

## SOLICITUD DE CITOLOGÍA / BIOPSIA

Fecha Centro solicitante
Nombre del / de la paciente
Edad Sexo Fecha de nacimiento
Doctor/a solicitante
Entidad Aseguradora (Mutua)
№ Historia Clínica
Datos clínicos
Localización de la muestra
Tipo de prueba y/o muestra
Datos ginecológicos
FUR
Método anticonceptivo

**Eldine Tarragona** Calle del Plom, 32 Nave 19 Polígono Riuclar 43006 Tarragona Tlf. 977 139 610

**Eldine Tortosa** Plaza 1 d'Octubre, 6-8, 2° Clínica Terres de l'Ebre 43500 Tortosa Tlf. 977 588 202

Eldine Lleida Calle Humbert Torres, 6 25008 Lleida Tlf. 685 576 520

Calle Còrsega, 60. Esc. B 5° 3ª 08029 Barcelona

De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de adros personales, el Reglamento UE 2016/R/37, de 27 de abril de, 2016 (RCPD, le informamos que los datos personales se tratama bajo la responsabilidad de Eldine Patologa SLP con la finalidad de ammistra y gestionar la información para la atención del usuano. Puede ejercer los derechos de acestos, rectificación, portabilidad y supressón de sus datos, así como los de limitadón al fratamento en Calle de Plom, 32. Puerta 19. 43006 Tarragona.