

PARA RETIRADA DO LAUDO DO CATETERISMO E ANGIOPLASTIA

- Prazo para retirada do laudo: 2 dias úteis na sala 104, Hemodinâmica.
- Paciente deverá apresentar seu RG para a retirada.
- Para retirada de laudos por terceiros, deverá ser trazido a cópia do RG do paciente e também da pessoa que for retirar o laudo.
- Também deverá ser e preenchido os campos da autorização abaixo:

AUTORIZO A ENTREGA DO LAUDO DO MEU PROCEDIMENTO PARA MEU FAMILIAR:

Nome completo do Paciente: _____

Nome completo do Familiar: _____

RG do familiar: _____

PORTO ALEGRE, _____ DE _____ DE 20____.

(Assinatura do paciente)

Após 02 meses da data da realização do procedimento, solicitar o laudo no Serviço de Arquivo Médico (SAME) do Instituto de Cardiologia, pelo e-mail: same@cardiologia.org.br.

Os seus dados pessoais são muito importantes para nós. Assim, em cumprimento à Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº13.709/2018), o Hospital apenas tratará os dados pessoais necessários e dentro das finalidades informadas para você.

DÚVIDAS:

Setor: Sala 104- térreo- Secretaria da Hemodinâmica.

Av.: Princesa Isabel, 395 - Bairro: Santana.

CEP: 90620-001. Porto Alegre/RS.

Fone: 3230-3625 / 3230- 3626.