

**N.H.1241**

**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

**JOSE JULIO MORALES JIMENEZ**

15410270V

C/ Cristobal Colon nº 10

41500 Alcala de guadaira (Sevilla)

**N.H.1241: DYLAN MORALES GALERA**

<b>Concepto</b>	<b>Uds.</b>	<b>Precio Ud.</b>	<b>%Desc.</b>	<b>Importe</b>
LOG Bono 1 sesión semanal de 45 minutos Nº 8910	1,00	118,00	5,00	112,10
Bono 45 minutos 1 sesión semanal Nº 8927	1,00	118,00	5,00	112,10
<b>Total €</b>		<b>236,00€</b>	<b>-11,80€</b>	<b>224,20€</b>

**TOTAL FACTURA**

**224,20€**

**Forma de Pago:**

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

**Firma:**



**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PACIENTES**

**RESPONSABLE:** M<sup>a</sup> ISABEL DE LA ORDEN CAZORLA, ESCULTOR DUQUE CORNEJO, 2 1º5<sup>a</sup> 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](http://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>