



DADES DE LES PROVES REALITZADES

Pacient: SEGU HEREDIA MARIA JUANA
Prescriptor:
Finançador: INSTALACION ASISTENCIA SANITARIA, SCIAS
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">• Aportar aquest full de recollida signat per el pacient.• Acreditar-se presentant el DNI, passaport o carnet de conduir. |
| Autoritzat --> | <ul style="list-style-type: none">• 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 llibre de família 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:



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.