

## DADES A CUMPLIMENTAR PER DONAR D'ALTA ELS HOSPITALS PARTICIPANTS A LA XARXA D'ANTÍDOTS

Els camps amb \* són obligatoris.

### I. DADES DE L'HOSPITAL:

|                     |  |               |  |
|---------------------|--|---------------|--|
| Nom de l'hospital * |  |               |  |
| Adreça *            |  |               |  |
| Població *          |  | Codi Postal * |  |
| Complexitat *       |  |               |  |
| Coordenades GPS     |  |               |  |

*Complexitat:*

*Segons classificació Sistema Sistema Integral d'Utilització Pública de Catalunya (SISCAT):*

*1- Hospitals Generals d' Alta Tecnologia (nivell I)*

*2- Hospitals Generals de Referència d' Alta Resolució (nivell II)*

*3 - Altres Hospitals de Referència (nivell III)*

*4- Hospitals Comarcals (nivell IV) i Hospitals Comarcals Aïllats (nivell IVa)*

Opcionalment podeu adjuntar un correu de contacte (es visualitzarà a la xarxa):

|  |
|--|
|  |
|--|

Us preguem que al enviar aquestes dades adjunteu, en format jpg, una imatge de l'hospital i el logo corporatiu.

## II. DADES SERVEI DE FARMÀCIA

|                                   |  |                |  |
|-----------------------------------|--|----------------|--|
| Nom Farmatox *                    |  | DNI *          |  |
| Tlf Farmàcia *                    |  | Fax Farmàcia * |  |
| Horari d'atenció del S. Farmàcia: |  |                |  |
| Correu Farmàcia *                 |  |                |  |
| Correu Farmatox *                 |  |                |  |

## III. DADES SERVEI D'URGÈNCIES

|                  |  |                                                        |  |
|------------------|--|--------------------------------------------------------|--|
| Nom Urgetox *    |  | DNI *                                                  |  |
| Tlf Urgències *  |  | <i>(cap de guàrdia o el de més fàcil localització)</i> |  |
| Correu Urgències |  |                                                        |  |
| Correu Urgetox * |  |                                                        |  |

**Podeu enviar aquest formulari a:**

Raquel Aguilar Salmerón

[raguilar.girona.ics@gencat.cat](mailto:raguilar.girona.ics@gencat.cat)

Coordinadora del grup d'antídots

***MOLTES GRÀCIES PER LA VOSTRA COL·LABORACIÓ***