

Programa de la Història Clínica Compartida a Catalunya

Sol·licitud d'incorporació

© Generalitat de Catalunya.

Departament de Salut

Edita: Programa de la Història Clínica Compartida a Catalunya (HCCC)



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

En/Na _____, amb DNI_____ com a representant legal de _____, amb NIF _____, **declaro** que conec la caracterització bàsica del sistema d'informació Història Clínica Compartida a Catalunya (en endavant, HCCC) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i el text del Conveni tipus del Programa de l'HCCC, i **sol·licito** la incorporació a l'HCCC dels centres assistencials que hi ha a continuació, dels quals l'entitat que represento és titular, que publicarien en l'HCCC parts de les dades contingudes en els fitxers declarats, que també esmento tot seguit:

Relació de centres a incorporar (nom i codi COC):

De la Xarxa hospitalària d'utilització pública:

De la xarxa de centres, serveis i establiments d'atenció primària d'utilització pública:

De la xarxa de centres, serveis i establiments socio-sanitaris d'utilització pública de Catalunya:

De la xarxa de centres, serveis i establiments de salut mental d'utilització pública de Catalunya:

Nom dels fitxers declarats dels quals es publicaran dades en l'HCCC:

Agència(es) en que s'han declarat:

Adjunto el fitxer _____ .xls, que conté les dades de referència dels centres i fitxers esmentats, perquè siguin incorporats a l'HCCC, on consta també el nom de la persona o les persones a qui cal lliurar la informació i els instruments tècnics que siguin necessaris per preparar-ne la incorporació i que facilitaran la documentació que els sol·licitin els responsables de l'HCCC.

Atentament,

_____, ____ de _____ de _____