

Espai per al logotip
de l'entitat proveïdora



Servei Català
de la Salut

Segell de data i recepció



Full de reclamacions¹

Dades de la persona que presenta la reclamació

1r cognom		2n cognom		Nom		
CIP ²	DNI	Data de naixement ³		Sexe <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona		
Adreça Tipus de via ⁴	Nom		Núm.			
Bloc	Portal	Escala	Pis	Porta	Codi postal	Telèfon
Codi de la localitat			Localitat			

Dades de la persona afectada (només les heu d'emplenar si feu la reclamació en nom d'una altra persona)

1r cognom		2n cognom		Nom		
CIP ²	DNI	Data de naixement ³		Sexe <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona		
Adreça Tipus de via ⁴	Nom		Núm.			
Bloc	Portal	Escala	Pis	Porta	Codi postal	Telèfon
Codi de la localitat			Localitat			

Exposició de la reclamació (continueu al dors o en un full annex)

Data i signatura

¹ Adjunteu fotocòpia dels documents que vulgueu aportar.

De conformitat amb el que estableix la Llei 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 gestió de suggeriments, queixes i reclamacions. La finalitat d'aquest fitxer és servir de font d'informació als programes de millora de la qualitat del sistema sanitari públic. En lliurar les vostres dades, n'autoritzeu la comunicació als organismes i/o centres que, d'acord amb la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, requereixen d'aquest accés per tramitar i dur a terme la vostra sol·licitud en l'àmbit de les funcions reconegudes en la Llei esmentada. L'òrgan responsable d'aquest fitxer és l'Àrea de Serveis i Qualitat del Servei Català de la Salut (travessera de les Corts, 131-159, Edifici Olímpia, 08028 Barcelona). Podeu exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació d'aquestes dades davant d'aquesta Àrea.

Mitjançant la signatura d'aquest full autoritzeu expressament el CatSalut perquè pugui demanar als centres sanitaris la vostra història clínica i accedir-hi quan sigui necessari per tramitar la vostra reclamació.

² Si feu constar el codi d'identificació personal (CIP) dins d'aquest apartat, només cal que empleneu el nom i els cognoms.

³ Hi ha de constar, en números: el dia, el mes i l'any (aquest últim en quatre xifres).

⁴

Avinguda	Blocs	Carrer	Costa	Glorieta	Jardí	Parc	Passadís	Plaça	Pont	Raval	Travessera	Via
Baixada	Camí	Carreró	Disseminat	Gran Via	Lloc	Partida	Passatge	Placeta	Pujada	Riera	Travessia	
Barri	Can	Carretera	Drecera	Grups	Mas	Pas	Passeig	Polígon	Rambla	Ronda	Urbanització	