

A **DADES DEL METGE GENERAL / FACULTATIU ESPECIALISTA**
DATOS DEL MÉDICO GENERAL / FACULTATIVO ESPECIALISTA

CENTRE SANITARI / CENTRO SANITARIO

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

CLAU MÈDICA / CLAVE MÈDICA

B **DADES DE LA PERSONA ASSIGNADA / DATOS DE LA PERSONA ASIGNADA**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NUM. TARGETA SIP
Nº TARJETA SIP**C** **MOTIUS DE L'ANUL·LACIÓ / MOTIVOS DE LA ANULACIÓN**

_____ , _____ d _____ de _____
El metge sol·licitant El coordinador / director del centre Vistiplau
El médico solicitante El coordinador / director del centro Visto Bueno

- S'accepta
Se acepta
 No s'accepta
No se acepta

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DEL METGE GENERAL / FACULTATIU ESPECIALISTA
DATOS DEL MÉDICO GENERAL / FACULTATIVO ESPECIALISTA

CENTRE SANITARI / CENTRO SANITARIO

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

CLAU MÈDICA / CLAVE MÉDICA

B DADES DE LA PERSONA ASSIGNADA / DATOS DE LA PERSONA ASIGNADA

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NUM. TARGETA SIP
Nº TARJETA SIP**C** MOTIUS DE L'ANUL·LACIÓ / MOTIVOS DE LA ANULACIÓN

_____ , _____ d _____ de _____

El metge sol·licitant
El médico solicitanteEl coordinador / director del centre
El coordinador / director del centroVistiplau
Visto Bueno

-
- S'accepta
-
- Se acepta
-
-
- No s'accepta
-
- No se acepta

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A **DADES DEL METGE GENERAL / FACULTATIU ESPECIALISTA**
DATOS DEL MÉDICO GENERAL / FACULTATIVO ESPECIALISTA

CENTRE SANITARI / CENTRO SANITARIO

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

CLAU MÈDICA / CLAVE MÈDICA

B **DADES DE LA PERSONA ASSIGNADA / DATOS DE LA PERSONA ASIGNADA**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NUM. TARGETA SIP
Nº TARJETA SIP**C** **MOTIUS DE L'ANUL·LACIÓ / MOTIVOS DE LA ANULACIÓN**

_____ , _____ d _____ de _____
El metge sol·licitant El coordinador / director del centre Vistiplau
El médico solicitante El coordinador / director del centro Visto Bueno

S'accepta
Se acepta
 No s'accepta
No se acepta

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE