Autocuestionario breve de salud

Nombre y apellidos (mayúsculas)			
Dirección		*CP*	*Localidad*
DNI	*Fecha nac.*		*Sociedad*
Teléfono	*Teléfono contacto*		*FAX*
Correo Electrónico		*Médico o Centro remitente*	

¿Quiere recibir información sobre salud y hematología periódicamente por correo electrónico? Si □ No □

1. ***Aproximadamente: ¿Cuánto mide? ¿Cuánto pesa?***
2. ***¿Fuma? ¿Cuánto? ¿Bebe alcohol? ¿Cuánto al día más o menos?***
3. ***¿Es alérgico a algún medicamento? ¿A otra cosa?***
4. ***¿Ha estado o está en tratamiento por la tensión arterial?***
5. ***¿Es usted diabético? ¿Tiene problemas con el colesterol o los triglicéridos?***
6. ***¿Qué medicaciones está tomando usted ahora o en los últimos días?***
7. ***¿Qué operaciones quirúrgicas ha sufrido? ¿Ha tenido alguna complicación importante durante las mismas? ¿Ha sangrado en exceso?***
8. ***¿Tiene usted alguna enfermedad crónica?, ¿del corazón?, ¿del hígado?***
9. ***¿Hay algún antecedente en su salud además de los anteriores que considera usted importante?***
10. ***¿Ha tenido alguna hemorragia importante alguna vez?***
11. ***¿Ha sido transfundido alguna vez? ¿Ha tenido alguna reacción o problema con las transfusiones?***
12. ***¿Ha tenido usted algún tipo de trombosis? ¿Hay antecedentes de trombosis en su familia?***

Fecha _____ Firma _____

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de BAPRISAN SL con CIF B78800489 y domicilio social sito en C/ La Granja, 8 28003, Madrid, con la finalidad de atender los compromisos derivados del contrato suscrito entre ambas partes. En cumplimiento con la normativa vigente, BAPRISAN SL informa que los datos serán conservados durante plazo legal establecido.
A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de BAPRISAN SL, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo.cliente@conversia.es o al teléfono 902877192.
De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico info@hemomadrid.com. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna. En último lugar, BAPRISAN SL informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.