

**DADES DE LES PROVES  
REALITZADES**

Pacient: SALINAS RUBIO M CARMEN

Prescriptor:

Finançador: HOSPITAL ESPERIT SANT

Data Visita: 12/02/2018

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 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--&gt;

- Aportar aquest full de recollida signat per el pacient.
- Acreditar-se presentant el DNI, passaport o carnet de conduir.

Autoritzat --&gt;

- 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: