

Centre Mèdic Delfos

Avda. Vallcarca, 151 Dep. 54 08023 Barcelona Tel: 93 254 04 70 directe Tel: 93 254 50 00 Ext. 5548 Fax: 93 254 04 61 directe

DADES DE LES PROVES REALITZADES

	~
Pacient:	ROVIRA VINOLAS, ANA MARIA

Prescriptor: BROCH SUAU, ALBERT

Finançador: HOSPITAL DE SANT CELONI

Data Visita: 05/01/2018
Prova: G. OSSIA

DADES PER A LA RECOLLIDA DE PROVES

Data de la recollida:

Lloc: Avinguda de Vallcarca, 151 Dep. 54

Horari: De Lunes a Viernes de 11 a 14 h y de 15:30 a 17:00 h

ACREDITACIÓ DE LA RECOLLIDA DE PROVES

Aquest centre garanteix la seguretat i la confidencialitat de les seves dades de carácter personal i médico-sanitáries recaptades durant la seva estada.

El resultat de les proves efectuades només pot ser Illurat al pacient o a una persona expressament autoritzada per aquest.

Per a la recollida de les proves és imprescindible aportar aquest document

Requisits per a la recollida

• Aportar aquest full de recollida signat per el pacient.

• Acreditar-se presentant el DNI, passaport o carnet de conduir.

• Aportar aquest full de recollida signat per el pacient i per la persona autoritzada, excepte si el pacient és menor d'edat.

• Aportar fotocòpia del DNI del pacient (i el ilibre de familia si el pacient és menor)

• Acreditar-se presentant el DNI, passaport o carnet de conduir.

SIGNATURES PER A LA RECOLLIDA DE PROVES

Pacient (en tot cas) Signatura:	Persona autoritzada Signatura:
	Cognoms i nom: DNI:
Barcelona, a:	