

Indicació d'atenció podològica¹

Dades del metge/essa que fa la indicació

1r cognom 2n cognom Nom

Núm. de col·legiat/ada Nom del centre

Nom de la unitat productiva Codi

Diagnòstic

Justificació de la indicació²

Signatura

Data

Dades del/de la pacient

1r cognom 2n cognom Nom

CIP Telèfon Localitat

Dades del podòleg/òloga

1r cognom 2n cognom Nom

Núm. de col·legiat/ada Nom del centre

Adreça Localitat

Dades de l'atenció podològica

Data de realització

Motiu

Exploració

Avaluació

Pla de tractament

Signatura del podòleg/òloga

Signatura del/de la pacient

Data

Data

¹ De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consigneu en aquest document constaran en el registre de facturació de serveis sanitaris. La finalitat d'aquest fitxer és el registre i el control de la facturació presentada per les entitats proveïdores dels serveis sanitaris i socio-sanitaris i el seguiment de l'atenció prestada. En lliurar les vostres dades, n'autoritzeu la comunicació a altres administracions públiques i a entitats públiques o privades que estan obligades al pagament de l'atenció o prestació sanitària prestada; al Departament de Salut; a l'Institut Català de la Salut, i a la resta d'entitats proveïdores, d'acord amb la normativa aplicable. L'òrgan responsable d'aquest fitxer és la Direcció del Servei Català de la Salut (trav. de les Corts, 131-159, Edifici Olímpia, 08028 Barcelona). Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades davant aquesta Direcció.

² Ha de ser un dels motius establerts a l'article 3 del Decret 28/2009 i d'acord amb el protocol establert que figura a l'annex II de la Instrucció 05/2009 del CatSalut.