



INFORME DE RECLAMACIÓN

ECAI Biobanco

RECLAMANTE

Código de Reclamación
(a rellenar por la ECAI):

Nombre:

Centro:

E-mail:

Teléfono:

DESCRIPCIÓN RECLAMACIÓN

Por favor indique el motivo de su reclamación

Fecha/Firma

ECAI de Biobanco
Nodo Hospital Virgen de la Victoria
UGC Anatomía Patológica, Planta baja.
Hospital Universitario Virgen de la Victoria.
biobanco.hvv.sspa@juntadeandalucia.es
+34 951 032 566 (932-566)
www.ibima.eu

Nodo Hospital Regional de Málaga
Laboratorio de Investigación. Pabellón 5
Sótano. Hospital Civil.
biobanco.hch.sspa@juntadeandalucia.es
+34 951 290 185 (900-185)



INFORME DE RECLAMACIÓN

ECAI Biobanco

Fecha envío respuesta:
(a rellenar por la ECAI)

CONCLUSIONES Y CIERRE PROVISIONAL DE LA RECLAMACIÓN

(a rellenar por la ECAI)

Responsable del Servicio

Fecha/Firma

CONCLUSIONES Y CIERRE DEFINITIVO DE LA RECLAMACIÓN

(a rellenar por la ECAI)

Responsable del Servicio

Fecha/Firma

Dirección técnica.

Fecha/Firma:

ECAI de Biobanco
Nodo Hospital Virgen de la Victoria
UGC Anatomía Patológica, Planta baja.
Hospital Universitario Virgen de la Victoria.
biobanco.hvv.sspa@juntadeandalucia.es
+34 951 032 566 (932-566)
www.ibima.eu

Nodo Hospital Regional de Málaga
Laboratorio de Investigación. Pabellón 5
Sótano. Hospital Civil.
biobanco.hch.sspa@juntadeandalucia.es
+34 951 290 185 (900-185)