



Formulari d'alta de pacient

Formulario de alta de paciente · New patient registration form

- CA** Emplena'l amb majúscules i porta'l a la primera visita, juntament amb la targeta sanitària o de l'asseguradora i un document d'identitat.
- ES** Rellénalo en mayúsculas y tráelo a la primera visita, junto con la tarjeta sanitaria o de la aseguradora y un documento de identidad.
- EN** Please fill it in in capitals and bring it to your first visit, with your health or insurance card and a photo ID.

01 Dades personals · Datos personales · Personal details

Nom i cognoms · Nombre y apellidos · Full name

Data de naixement · Fecha de nacimiento · Date of birth

DNI / NIE / passaport · DNI / NIE / pasaporte · ID card or passport no.

☐ Dona · Mujer · Female

☐ Home · Hombre · Male

☐ Altre / prefereixo no dir-ho · Otro / prefiero no decirlo · Other / prefer not to say

Adreça · Dirección · Address

Codi postal · Código postal · Postcode

Població · Población · Town or city

Telèfon mòbil · Teléfono móvil · Mobile phone

Correu electrònic · Correo electrónico · Email

Idioma de la consulta · Idioma de la consulta · Consultation language

☐ Català · Catalán · Catalan

☐ Castellà · Castellano · Spanish

☐ Anglès · Inglés · English

02 Cobertura · Cobertura · How you are covered

☐ Targeta sanitària pública · Tarjeta sanitaria pública · Public health card

Núm. CIP / TSI · N.º CIP / TSI · Card number

☐ Asseguradora privada · Aseguradora privada · Private insurer

Companyia · Compañía · Company

Núm. de pòlissa · N.º de póliza · Policy no.

☐ Particular · Particular · Self-pay

Factura a nom de · Factura a nombre de · Invoice in the name of

NIF · NIF · Tax ID

03 Contacte d'emergència · Contacto de emergencia · Emergency contact

Nom i cognoms · Nombre y apellidos · Full name

Parentiu · Parentesco · Relationship

Telèfon · Teléfono · Phone

Telèfon alternatiu · Teléfono alternativo · Other phone



04 Salut · Salud · Your health

Al·lèrgies (també a medicaments) · Alergias (también a medicamentos) · Allergies (including to medicines)

☐ Cap de coneguda · Ninguna conocida · None known

Medicació actual · Medicación actual · Current medication

Medicament · Medicamento · Medicine

Dosi · Dosis · Dose

Freqüència · Frecuencia · How often

Malalties cròniques, operacions o ingressos · Enfermedades crónicas, operaciones o ingresos · Long-term conditions, operations or hospital stays

Metge/essa anterior · Médico/a anterior · Previous doctor

Centre · Centro · Practice or centre

05 Comunicació · Comunicación · How we contact you

☐ Telèfon · Teléfono · Phone

☐ Correu electrònic · Correo electrónico · Email

☐ SMS · SMS · Text message

☐ Accepto recordatoris de cita · Acepto recordatorios de cita · I would like appointment reminders

06 Signatura · Firma · Signature

CA Declaro que les dades anteriors són certes i em comprometo a comunicar-ne qualsevol canvi.

ES Declaro que los datos anteriores son ciertos y me comprometo a comunicar cualquier cambio.

EN I confirm the details above are correct and will let the practice know if they change.

Pacient o tutor legal · Paciente o tutor legal · Patient or legal guardian

Lloc · Lugar · Place

Data · Fecha · Date

ÚS INTERN · USO INTERNO · PRACTICE USE ONLY

Núm. d'història · N.º de historia · Record no.

Registrat per · Registrado por · Registered by

Data · Fecha · Date