



**Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Turcanu" Timișoara**  
Cod fiscal 4548538, Str. Dr. Iosif Nemoianu nr. 2, Timișoara, 300011  
Centrală Tel.0256.203.303/0256.203.394; Conducere Tel/Fax 0256.201.976 Fax 0256.201.975  
Email: [secretariat@spitalcopiitm.ro](mailto:secretariat@spitalcopiitm.ro)

## CONSIMITAMANT SCRIS PENTRU MASS MEDIA

I, Subsemnatul \_\_\_\_\_ (numele și prenumele pacientului), cod numeric personal \_\_\_\_\_, îmi exprim acordul de a acorda interviu/fi filmat/fotografiat în incinta Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Turcanu" Timișoara, de către dl/d-na jurnalist \_\_\_\_\_ al publicației \_\_\_\_\_  
(Semnătura pacientului care își exprimă acordul pentru filmare/fotografiere)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

II. Subsemnatul \_\_\_\_\_ (numele și prenumele reprezentantului legal), cod numeric personal \_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al pacientului\* \_\_\_\_\_ îmi exprim acordul ca acesta să acorde interviu/să fie filmat/fotografiat în Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Louis Turcanu” Timișoara de către dl/d-na jurnalist \_\_\_\_\_ al publicației \_\_\_\_\_.  
(\*Se completează în cazul minorilor sub 16 ani sau al majorilor fără discernământ, precum și în cazul majorilor cu pierdere temporară a capacității de exercițiu).  
(Semnătura reprezentantului legal care își exprimă acordul pentru filmare/ fotografiere)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

III. Subsemnatul \_\_\_\_\_, în calitate de medic curant al pacientului \_\_\_\_\_ (numele și prenumele pacientului menționat în prezentul formular), sunt de acord ca acesta să acorde interviu/să fie filmat/fotografiat în incinta Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Turcanu" Timișoara, acest fapt nefiind de natură a dăuna pacientului.  
(Semnătura medicului curant) \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## DECLARAȚIE JURNALIST

Subsemnatul \_\_\_\_\_, jurnalist al publicației \_\_\_\_\_ declar pe proprie răspundere că nu voi filma/înregistra cu dispozitive ascunse cât mă voi afla în incinta Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Turcanu" Timișoara și nu voi intervieva pacienți/apatinatori care nu și-au dat acordul în scris în acest sens sau care nu au acordul medicului curant.

De asemenea, declar că am luat la cunoștință de regulile instituite prin procedura de reglementare a accesului mass-media la nivelul spitalului și la pacienții internați în cadrul acestuia, pe care ma oblig să le respect.

(Semnătura jurnalist) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_