



Full de suggeriments

Dades de la persona que presenta el suggeriment ¹

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|-----------|-----|--------------------------------|-------------|---|
| 1r cognom | | 2n cognom | | Nom | | |
| CIP ² | | DNI | | Data de naixement ³ | | Sexe |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona |
| Adreça Tipus de via ⁴ | | Nom | | Núm. | | |
| Bloc | Portal | Escala | Pis | Porta | Codi postal | Telèfon |
| Codi de la localitat | | | | Localitat | | |

Exposició del suggeriment

Data i signatura*

¹ Si desitgeu mantenir l'anonimat, no empleneu les dades personals ni la signatura. En el cas que consigneu dades personals, 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 registre de gestió de suggeriments, queixes i reclamacions. La finalitat d'aquest fitxer és el de servir de font d'informació als programes de millora de la qualitat del sistema sanitari públic. L'òrgan responsable és l'Àrea de Serveis i Qualitat del Servei Català de la Salut (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 d'aquesta Àrea.

² Si feu constar el codi d'identificació personal (CIP) dins d'aquest apartat, només cal que empleneu el nom i els cognoms.

³ Hi ha de constar, en números: el dia, el mes i l'any (aquest últim en quatre xifres).

⁴

| | | | | | | |
|----------|---------|---------|----------|---------|--------|--------------|
| Avinguda | Can | Lloc | Pas | Plaça | Pujada | Travessera |
| Baixada | Carrer | Mas | Passadís | Placeta | Rambla | Travessia |
| Barri | Carreró | Parc | Passatge | Polígon | Raval | Urbanització |
| Blocs | Grups | Partida | Passeig | Pont | Ronda | Via |