

**FORMULAR DE SESIZARE ONLINE<sup>1</sup>**

— model —

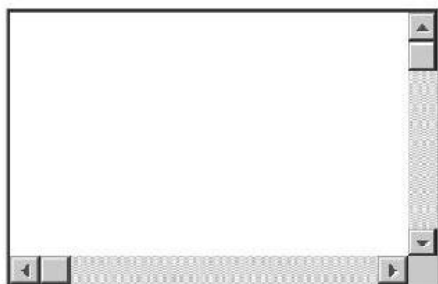
Câmpurile marcate cu \* sunt obligatorii!

- Numele și prenumele:
- Spitalul unde ați fost internat\*:
- Secția unde ați fost internat\*:
  
- Data internării \*  
     DD /  MM /  YYYY
- Data externării \*  
     DD /  MM /  YYYY
  
- Sesizarea dumneavoastră vizează\*:
  - Încălțări ale drepturilor pacientului
  - Condiționarea serviciilor medicale
  - Abuzuri săvârșite asupra personalului medico-sanitar
  - Alte aspecte
  
- Categoriile de personal implicate\*:
  - Medici
  - Asistente medicale/Asistenți medicali
  - Infirmiere
  - Brancardieri
  - Portari
  - Personalul administrativ
  - Conducerea unității sanitare
  - Niciuna dintre variante
  
  
- Vă rugăm să detaliați sesizarea dumneavoastră (maximum o jumătate de pagină):

---

\*) Anexa nr. 3 este reprodusă în facsimil.

<sup>1</sup> Formularul de sesizare tipărit va cuprinde aceleași informații ca și cel online.



- Ați mai sesizat această problemă și către alte instituții/organisme?
  - Nu
  - Da Dacă Da, către ce instituție?
  
- Sesizarea dumneavoastră va primi un răspuns în cel mai scurt timp posibil. În acest scop, vă rugăm să ne precizați care este modalitatea prin care doriți să fiți contactat(ă): \*
  - Telefonic Numărul de telefon
  - Prin email E-mail
  - Prin poștă Adresa

ANEXA Nr. 4

### Chestionar de feedback al pacientului

Stimate pacient,

Spitalul ..... realizează un sondaj de opinie în rândul pacienților internați cu privire la calitatea serviciilor oferite în cadrul unității sanitare. Acest demers se derulează periodic în cadrul spitalului nostru și are ca obiectiv îmbunătățirea comunicării cu pacienții și creșterea calității serviciilor oferite în cadrul unității sanitare.

Având în vedere calitatea dumneavoastră de pacient, vă prezentăm în cele ce urmează o serie de drepturi și obligații ce vă revin conform legislației în vigoare, cu scopul de a vă informa cu privire la aceste aspecte importante pentru dumneavoastră.

Vă rugăm să citiți cu atenție informațiile referitoare la drepturile și obligațiile ce vă revin în calitate de pacient sau de asigurat și să completați chestionarul anexat. La externare, vă rugăm să depuneți chestionarul completat în urna special amenajată.

Atenție! Opiniile exprimate de dumneavoastră în cadrul chestionarului trebuie să se refere doar la această întemare.

Modalitatea de răspuns este de a încercui, la fiecare întrebare, cifra care corespunde răspunsului cel mai apropiat opiniei dumneavoastră. Fiecare linie din tabel reprezintă o întrebare și necesită un răspuns.

Acest chestionar este confidențial și anonim și vizează doar prelucrări statistice care au ca obiect înțelegerea opiniilor pacienților cu privire la calitatea serviciilor din spitale.

Chestionarul poate fi completat în format fizic sau online pe pagina web a spitalului.

Vă mulțumim anticipat pentru implicarea dumneavoastră în acest demers important!

### Drepturile pacientului

(Extrase din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003)

„Art. 2. — Pacienții au dreptul la îngrijiri medicale de cea mai înaltă calitate de care societatea dispune, în conformitate cu resurselor umane, financiare și materiale.

Art. 3. — Pacientul are dreptul de a fi respectat ca persoană umană, fără nicio discriminare.

Art. 4. — Pacientul are dreptul de a fi informat cu privire la serviciile medicale disponibile, precum și la modul de a le utiliza.

Art. 5. — (1) Pacientul are dreptul de a fi informat asupra identității și statutului profesional al furnizorilor de servicii de sănătate.

(2) Pacientul internat are dreptul de a fi informat asupra regulilor și obiceiurilor pe care trebuie să le respecte pe durata spitalizării.

Art. 6. — Pacientul are dreptul de a fi informat asupra stării sale de sănătate, a intervențiilor medicale propuse, a riscurilor potențiale ale fiecărei proceduri, a alternativelor existente la