

- DNI solicitante/representante legal.
- DNI autorizado.
- Libro de familia.

Revisado por: _____.

DOCUMENTO DE SOLICITUD Y ENTREGA DE INFORMES Y/O DE RESULTADOS DE PRUEBAS

En Alcorcón, a ____ de _____ de _____

Yo, D./Dña. _____ con DNI: _____.

(marque lo que proceda)

- Actuando en nombre propio.
- Autorizo a D./Dña. _____ con DNI: _____ en mí nombre y representación.

SOLICITO

Que sea entregado (marque cuantas opciones sea necesario e indique fecha concreta o aproximada de las pruebas para su correcta localización):

- Informe/s de **diagnóstico por la imagen** realizado en _____.
- Informe/s de **anatomía patológica** realizado en _____.
- Informe/s de **análisis clínico** realizado en _____.
- Informe/s de **especialista** realizado en _____ por el Dr./Dra. _____.
- Otro: _____ (especifique brevemente).

(marque una de las opciones)

- Ruego se me entregue en mano.
- Ruego se me remita por correo electrónico: _____.

Para la entrega de informes y/o resultados de pruebas será IMPRESCINDIBLE que este documento vaya acompañado del DNI del paciente o una copia del mismo y, en el caso de que no sea el mismo el que los recoge, original o fotocopia del DNI de la persona que autoriza la recogida. Si el paciente es menor de edad, se deberá presentar el Libro de Familia.

Fdo. Solicitante/Representante Legal

Firma, DNI y Fecha de recogida