

**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	Rambra	Travessia
Barri	Carreró	Parc	Passatge	Polígon	Raval	Urbanització
Blocs	Grups	Partida	Passeig	Pont	Ronda	Via