



## ACORD DE PREDARE-PRIMIRE, PRELUCRARE A MATERIALULUI BIOPTIC SI PLATA

Nr. inregistrare...../ Data.....

Subsemnatul.....CNP.....cu domiciliul in .....TEL.....E-mail.....in calitate de BENEFICIAR al serviciilor medicale comandate SC GREEN ONCO-MEDICAL SRL, laborator anatomo-patologic, in calitate de FURNIZOR SERVICII MEDICALE reprezentata prin .....

Predau nr. flacoane.....continand material biptic .....

Predau nr. buc. bloc parafina ..... nr. buc. lame.....cod .....

pentru (nume si prenume pacient) .....

Solicit  examen histopatologic din piesa proaspata;  examen histopatologic din bloc inclus la parafina (second opinion);  teste imunohistochimice;  examen citologic.

Sunt de acord cu plata avansului in valoare de ..... Lei (CASH/ POS /FF) si, in situatia in care aceasta suma este inferioara costului final al analizei materialului biptic, ma angajez ca la momentul ridicarii rezultatului sa achit diferenta contravalorii serviciilor prestate.

Am luat la cunostinta faptul ca durata minima necesara executiei (termen recomandat) este de 5 - ..... zile lucratoare din momentul in care specimenul ajunge in laboratorul GREEN ONCO-MEDICAL, data aproximativa pentru ridicarea rezultatului fiind ..... si sunt de acord ca aceasta durata poate fi prelungita daca sunt necesare prelucrari speciale, coloratii speciale, retaieri, reorientari.

*Laboratorul GREEN ONCO-MEDICAL este operator de date cu caracter personal inregistrat sub Nr. 21793 conform Legii nr. 677/2001 si respecta prevederile legale privind confidentialitatea pacientilor sai si protectia datelor personale ale acestora, pe care le prelucreaza strict in scopul stabilirii diagnosticului si a recomandarilor medicale. Furnizorul nu isi asuma responsabilitatea cu privire la corectitudinea datelor personale declarate de Beneficiar.*

*Pentru orice informatii legate de analiza anatomo-patologica solicitata va stam la dispozitie cu un consilier medical dedicat zilnic de luni pana vineri intre orele 9-17 la TEL. 0737 510 777 sau E-mail: [office@greenmedical.ro](mailto:office@greenmedical.ro)*

Sunt de acord sa fiu anuntat telefonic si/sau prin email de catre Furnizor cand este finalizat rezultatul analizei, precum si in legatura cu orice alte modificari aparute pe parcursul executiei privind durata si costul final al acesteia, stabilite dupa punerea in lucru a piesei. Totodata am fost informat si sunt de accord ca asa cum este stipulat in **REGULAMENT** rezultatul biopsiei nu poate fi trimis prin mijloace electronice (telefonic, email) ci doar inmanat personal Beneficiarului, imputernicitilor acestuia sau medicilor curanti.

Pentru aceasta atasez numar de telefon..... Si adresa de email.....

Anexez urmatoarele documente, impreuna cu materialul biptic: .....  
.....  
.....

Ma oblig sa respect Regulamentul de lucru pentru pacienti al Furnizorului, pe care il gasesc la secretariat si pe site-ul [www.greenmedical.ro](http://www.greenmedical.ro) si pe care l-am citit si inteles la momentul semnarii prezentului *Acord de predare-primire, prelucrare a materialului biptic si plata.*

SC. GREEN ONCO-MEDICAL SRL

.....

Semnatura

BENEFICIAR SERVICII MEDICALE

.....

Semnatura

*Laboratorul GREEN ONCO-MEDICAL este operator de date cu caracter personal inregistrat sub Nr. 21793 conform Legii nr. 677/2001 si respecta prevederile legale privind confidentialitatea pacientilor sai si protectia datelor personale ale acestora, pe care le prelucraza strict in scopul stabilirii diagnosticului si a recomandarilor medicale. Furnizorul nu isi asuma responsabilitatea cu privire la corectitudinea datelor personale declarate de Beneficiar.*

*Pentru orice informatii legate de analiza anatomo-patologica solicitata va stam la dispozitie cu un consilier medical dedicat zilnic de luni pana vineri intre orele 9-17 la TEL. 0737 510 777 sau E-mail: [office@greenmedical.ro](mailto:office@greenmedical.ro)*