

**ACORD INFORMAT PRIVIND EFECTUAREA INVESTIGAȚIILOR MEDICALE  
ÎN VEDEREA OBȚINERII AVIZULUI MEDICO-SPORTIV**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_ sc \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, sector \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, identificat/ă cu BI/C.I. seria \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al sportivului \_\_\_\_\_ C.N.P. \_\_\_\_\_, autorizez și în același timp permit Spitalului Clinic Colțea să efectueze investigațiile medicale necesare în vederea obținerii avizului medical sportiv pentru sportivul(a) reprezentat(ă) de mine.

Mentionez ca am fost informat cu privire la natura, scopul, beneficiile și riscurile investigațiilor medicale care mi-au fost explicate pe înțelesul meu, inclusiv faptul că am dreptul de a solicita și o altă opinie medicală.

Mi s-au prezentat și am înțeles riscurile asociate, respectiv consecințele pe care le presupun investigațiile medicale.

Declar că sunt conștient de aceste riscuri și le accept fără a solicita ulterior daune materiale sau morale medicului sau unității prestatoare de servicii medicale.

În consecință și în condițiile precizate îmi dau consimțământul în mod liber și în cunoștință de cauză pentru efectuarea investigațiilor medicale necesare în vederea obținerii avizului medical sportiv.

De asemenea, în conformitate cu prevederile Art. 19 și 20 din Legea 46/2003 privind drepturile pacientului publicată în Monitorul Oficial nr.51/29.01.2003, sunt/nu sunt de acord să particip în calitate de pacient la învățământul medical clinic și la cercetarea științifică, informațiile medicale ale pacientului reprezentat de mine putând fi folosite în scop didactic, medical și științific.

Certific că am citit, am înțeles și accept pe deplin cele de mai sus și ca urmare semnez prezentul consimțământ informat.

- **Nota: se prezuma acordul ambilor părinți**

Data \_\_\_\_\_

Nume și prenume:

\_\_\_\_\_  
(semnatura reprezentantului legal al beneficiarului)