

Regulile privind accesul Reprezentanților mass-media pe teritoriul Spitalului de Boli Infecțioase "Sf. Cuvioasa Parascheva" Galați"

1. Toți Reprezentanții mass-media care vor oferi informații înregistrate audio/video de pe teritoriul Spitalului de Boli Infecțioase "Sf. Cuvioasa Parascheva" Galați au obligația de a asigura informarea obiectivă a publicului prin prezentarea corectă a faptelor și evenimentelor.
2. Pe teritoriul Spitalului de Boli Infecțioase "Sf. Cuvioasa Parascheva" Galați, accesul se face însoțit numai de către Purtătorul de cuvânt sau altă persoană(e) delegate de Managerul Spitalului.
3. Accesul Reprezentanților mass-media va fi permis pe teritoriul Spitalului numai dacă aceștia își asumă prin semnătură respectarea prezentelor reguli.
4. Accesul în spital se face numai echipat corespunzător cu halat și ecuson pentru identificare.
5. Reprezentanții mass-media nu vor recurge la înșelăciune în vederea obținerii unor informații susținând că sunt persoane angajate ale spitalului.
6. Reprezentanții mass-media nu vor lua interviuri, nu vor efectua filmări ale pacienților din cadrul spitalului decât după ce se va obține acordul scris al acestuia.
7. Reprezentanții mass-media care vor obține și utiliza informații din cadrul spitalului folosind mijloace de înregistrare audio/video ascunse se fac răspunzători pentru faptele lor și vor suporta consecințele. Utilizarea metodelor menționate atrage după sine interzicerea accesului în cadrul Spitalului cu alte ocazii pe termen nelimitat.

Data

Manager

SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE "SF. CUVIOASA PARASCHEVA" GALAȚI Comisia de implementare și dezvoltare a sistemului de control managerial	CONSIMȚĂMÂNT SCRIS AL PACIENTULUI	Cod: PS 05/F1
		Rev.: 1
		Pag.: 1 / 1

Subsemnata/ul.....

CNP:

Domiciliat/ă în str....., nr. ..., bl. ..., sc. ..., et., ap.,
 sector.....,localitatea.....,județul.....,telefon.....

în calitate de;

- pacient
- aparținător
- reprezentant legal

sunt de acord cu:

- 1.- divulgarea informațiilor cu privire la
 - starea mea de sănătate
 - starea de sănătate a persoanei pe care o reprezint;
2. - divulgarea motivelor medicale sau de altă natură
 - pentru care mă aflu internat
 - pentru care se află internată persoana pe care o reprezint
3. - filmarea și intervierea cu privire la starea de sănătate și difuzarea informațiilor obținute pe această cale pe cale audiovizuală a :
 - mea
 - persoanei pe care o reprezint

Cadrul medical în prezența căruia semnez:

Unitatea mass-media care solicită informațiile

Data

Ora.....

Semnătura pacientului