

Sol·licitud de volant mèdic per a l'estranger**1. Dades del/de la pacient**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Sol·licito

Un volant mèdic per a:

una visita

una prova (adjuntar fotocòpia de la recepta)

una intervenció (adjuntar fotocòpia de l'informe sol·licitant la intervenció)

3. Lloc de destinació

Nom del centre:

Servei mèdic:

Cognoms i nom del/de la metge/ssa:

Dia de la visita / prova o intervenció:

4. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

5. Signatura i segell de la persona sol·licitant

[Segell i signatura]

Lloc:

Data: ____ / ____ / ____

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.

6. Adjunto la documentació següent**Document**

Recepta mèdica	
Informe mèdic on se sol·licita la intervenció	
Altres [especifiqueu-lo]	