

FORMULARIO DE SOLICITUD

DATOS IVP (se rellena por personal del IVP)			
Fecha de recepción:	Hora:	Recibido por:	Nº Registro IVP:

DATOS PACIENTE			
Nombre:	Apellidos:	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	DNI:
Fecha de nacimiento:	NºSS:	SIP:	Compañía de Seguros: Nº Póliza:

DATOS CLÍNICOS DEL PACIENTE	
Datos clínicos y diagnóstico:	
Otros datos de interés:	

DATOS MUESTRA		
Fecha de toma:	Bloque: <input type="checkbox"/> nº <input type="checkbox"/>	Enviado a: Tª ambiente <input type="checkbox"/>
Tipo de muestra:	Formol: <input type="checkbox"/>	4º <input type="checkbox"/>
	Portaobjetos: <input type="checkbox"/>	
	Otro: _____ nº <input type="checkbox"/>	

DATOS PETICIONARIO		
Hospital / Compañía:	Departamento:	Fecha de envío:
Nombre:	Apellidos:	e-mail:

FACTURACIÓN

SI NO

DATOS FACTURACIÓN		
Entidad:	Nombre: (no repetir si es idéntica información que en entidad)	NIF:
Código Proyecto / Acuerdo:	Nº pedido:	

Conforme a la Ley 41/2002 Reguladora de la Autonomía del Paciente y a la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el peticionario debe disponer del consentimiento del paciente para llevar a cabo las pruebas diagnósticas solicitadas y para el tratamiento de sus datos. De este modo, y como información a facilitar al paciente, hemos de comunicarles que los datos recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado de carácter confidencial, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, conforme a los términos establecidos en la Ley 15/1999, cuya titularidad corresponde al Instituto Valenciano de Patología (IVP), con la finalidad de gestionar el estudio de diagnóstico en el formulario descrito, pudiendo ejercer el paciente en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, reconocidos por la citada normativa en materia de protección de datos de carácter personal, dirigiéndose a la siguiente dirección : Instituto Valenciano de Patología, c/ Quevedo 2, 46001 VALENCIA – ESPAÑA. Con este fin el IVP está obligado, por Ley, a comunicarle por escrito al paciente la existencia de dicho fichero y la posibilidad de ejercer los derechos anteriormente indicada.

FORMULARIO DE SOLICITUD

DATOS IVP (se rellena por personal del IVP)			
Fecha de recepción:	Hora:	Recibido por:	NºRegistro IVP:

PRUEBA SOLICITADA

DIGITALIZACIÓN Y ANÁLISIS DE IMAGEN

COMENTARIOS

DEVOLUCIÓN DEL EXCEDENTE DE MUESTRA
<p>¿El paciente desea ceder el excedente de su muestra para que sea utilizada con fines de investigación en el IVP y así contribuir al desarrollo de los avances en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del cáncer?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> El paciente debe recibir, entender y firmar el CI para el uso del excedente de muestra en investigación biomédica (Le 14/2007), que se encuentra anexo a esta solicitud.</p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>

Conforme a la Ley 41/2002 Reguladora de la Autonomía del Paciente y a la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el peticionario debe disponer del consentimiento del paciente para llevar a cabo las pruebas diagnósticas solicitadas y para el tratamiento de sus datos. De este modo, y como información a facilitar al paciente, hemos de comunicarles que los datos recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado de carácter confidencial, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, conforme a los términos establecidos en la Ley 15/1999, cuya titularidad corresponde al Instituto Valenciano de Patología (IVP), con la finalidad de gestionar el estudio de diagnóstico en el formulario descrito, pudiendo ejercer el paciente en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, reconocidos por la citada normativa en materia de protección de datos de carácter personal, dirigiéndose a la siguiente dirección : Instituto Valenciano de Patología, c/ Quevedo 2, 46001 VALENCIA – ESPAÑA. Con este fin el IVP está obligado, por Ley, a comunicarle por escrito al paciente la existencia de dicho fichero y la posibilidad de ejercer los derechos anteriormente indicada