Clínica Atenea
www.clinica-atenea.com
e-mail: clinica@clinica-atenea.com

C/ Xest, 32
46960 Aldaia
Tel. 96 198 57 42

Avda. Juan Carlos I, 12
46900 Torrent
Tel. 96 156 17 19

C/ Tuéjar, 37 Local 3B
46183 L´Eliana
Tel. 96 060 00 70

Pz. Alquería de la Culla, 14
46910 Alfafar
Tel. 96 088 81 81

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL PACIENTE

D/Dª_____ DNI _____

Domicilio _____ Población _____

Teléfono _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

D/Dª_____ DNI _____

Domicilio _____ Población _____

Teléfono _____

FECHA DEL ACCESO _____ **CLÍNICA** ALDAIA ☐ TORRENTE ☐ L'ELIANA ☐

ESPECIALIDAD _____**MÉDICO ESPECIALISTA**_____

MOTIVO DEL ACCESO_____

_____

_____

Esta autorización sólo le permite el acceso en la fecha y especialidad indicada. No es válida para períodos ilimitados de tiempo y acceso a todas las especialidades.

Acompañar autorización firmada por el paciente y copia del DNI del mismo.
Todos los autorizados deberán identificarse mediante la presentación del DNI, pasaporte o carné de conducir.

Firma del PACIENTE:

En_____, ____ de _____ de 202__

Firma del AUTORIZADO[1]:

En_____, ____ de _____ de 202__