



**COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS  
DE LA PROVINCIA DE ALBACETE**

**SOLICITUD DE RECETAS MÉDICAS  
PARA ASISTENCIA SANITARIA  
PRIVADA**

**MÉDICO :**

Dr. D. \_\_\_\_\_

Nº de Colegiado (9 dígitos) \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Solicito talonario/s de recetas médicas para asistencia sanitaria privada.**

Especialista en \_\_\_\_\_

Con domicilio profesional en \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ POBLACION \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa : \_\_\_\_\_

Nº de talonarios (100 recetas cada talonario ) \_\_\_\_\_

Nº de recetas \_\_\_\_\_

Tipo de Formato

Fecha \_\_\_\_\_

- Papel .....  7€
- Soporte electrónico (pen drive)...  2€

Firma :

**COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE ALBACETE**

PLAZA DEL ALTOZANO Nº 11  
02001 -ALBACETE  
Telf.- 967 215875 Fax.- 967 240113  
E-mail: [comalbacete@comalbacete.org](mailto:comalbacete@comalbacete.org)

**POLÍTICA DE PRIVACIDAD**

LE INFORMAMOS QUE LOS DATOS PERSONALES DE ESTA COMUNICACIÓN, ESTAN INCORPORADOS EN UN FICHERO BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, Y CON LA FINALIDAD DE TODA LA GESTION COLEGIAL Y ADMINISTRATIVAS PERTINENTES, DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE DATOS. AL MISMO TIEMPO DE TENERLE PERFECTAMENTE AL DIA TANTO DE INFORMACIÓN QUE PUEDA SER DE SU INTERES COMO DE TODOS LOS SERVICIOS QUE OFREZCA EL **COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE ALBACETE.**, Y COMO VIA DE COMUNICACIÓN CON VD. EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY ORGANICA 15/1999 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. VD. COMO INTERESADO DIRECTO, TIENE DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DE LOS MISMOS. Y LOS PUEDE HACER EFECTIVOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADO, POR CORREO ORDINARIO A: **MCOLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE ALBACETE, C/ Plaza del Altozano nº 11 - 02001 - Albacete** O POR CORREO ELECTRÓNICO A: [comalbacete@comalbacete.org](mailto:comalbacete@comalbacete.org)