

	Centrul de Medicină Legală	Cod: Fr.03 PSM 11	
	Cerere de prestare a serviciilor medico-legale, expertiză extrajudiciară	ISO 9001:2015	7.4
		ISO/IEC 17025:2018	7.1
		ISO/CEI 17020:2013	7.1
		Data aplicării	10.06.2024
		Ediția: 02	pag.1 din 2

Directorului CML
Dlui _____

Subsemnatul(a), _____
nume, prenume, anul nașterii

domiciliu, act de identitate denumirea, seria, nr.

telefon de contact, e-mail

1. Solicit prestarea serviciilor medico-legale privind (obiectul cercetării):

2. Denumirea serviciilor medico-legale solicitate (conform Anexei nr.2 și nr.4 la HG nr.194/2017 pentru aprobarea tarifelor la serviciile de expertiză judiciară și extrajudiciară):

Nr. d/o	Denumirea serviciului	Codul serviciului	Unitatea de măsură	Tariful	Suma
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
	Valoarea totală a serviciului				lei

BON:

3. Solicit soluționarea următoarelor întrebări:

4. Circumstanțele succinte ale cazului: _____

5. Materiale prezentate spre examinare: _____

6. După caz: motivul adresării în alt sector de deservire

Sunt informat despre condițiile și modul de prestare a serviciilor solicitate:

- Îmi asum pe propria răspundere următoarele:
 - o serviciile solicitate sunt în afara unui proces judiciar;
 - o nu dispun de alte materiale/obiecte necesare pentru realizarea expertizei;
 - o nu am solicitat acest serviciu medico-legal în altă subdiviziune a Centrului de Medicină Legală.
- Plata pentru efectuarea expertizei se efectuează în prealabil.
- În cazul retragerii din propria inițiativă a cererii pentru efectuarea expertizei, se va reține 15% din suma tarifului contractat, conform art. 22 din Anexa 3 a HG nr. 194/2017 pentru aprobarea tarifelor la serviciile de expertiză judiciară și extrajudiciară.
- Îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, posibilitatea utilizării rezultatelor obținute în cadrul examinărilor în procesul didactic, publicații științifice (ex.: articole în reviste științifice de specialitate) și metodice (ex.: ghiduri, manuale, atlase) în domeniul medicinei legale, cu condiția păstrării caracterului anonim al acestora.
- Sunt conștient că rezultatele cercetărilor vor fi utilizate cu scopul soluționării cazului, în calitate de parte componentă a raportului de expertiză medico-legală și vor fi gestionate doar în conformitate cu legislația în vigoare.
- CML va asigura păstrarea confidențialității tuturor informațiilor rezultate în urma cercetărilor și a altor date cu caracter personal.

Data _____

Semnătura