

**MODELO ORIENTATIVO DE DOCUMENTO DE MEMORIA EXPLICATIVA DO MANEXO E CUSTODIA DE HISTORIAS CLÍNICAS DO CENTRO/SERVIZO/ESTABLECEMENTO SANITARIO**

(Recorde que deberá ter inscrito no Rexistro da Agencia de Protección de Datos o ficheiro de datos sanitarios, conforme ao declarado no anexo de solicitude, podendo proceder á inscrición a través da páxina [www.aepd.es](http://www.aepd.es) )

Nome comercial:

Titular:

NIF:

Don/a \_\_\_\_\_, NIF \_\_\_\_\_, titular/representante legal do centro/servizo/establecemento sanitario DECLARO que a documentación clínica segue os seguintes parámetros:

- Unha historia clínica por paciente
- O sistema de arquivo permite a localización rápida das historias.
- A confidencialidade dos datos clínicos e a súa custodia están aseguradas.
- O arquivo de historias é en soporte  papel,  informático
- O sistema de seguridade empregado é  baixo chave,  con clave informática de acceso.
- Dispónse dos documentos de información ao paciente e de consentimento informado para os casos que así procedan.

Outra información:

E para que conste e para os efectos de formar parte da documentación a presentar xunto coa solicitude de autorización sanitaria de funcionamento/modificación/renovación do centro/servizo/establecemento sanitario, asíñase o presente documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

O Titular ou representante legal

Asdo.: \_\_\_\_\_