



## DADES DE LES PROVES REALITZADES

Pacient: JIMENEZ GARCIA, DOLORES  
Prescriptor:  
Finançador: PARC SANITARI SAN JOAN DE DEU  
Data Visita: 06/02/2018  
Prova: G. OSSIA

## DADES PER A LA RECOLLIDA DE PROVES

Data de la recollida:  
Lloc: C/ Josep Irla i Bosch 5-7 Baixos  
Horari: De Lunes a Viernes de 9:30 a 19:30 h

## ACREDITACIÓ DE LA RECOLLIDA DE PROVES

Aquest centre garanteix la seguretat i la confidencialitat de les seves dades de caràcter personal i mèdico-sanitàries recaptades durant la seva estada.

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

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

Recull la prova	Requisits per a la recollida
El pacient-->	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aportar aquest full de recollida signat per el pacient.</li><li>• Acreditar-se presentant el DNI, passaport o carnet de conduir.</li></ul>
Autoritzat -->	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aportar aquest full de recollida signat per el pacient i per la persona autoritzada, excepte si el pacient és menor d'edat.</li><li>• <b>Aportar fotocòpia del DNI del pacient (i el llibre de família si el pacient és menor)</b></li><li>• Acreditar-se presentant el DNI, passaport o carnet de conduir.</li></ul>

## SIGNATURES PER A LA RECOLLIDA DE PROVES

### Pacient (en tot cas)

Signatura:

### Persona autoritzada

Signatura:

Cognoms i nom:  
DNI:

Barcelona, a:



Servei Imatge Molecular i Metabòlica

C/ Josep Irla i Bosch 5-7 Baixos

08034 Barcelona

Tel 932 046 439

Fax 932 049 641

info@simm.barcelona

resultats.

Vosté té dret a accedir, cancel·lar, rectificar i opar-se al tractament de les seves dades dirigint-se per escrit al Dpt. Protecció de dades al carrer Buigas 19- 08017 Barcelona.