RECLAMACIÓN/QUEJA

INSTRUCCIONES: Escribir con claridad. No escribir las hojas por el reverso. Escriubir en mayúsculas los apartados 1 y 2

1) DATOS DEL PA	ACIENTI	=		
Nombre:				
Apellidoss:				
DNI:				
Dirección:				
Población:				
Codigo Postal:				
Edad:				
2) CLÍNICA DON	IDE ES /	ATENDIDO		
Nombre clínica:				
Profesional/les:				
Núm/s.colegiaa	do/s			
Dirección:				
Población:				

1)	MOTVO										
	PROFESIO	DNAL/ES)), INDICA	ANDO	FECHA	AS, DI	AGNC	STICC	S Y TRATA	AMIENTO:	S.
••••	•••••	•••••			•••••	•••••			•••••		
					•••••	•••••					••••
					•••••	•••••					
					•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					••••
	•••••	•••••			•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
					•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					••••
					•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					••••
					•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					••••
					•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					••••
					•••••	•••••					
					•••••	•••••					••••
					•••••	•••••					
					•••••	•••••					••••
					•••••	•••••					••••
					•••••	•••••					••••
					•••••	•••••					••••
				••••••	•••••	•••••					••••
				••••••	•••••	•••••	•••••				••••
				••••••	•••••	•••••	•••••				••••
				••••••	•••••	•••••	•••••				••••
				••••••	•••••	•••••	•••••				••••
				••••••	•••••	•••••	•••••				••••
				••••••	•••••	•••••	•••••				••••
		•••••			•••••	•••••					••••
						• • • • • • • • • •					

2)	2) DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN EN FOTOCÓPIA (en forma	to din A-4):
••••		
••••		
••••		••••••
		•••••
••••		•••••
••••		
3)	3) SOLICITUD:	
	Por todo esto, pide la mediación del COEC pera que el profesio citado/os, lleven a cabo lo siguiente:	nal/les antes
••••		
••••		•••••
••••		

Autorizo al COEC para someter a la consideración de la Cía. De Seguros la presente reclamación, así como para remitir copia de la misma al colegiado/os afectado/s y, en definitiva, a aquellas personas o instituciones que sean necesarias en la tramitación del expediente correspondiente en
dedede
En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales recogidos por medio del presente documento serán tratados y quedarán incorporados en los ficheros de COEC con el fin de dar cumplimiento a las finalidades relativas a las reclamaciones y/ a quejas que ante el mismo se realicen, y remitirle información relativa a las mismas por vía postal y electrónica. En este sentido usted consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por COEC para dar cumplimiento a la finalidad indicada anteriormente. En caso contrario puede revocar su consentimiento en coec@coec.net. Asimismo, le informamos que Ud. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a COEC, Trav. de Gràcia, 93-95. 08006-Barcelona.
Signatura: