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