



BULETIN DE RETURNARE A BLOCURILOR DE PARAFINA / LAMELOR HISTOPATOLOGICE

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

Subsemnatul.....CNP.....cu domiciliul
in.....TEL.....E-mail.....in calitate de
BENEFICIAR al serviciilor medicale comandate

S.C. GREEN ONCO-MEDICAL S.R.L., laborator anatomo-patologic, in calitate de FURNIZOR SERVICII
MEDICALE reprezentata prin

returnez la S.C. GREEN ONCO-MEDICAL S.R.L. nr. buc. bloc parafina nr. buc. lame histopatologice
..... cod

.....
pentru (Nume/Prenume pacient)

Anexez o copie de pe ultimul rezultat anatomo-patologic.

Ma oblig sa respect Regulamentul de lucru pentru pacienti al S.C. GREEN ONCO-MEDICAL S.R.L. care mi-a fost pus la dispozitie la secretariat si pe site-ul www.greenmedical.ro.

S.C. GREEN ONCO-MEDICAL S.R.L.

BENEFICIAR SERVICII MEDICALE

Semnatura

Semnatura

Prezentul Buletin a fost incheiat in 2 exemplare, dintre care 1 ramane la Furnizor si 1 la Beneficiar. 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.