



Institut
d'Assistència
Sanitària

Parc Hospitalari Martí i Julià
Documentació Mèdica

Edifici Mancomunitat 1
C/ Doctor Castany, s/n
17190 Salt (Girona)
T. 972 182 600 ext: 1066
www.ias.cat – documentacio.ias@gencat.cat

FULL D'AUTORITZACIÓ

Jo,

amb número DNI/NIE/passaport

autoritzo a el/la senyor/a

amb número DNI/NIE/passaport

per tal que actuï en el meu nom per poder fer les gestions pertinents a la Unitat de Documentació Mèdica de l'Institut d'Assistència Sanitària.

Signat:

Signatura persona autoritzada:

Lloc i Data: