

GHEOS PROYECTO NATURAL SL



CUESTIONARIO ANÁLISIS MINERAL TISULAR.

HMS

OPERADOR:

RAZÓN SOCIAL: _____ NIF/DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____, PROVINCIA: _____, CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____, E-MAIL: _____

SOLICITANTE:

NOMBRE: _____ NIF/DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____, PROVINCIA: _____, CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____, E-MAIL: _____

SEXO: Masc. Fem. EDAD: _____, TIPO DE MUESTRA CAPILAR: Escalpación, Púbico, Axilar,

COLOR NATURAL DEL CABELLO: Rubio, Negro, Gris, Marrón, Rojo. TEÑIDO Sí No

EMBARAZO EN CURSO: Sí No GRUPO SANGUÍNEO: A B AB O Desconocido

NOTAS DEL OPERADOR (escribir en letras de molde legibles)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: I.Q.:	SITUACIÓN ACTUAL: HTA: Diabetes Mellitus: _____ Hiperlipemias: _____ Hiperuricemia: _____ AMALGAMAS DENTALES: Enfermedades Autoinmunes: Alteraciones Tiroideas: _____	
MEDICACIÓN ACTUAL:		

IMPORTANTE:

Le informamos que según lo dispuesto en el artículo 7 del decreto de ley del 30 de Junio de 2003. 196 sobre "DERECHOS DEL INTERESADO", si Usted lo desea tiene derecho a acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, en cualquier momento, oponerse a su uso y además a recibir información sobre las iniciativas en las que participa.

En cumplimiento del artículo 13 de dicho decreto, se informa que los datos personales requeridos son necesarios para el análisis de los resultados obtenidos en el Análisis Mineral Tisular: Este análisis provee informaciones clínicas basadas sobre meticulosas indagaciones estadísticas, que serán archivadas electrónicamente con el máximo respeto de las normativas vigentes.

Los datos podrán ser comunicados a otros operadores del sector para su análisis, excepto explícita oposición del interesado. **A falta del consentimiento para el tratamiento de datos personales, GHEOS PROYECTO NATURAL SL no podrá realizar el servicio relativo a su análisis tisular.**

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES:

Yo _____ Nacido en _____ el _____

Habiendo leído la nota informativa:

A) autorizo a GHEOS PROYECTO NATURAL SL a tratar mis datos personales, anteriormente citados a GHEOS S.A.S. , con el fin de autorizar el análisis requerido según el art. 13 del Decreto Legislativo 30 junio de 2003 196.

Fecha _____ Firma _____

B) Además: Autorizo a GHEOS PROYECTO NATURAL SL al tratamiento de los mismos datos personales con fines de estudio, promoción e investigaciones estadísticas relativas al Análisis Mineral Tisular.

Fecha _____ Firma _____

GHEOS PROYECTO NATURAL SL garantiza el respeto a la normativa vigente que regula el tratamiento de datos personales.

Enviar formulario a:

GHEOS PROYECTO NATURAL SL

Carrer Nàpols 216, 08013 Barcelona. T. 934 364 172

PARA MÁS INFORMACIÓN:

Gheos Proyecto Natural

info@gheosnatural.com