

INSTRUCCIONES DE ENTREGA DE ESTUDIOS

Usted puede consultar nuestro aviso de privacidad en nuestro sitio de internet www.hospitalair.com.mx ó bien en cualquiera de nuestras recepciones.

En cumplimiento de la ley de datos personales le suplicamos señalarnos de manera precisa instrucciones para entrega de resultados de sus estudios en las siguientes opciones.

- Entregarme resultados de estudios en planta baja de este hospital.
- Entregar resultados de estudios al médico tratante.
- En caso de estudios con fecha distintas de entrega anticipar resultados parciales.
- Fecha de entrega (1) _____
- Fecha de entrega (2) _____
- Fecha de entrega (3) _____
- Que los estudios sean recogidos por otra persona quien es _____, misma que deberá identificarse.

Autorizo comunicación para evaluación de servicios y seguimiento a estado de salud.

Nombre, firma del paciente y fecha: _____

Correo _____

Teléfonos:

INSTRUCCIONES DE ENTREGA DE ESTUDIOS

Usted puede consultar nuestro aviso de privacidad en nuestro sitio de internet www.hospitalair.com.mx ó bien en cualquiera de nuestras recepciones.

En cumplimiento de la ley de datos personales le suplicamos señalarnos de manera precisa instrucciones para entrega de resultados de sus estudios en las siguientes opciones.

- Entregarme resultados de estudios en planta baja de este hospital.
- Entregar resultados de estudios al médico tratante.
- En caso de estudios con fecha distintas de entrega anticipar resultados parciales.
- Fecha de entrega (1) _____
- Fecha de entrega (2) _____
- Fecha de entrega (3) _____
- Que los estudios sean recogidos por otra persona quien es _____, misma que deberá identificarse.

Autorizo comunicación para evaluación de servicios y seguimiento a estado de salud.

Nombre, firma del paciente y fecha: _____

Correo _____

Teléfonos:

