



CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV

Str. Prundului Nr. 7-9, 500123 Brașov
Telefon: 0768186022; 0268511481; Fax: 0268410205
Web: <http://www.spbrasov.ro>
E-mail: consiliu.etica@spnbrasov.ro



Nr. din

Înregistrat ca operator de date cu caracter personal la ANSPDCP cu nr. 9275

FORMULAR DE SESIZARE*

Câmpurile marcate cu * sunt obligatorii !

Nume și prenume:

Spitalul unde ați fost internat * :

Secția unde ați fost internat * :

Data internării * : / / (zi/lună/an)

Data externării * : / / (zi/lună/an)

Sesizarea dumneavoastră vizează * :

- ☐ Încălcări ale drepturilor pacientului
- ☐ Condiționarea serviciilor medicale
- ☐ Abuzurile săvârșite asupra personalului medico-sanitar
- ☐ Alte aspecte
- ☐ Categori de personal implicate * :
 - ☐ Medici
 - ☐ Asistente medicale / Asistenți medicali
 - ☐ Infirmiere
 - ☐ Brancardieri
 - ☐ Portari
 - ☐ Personalul administrativ
 - ☐ Conducerea unității sanitare
 - ☐ Niciuna din variante

Vă rugăm să detaliați sesizarea dumneavoastră (maxim o jumătate de pagină):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ați mai sesizat această problemă și către alte instituții / organisme ?

☐ NU

☐ DA Dacă da, către ce instituție.....

Sesizarea dumneavoastră va primi un răspuns în cel mai scurt timp posibil. În acest scop, vă rugăm să ne precizați care este modalitatea prin care doriți să fiți contactat(ă) * :

☐ Telefonice Numărul de telefon

☐ Prin email E-mail

☐ Prin poștă Adresa.....

*Anexa 3 din Ordinul 145/2015-pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Consiliului de etică ce funcționează în cadrul spitalelor