

SOLICITARE/CONSIMITAMANT REZULTAT
PE ADRESA DE E-MAIL

Subsemnatul/subsemnata _____
nascut/a _____ la _____ data _____ de _____, _____ cu
CNP _____ telefon _____

e-mail _____, va rog sa transmiteti rezultatul
examenului histopatologic/ imunohistochimic/ de hibridizare in situ/citologic
solicitat in data de _____ la Institutul Oncologic Prof. Dr. Al
Trestioreanu, _____ la _____ urmatoarea _____ adresa _____ de _____ e-
mail: _____.

Consimt ca rezultatul sa-mi fie transmis la adresa de e-mail sus mentionata.

Semnatura

Data



Institutul Oncologic
Prof.Dr. Alexandru Trestioreanu,
București



Sos. Fundeni Nr. 252, Sector 2, București cod 022328, CF 4203709 Nr. notificare A.N.S.P.D.C.P.: 20909 Tel. 021-227.10.00, 021-227.10.01; Fax: 021-318.32.62 e-mail: secretariat@iob.ro - www.iob.ro

Institutul Oncologic Prof. Dr Alexandru Trestioreanu, Bucuresti, CF 4203709 persoana juridica romana, cu sediul in Mun. Bucuresti sos Fundeni Nr 252,, avand in vedere dispozitiile art.7 din Regulamentul nr. 679/2016, privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, putem da curs solicitarii Dvs. de a transmite rezultatul histopatologic/ citologic/ imunohistochimic sau de hibridizare in situ al Dvs. la adresa de e-mail, numai in situatia in care va veti exprima acordul expres cu privire la acest lucru, prin completarea Formularului pe care vi-l comunicam in attachment la prezentul e-mail. Formularul urmeaza a fi completat si semnat de catre Dvs. si transmis Serviciului de Anatomie Patologica la urmatoarea adresa de e-mail: anatomie.patologica@iob.ro . De asemenea, Formularul poate fi completat si la sediul Institutul Oncologic Prof. Dr Alexandru Trestioreanu, Bucuresti(Anatomie Patologica).

Pentru a va putea trimite investigatia solicitata avem nevoie de consimtamantul atasat semnat.

Data solicitarii

Va multumim pentru intelegere!

O zi frumoasa!