|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CONSILIUL JUDETEAN BUZAU****Spitalul Judetean de Urgenta Buzau****Str. Stadionului, nr.7** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****Tel. 0238/724654*** ***Fax 0238/710989******e-mail:*** *secretara@spitalulbuzau.ro* |  |  |  |

 CONSIMTAMANT CONTENTIE

In conformitate cu prevederile art. 21 din ord. 372 din 10 aprilie 2006 privind normele de aplicare a legii sanatatii mintale si a protectiei persoanelor cu tulburari psihice 487 din 2002, aliniatul 7, avand in vedere patologia pacientului…………………………………. CNP………..……………………. internat in data de ……………….. in sectia ..……………………………..
nr. FO…………….. cu diagnosticul……………………………..................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… va solicitam acordul ca in situatia in care starea acestuia se degradeaza si survin perioade de agitatie psihomotorie care impiedica administrarea tratamentului si pun in pericol integritatea corporala atat a pacientului cat si a personalului de ingrijire, sa putem apela temporar la tehnica contentionarii.

1. Pacient…………………………………. Semnatura……….
2. Apartinator legal……………….............. Semnatura……….
3. Comisie medicala:

 A……………………………………. Semnatura……….

 B……………………………………. Semnatura……….

 C……………………………………. Semnatura……….

Data………….