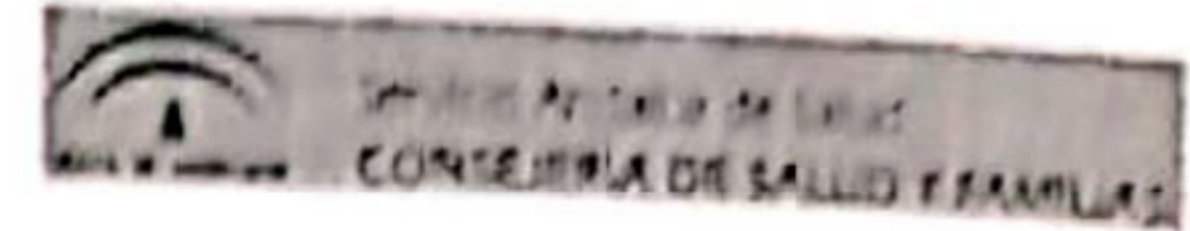


## Cita para consulta de Asistencia Especializada e inscripción en el Registro



Los datos de la cita no cumplimentados le serán comunicados con posterioridad

### Datos del Usuario

DNI	Sexo	Dirección del Usuario	
	Hombre		
NUHSA	NUSS	Sr.:	
Fecha de Nacimiento	Teléfonos Contacto	23002 JAEN	
Financiación del Episodio		Jaén	
Pública. Sistema Nacional de Salud			

### Datos de la Solicitud

Apellidos y Nombre del facultativo solicitante			
Centro de Procedencia		CNP	Clave Médica
Tipo de Cita Solicitada	Carácter	Fecha de Solicitud	
Primera consulta procedente de AP	Normal	21/10/2020	
		Traslado en ambulancia	
		No	

### Datos de la Cita Solicitada

UGC/Servicio-Especialidad	Unidad	Libre Elección de Especialista
Neurología	Neurología General	No
Área Hospitalaria		
Hospital Universitario de Jaén		

### Datos del Registro

Tipo de Registro	Número de Inscripción	Fecha de Inscripción
Consultas Especializada		21/10/2020

(sello del centro)

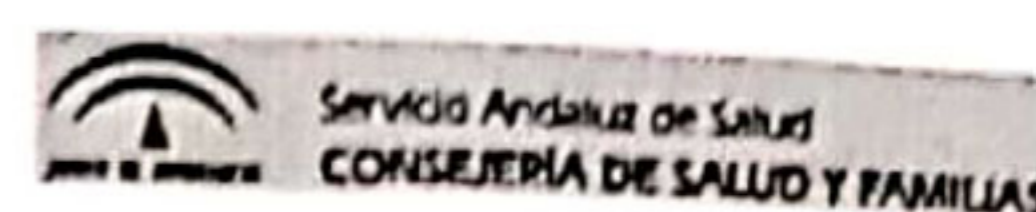


Difundido

Para más información contacte con los teléfonos:

Si bien esta inscripción estaría sujeta a lo dispuesto en el Decreto de Garantía de Plazo de Respuesta 96/2004, de 9 de marzo (BOJA nº62 de 30 de marzo de 2004), en cumplimiento de la Orden de 13 de marzo de 2020 de la Consejería de Salud y Familias los plazos de respuesta recogidos en el mencionado Decreto, quedarán suspendidos hasta fin de la situación de crisis sanitaria.

# Solicitud de consulta de Asistencia Especializada



## Datos del Usuario

Apellidos y Nombre	DNI	Sexo	Fecha de Nacimiento	NUSS
Dirección		Hombre		Código Postal
<b>CT A323</b>		Localidad y Provincia		NUHSA
Financiación del Episodio	Teléfonos Contacto	<b>(Jaén)</b>		
Pública. Sistema Nacional de Salud				

## Datos de la Solicitud

Apellidos y Nombre del facultativo solicitante				
Centro de Procedencia			CNP	Clave Médica
Tipo de Cita Solicitada	Carácter	Fecha de Solicitud		
<b>Primera consulta procedente de AP</b>	Normal	21/10/2020		
		Traslado en ambulancia		
		No		

## Datos de la Cita Solicitada

UGC/Servicio-Especialidad	Unidad	Libre Elección de Especialista
<b>Neurología</b>	<b>Neurología General</b>	<b>No</b>

**FIRMA DEL FACULTATIVO SOLICITANTE**

**FEC**

Deberá presentar este documento en el punto de atención del centro en el plazo máximo de 7 días desde la fecha de solicitud por el facultativo

Para más información contacte con los teléfonos: **953330805**

La garantía de plazo de respuesta recogida en el Decreto 96/2004 de 9 de marzo (BOJA nº 62 de 30 de marzo de 2004) se aplicará cuando se cumplan las condiciones en él establecidas