

Plazos máximos de respuesta en la asistencia sanitaria en el Sistema de Salud de Aragón

Solicitante: _____
Tarjeta Sanitaria _____ Teléfono: _____
Domicilio _____
Correo electrónico: _____

Se le gestionó una cita en el Sistema de Salud de Aragón por indicación del facultativo de Atención Primaria para:

Primera consulta de personal facultativo especialista

Traumatología y Cirugía Ortopédica	Aparato Digestivo	Oftalmología
Cirugía General y del Aparato Digestivo	Neumología	Otorrinolaringología
Endocrinología y Nutrición	Neurología	Cardiología
Obstetricia y Ginecología	Dermatología	Urología

Prueba diagnóstica

Radiografía simple	Ecografía	Mamografía
Tomografía Computerizada	Gastroscopia	Colonoscopia
Resonancia Nuclear Magnética	Audiometría	

Fecha y centro de atención primaria donde se tramitó la solicitud

el día _____ de _____ de _____ en el centro _____

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 116/2009, de 23 de junio sobre plazos máximos de respuesta en la asistencia sanitaria en el Sistema de Salud de Aragón, y habiendo sido superado el plazo máximo de respuesta previsto, objeto de garantía del citado Decreto

SOLICITO:

CITACIÓN EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO ANTERIORMENTE MENCIONADO.

En, ade.....de.....

Fdo.:

Servicio Provincial de Sanidad