

**Solicitare privind comunicarea documentelor medicale personale**

Către SPITALUL CLINIC C.F. NR.2 BUCURESTI

Subsemnatul Tudor Matei, cod numeric  
personal ....., vă

de sănătate și la actele medicale  
efectuate: .....  
.....

X .....  
(semnătura persoanei care a solicitat documentele medicale)

Data 2023-01-22

### **Declarație privind comunicarea documentelor medicale personale**

Subsemnatul Tudor Matei, cod numeric personal 50505050531,  
declar că mi-au fost înmânate în urma solicitării mele adresate instituției medicale SPITALUL  
CLINIC C.F. NR.2 , copii ale următoarelor documente:

Documente medicale înmânate în copie :
1.
2.
3.
<div>X ..... (semnătura persoanei care a primit copii ale documentelor medicale)</div> <div>Data 2023-01-22</div>