



ISO 9001 - Certificat nr. 487C  
ISO 14001 - Certificat nr. 267M  
ISO 45001 - Certificat nr. 211HS

**SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI**  
**STR.SĂNĂTĂȚII, NR.1, TURCENI, GORJ**  
**Tel : 0253/335035, Fax : 0253/335034**

**adresa e-mail:spitalulorasenescturceni@yahoo.com site: <http://www.spitalturceni.ro>**

---

Nr. Inreg. ....../ data .....

### **Regulile privind accesul Reprezentanților Mass-Media în incinta Spitalului Orasenesc Turceni**

Toti reprezentanții mass-media care vor oferi informații înregistrate audio/video de pe teritoriul sau în legătură cu spitalul au obligația de a asigura informarea obiectivă a publicului prin prezentarea corectă a faptelor și evenimentelor.

În incinta spitalului, accesul și vizitarea acestuia se face însoțit numai de către Purtătorul de cuvânt sau altă persoană(e) delegată de conducerea spitalului, respectând zonele cu acces interzis publicului.

Accesul reprezentanților mass-media va fi permis pe teritoriul spitalului numai dacă aceștia își asumă prin semnătură respectarea prezentelor reguli.

Accesul în Spitalul Orasenesc Turceni se face numai echipat corespunzător cu halat, încălțăminte specială și ecuson pentru identificare, în zonele și în intervalul orar astfel încât să nu tulbure activitatea cadrelor medicale sau programul pacienților, numai cu aprobarea conducerii spitalului.

Reprezentanții mass-media nu vor recurge la înșelăciune în vederea obținerii unor informații suținând că sunt persoane angajate ale spitalului.

Reprezentanții mass-media nu vor lua interviuri, nu vor efectua filmări sau fotografii ale pacienților din cadrul spitalului decât după ce se va obține acordul scris al acestora.

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.

Subsemnatul....., jumalist/ cameraman .....  
la....., legitimat cu.....CI NR....., SERIA.....,și legitimația  
nr..., declar că mi-au fost aduse la cunoștință regulile de acces și de vizitare a Spitalului Orasenesc  
Turceni.

Mă oblig să respect regulile spitalului, cunoscund faptul că acestea derivă din acte normative  
în vigoare, iar solicitările directorului general au drept scop respectarea legii privind drepturile  
pacientului, ale angajaților și alte norme ale legislației incidente în ansamblul spitalului.  
De asemenea, declar că am cunoștință despre faptul că prezentarea unor date și/sau fapte nereale  
în legătură cu spitalul, pacienții și/sau angajații prin care s-au creat premisele producerii unor  
prejudicii sunt imputabile și generează obligația despăgubirii celor prejudiciați atât de subsemnatul  
cât și de angajatorul meu.

Data,

Semnatura