

FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS PARA TRATAMIENTOS EN CURSO.

Datos del empleado/titular

Número de empleado (rúbrica): _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ Código postal: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono fijo: _____

E-mail: _____

Datos del paciente (no cumplimentar en caso de ser el mismo)

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ Código postal: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono fijo: _____

E-mail: _____

Datos del tratamiento extrahospitalario en curso

Diagnóstico: _____

Tipo de tratamiento: _____

Intervención quirúrgica

Nombre del cirujano: _____

Domicilio del centro: _____

Teléfono del centro: _____ Fecha intervención: _____

Centro hospitalario donde se realizará la intervención: _____

Observaciones: _____



Embarazo en curso/parto

Nombre del ginecólogo: _____

Domicilio del centro: _____

Teléfono del centro: _____ Fecha prevista del parto: _____

Centro hospitalario donde está previsto el parto: _____

Observaciones: _____

Enfermedades crónicas

Nombre del especialista que realiza el seguimiento: _____

Observaciones: _____

Procesos agudos

Nombre del especialista que realiza el seguimiento: _____

Observaciones: _____

Procesos oncológicos

Nombre del especialista que hace el seguimiento: _____

Observaciones: _____

Psicoterapia

Nombre del especialista que hace el seguimiento: _____

Observaciones: _____

Para más información, gestión del
proceso y envío de documentación:

ttoencurso_cuentas@miracle-sca.es
**Asunto: FNMT/Nombre y apellidos/NIF/
N.º Póliza/Rúbrica**

Sus datos serán tratados por SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros con la finalidad de gestionar su traspaso como asegurado a los protocolos de continuidad asistencial en base a una relación contractual. Le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Puede consultar más información sobre nuestra política de protección de datos y especialmente sobre como ejercer sus derechos en la siguiente página web: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos.

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros, con domicilio social en el Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid, con NIF A28011864, e inscrita en el R. M. de Madrid, tomo 36733, folio 213, hoja M-658265.