

Spitalul Clinic Filantropia

Cererea trebuie depusa cu minim 5 zile lucratoare înainte de termen.

CERERE DE PARTICIPARE LA NASTERE

AVIZ FAVORABIL
DIRECTOR MEDICAL,
Dr. Vlad **DIMA**

APROB
MANAGER,
Dr. Dan Ștefan **SÎMPĂLEAN**

DE ACORD
MEDIC CURANT/MEDIC SEF GARDA

DOMNULE MANAGER

Subsemnata domiciliata in,
posezoare a CI seria nr..... eliberata dela data de
.....va rog sa aprobati prezenta sotului in blocul de
nasteri, la momentul nasterii copilului nostru.

Mentionez ca voi naste in Spitalul Clinic Filantropia si am fost supravegheata in sarcina de
dl./d-na Dr.

Am luat cunostinta de prevederile Regulamentului Intern al Spitalului Clinic Filantropia si de
indicatiile medicului curant pe care ma oblig sa le respect.

Anexez, copie C.I.

DATA

SEMNĂTURA

Subsemnatul, domiciliat in posesor al CI
seria nr. eliberat de.....la data dein calitate de
sot al doamneiva rog sa-mi aprobati prezenta in blocul de nasteri,
la momentul nasterii copilului nostru.

Ma oblig sa respect indicatiile personalului medical, sa nu impiedic sau sa perturb in niciun
mod actul medical consimtit de pacienta.

Am luat cunostinta ca imi este interzisa utilizarea aparaturii si a instrumentarului existent in
blocul de nasteri si ca sunt obligat sa port echipament corespunzator.

Ma oblig sa parasesc de indata sala de nasteri la solicitarea personalului medical

Precizez ca am fost informat ca raspund pentru orice incident/accident suferit in sala de
nasteri, imputabil subsemnatului.

Am luat cunostinta ca este interzis filmatul si fotografiatul in spital.

Precizez ca am consimtamantul sotiei privind participarea mea la nastere in blocul de nasteri.

Anexez, copie C.I.

DATA

SEMNATURA