

ISANEP ISABEL DE LA ORDEN CAZORLA

27298295D

Escultor Duque Cornejo 2 primero 5

41500 Alcalá de Guadaira (Sevilla)

Tel. 651999800

ES19 0182 6096 2602 0159 3447 BIZUM 605328055

N.H.1241

JOSE JULIO MORALES JIMENEZ

15410270V

C/ Cristobal Colon nº 10

41500 Alcala de guadaira (Sevilla)

N.H.1241: DYLAN MORALES GALERA

Concepto	Uds.	Precio Ud.	%Desc.	Importe
LOG Bono 1 sesión semanal de 45 minutos Nº 9061	1,00	118,00	5,00	112,10
Bono 45 minutos 1 sesión semanal Nº 9152	1,00	118,00	5,00	112,10

Total €	236,00€	-11,80€	224,20€
----------------	----------------	----------------	----------------

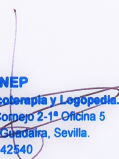
TOTAL FACTURA

224,20€

Forma de Pago:

Talón-transferencia: (12/03/2024) 224,20€

Firma:



ISANEP
Neuropsicología, Psicoterapia y Logopedia
C/ Escultor Duque Cornejo 2-1ª Oficina 5
41500 Alcalá de Guadaira, Sevilla.
NICA 42540

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PACIENTES

RESPONSABLE: M^a ISABEL DE LA ORDEN CAZORLA, ESCULTOR DUQUE CORNEJO, 2 1^ª 41500 Alcalá de Guadaira (SEVILLA) , info@neuropsicologosensevilla.com, 27298295D. FINALIDADES: Prestación asistencial al paciente, gestión de su historia clínica e informarle de nuestros productos y servicios vía electrónica y postal. LEGITIMACIÓN: Ejecución de un contrato con su mutua médica y/o entre el sanitario y paciente, Ley reguladora de la autonomía del paciente e interés legítimo en informar a nuestros pacientes de nuestros productos y servicios sanitarios. CESIONES: Compañías responsables de su cobertura médica, centros o profesionales sanitarios responsables del paciente y en los casos legalmente previstos. CONSERVACIÓN: Durante la vigencia del acuerdo asistencial y según las exigencias de la Ley reguladora de la autonomía del paciente. Datos comerciales: cuando el usuario solicite su baja. DERECHOS: Puede solicitar el acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de sus datos en los datos de contacto del responsable. En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.agpd.es). Cuando el paciente sea menor 16 años, se deberá incluir el nombre del menor y el nombre y firma de su representante legal (madre, padre o tutor).el formulario para ejercer sus derechos es el siguiente <http://rgpd.lant-abogados.com/ExternalDrets?codiClient=OTExMDIx&secure=8.4725591E7>