

Segell i data de recepció

Doc N° DR1

Número Registre

**FULL DE RECLAMACIONS<sup>1</sup> / AGRAÏMENTS / SUGGERIMENTS** (Assenyalar de què es tracta)

**Dades de la persona que presenta la reclamació**

Cognoms i nom	DNI	Tel.
Adreça	C. P.	Població

**Dades de la persona afectada**

1r cognom	2n cognom	Nom		
CIP <sup>2</sup>	DNI	Data de naixement <sup>3</sup>	Sexe	Home Dona
Adreça		C.P.		
Població	Província	Tel.		

**Exposició de la reclamació (si necessiteu espai, continueu al dors o en un full annex)**

**Data i signatura**

1. Adjunteu fotocòpia dels documents que vulgueu aportar
2. Obligatori. Codi d'identificació personal (CIP)
3. Hi ha de constar, en números el dia, el mes i l'any (aquest últim en quatre xifres)

De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consigneu en aquest document constaran en el fitxer automatitzat de registre de seguiment i gestió de les reclamacions del CatSalut i en un fitxer en dades de caràcter personal denominat fitxer de pacients. La finalitat d'aquests fitxers és registrar i gestionar les reclamacions presentades al CatSalut i a la Fundació Orienta, establir-ne les mesures correctores a partir de la seva anàlisi i donar suport als programes de millora de la qualitat adreçats als assegurats del CatSalut. L'òrgan responsable és la Direcció de l'Àrea de Serveis i Qualitat del CatSalut i usuaris de la Fundació orientat (Trav. De les Corts, 131-159, Edifici Olímpia, 08028 Barcelona). Podeu exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació d'aquestes dades davant la Direcció esmentada. El responsable del fitxer és la mateixa Fundació Orienta. Per a exercitar els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació i per a qualsevol aclariment, pot dirigir-se per mitjançant instància escrita dirigida al Departament de la revista, carrer Vidal i Barraquer, número 28, de Sant Boi de Llobregat.

*Per entregar a la recepció del centre*