

SOLICITUD DE INFORME

Don/Doña _____
con DNI _____, en representación del paciente
_____.

SOLICITA:

Un informe del paciente certificado de:

- INGRESO
- SEGUIMIENTO
- FACTURA
- ALTA
- OTROS (especificar): _____

El familiar declara ser consciente de:

- Que se solicitará con un mínimo de 7 días de antelación.
- Que se firmará un recibo a la entrega del informe o, en su defecto, será el propio paciente quien lo firme.
- Que no se le volverá a facilitar otro de parecidas características hasta pasados los 15 días, siempre que sea necesario y se crea oportuno.
- Que el centro realiza informes tipo en los que se garantiza la confidencialidad absoluta del paciente, motivo por el cual, si necesita otro nos lo tendría que solicitar un juez u organismo de similar autoridad.

En Alhama de Murcia a _____ de _____ del año 20 _____.

Fdo:

Fdo:

Responsable familiar.

Personal del centro que recoge la solicitud.

Don/Doña _____

Confirma que ha recibido el informe a fecha de _____ en Alhama de Murcia.