

SOL·LICITUD D'HISTÒRIA CLÍNICA

En/Na.....,
amb DNI número....., amb domicili
a..... mitjançant el següent escrit, SOL·LICITA
a Mútua Intercomarcal – Mútua d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la
Seguretat Social número 39, que se li faci lliurament de la seva història clínica que es
troba en poder d'aquesta Entitat mutual. A aquests efectes, signa aquesta sol·licitud a

Barcelona, a

Signatura: