat documentul la secretariatul Spitalului Orasenesc Otelu Rosu. Numarul de înregistrare și data vor fi specificate sub antet de către fiecare parte. ***

*** Prezentul formular se va tipări, ștampila și semna în două exemplare. Câte unul pentru fiecare parte.