

Data i hora

/ / :

NHC / CIP

1

Identificació
Pacient

PACIENT

Nom i cognoms del pacient

Telèfon de contacte

Data de naixement

/ /

DNI / PASSAPORT

2

Identificació
Sol·licitant

SOL·LICITANT

Pacient

Altra persona:

Nom i cognoms del sol·licitant

Telèfon de contacte

DNI / PASSAPORT

3

Descripció
Sol·licitud

SOL·LICITUD

Documentació sol·licitada i finalitat de la petició

- Còpia d'informe
- Còpia de resultat de laboratori
- Còpia d'imatge
- Elaboració d'informe mèdic actualitzat
- Recuperació de document extern
- Altra documentació:

4

Forma
d'entrega

ENTREGA

En persona

De dilluns a divendres de 8.30 a 20 h

Punt d'atenció documental, entrada principal pel carrer Sant Quinti

Per correu postal

Domicili

Al domicili que consti a la seva història clínica

Per correu electrònic

Correu electrònic

A l'adreça electrònica que consti a la història clínica

Quan la recollida no sigui presencial, ha d'adjuntar amb la sol·licitud la seva identificació (DNI, passaport o document equivalent)

5

Acreditació
necessària

ACREDITACIÓ NECESSÀRIA PER REBRE LA DOCUMENTACIÓ

Si és el titular de la història clínica

DNI, passaport o document equivalent vàlid que l'identifiqui

Si és un representant

Copia del DNI, passaport o document equivalent del titular i del representant

Autorització signada pel titular de la història clínica

Per a pacients difunts: Còpia del llibre de família o document que acrediti la situació d'hereu

Per a pacients menors de 16 anys: Còpia del llibre de família o document que acrediti la tutela

Per a pacients incapacitats: Còpia del document acreditatiu de la representació o tutoria

6

Autorització recollida

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA

Sr/Sra....., amb DNI, passaport,

o document equivalent vàlid que l'identifiqui....., autoritza, al

Sr/Sra....., amb DNI, passaport,

o document equivalent vàlid que l'identifiqui....., a recollir,

copia de la documentació de la meua Historia Clínica.

Nom, i signatura titular documentació

Nom, i signatura persona autoritzada

Cal adjuntar copia del DNI, passaport, o document equivalent vàlid que l'identifiqui, del titular de la documentació i de la persona autoritzada.