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

SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN

DATOS DEL PACIENTE

D/Dª_____ DNI _____

Domicilio _____ Población _____

Teléfono _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD

_____

DESTINO DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

_____

INFORMACIÓN Y/O REQUISITOS ESPECÍFICOS SOLICITADOS

Descripción necesidades: _____

_____

OPCIONES DE RECOGIDA DE LA DOCUMENTACIÓN:

- POR MAIL: _____
- RECOGIDA EN LA CLÍNICA DE:

ALDAIA ☐ TORRENTE ☐ L'ELIANA ☐

Firma del PACIENTE: Firma del AUTORIZADO[1]:

En_____, ____ de _____ de 202__ En _____, ____ de _____ de 202__

La solicitud debe ir firmada por el paciente y acompañada de una copia de su DNI o pasaporte.
En caso de que la recogida se realice por una persona autorizada, también debe ir firmada por la misma y deberá identificarse con su DNI o pasaporte.
El plazo de entrega de la documentación solicitada es de diez días a partir de la fecha de presentación de la solicitud en nuestras instalaciones o de envío al mail clinica@clinica-atenea.com. Si por algún motivo el plazo de entrega superara los diez días previstos, se le avisará de la fecha estimada de entrega.
Le recordamos que también puede descargarse sus informes, facturas y resultados desde nuestra APP.

RECIBÍ EL INFORME (*En caso de recogida en clínica*)

Firmado D/Dª: _____ DNI _____

En_____, ____ de _____ de 202__