

# **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: DALMAU FORD JOAN LLUIS

Prescriptor:

Finançador: ATLANTIDA

Data Visita: 28/02/2018

Prova: RENOGRAMA CAPTOPRIL

## **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

Recull la prova	Requisits per a la recollida
El pacient>	<ul> <li>Aportar aquest full de recollida signat per el pacient.</li> </ul>
	<ul> <li>Acreditar-se presentant el DNI, passaport o carnet de conduir.</li> </ul>
Autoritzat>	<ul> <li>Aportar aquest full de recollida signat per el pacient i per la persona autoritzada,</li> </ul>
	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)	Persona autoritzada	
Signatura:	Signatura:	
	Cognoms i nom: DNI:	
Barcelona, a:		