

SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN EL CLUB ABIERTO DE REGISTROS HOSPITALARIOS DE TUMORES DE LA SEAP (www.redderht.org)

1. Datos personales:

Apellidos y Nombre:

Dirección:

Teléfono: Fax: correo electrónico:

Especialidad: Patólogo Otra:

Centro de trabajo (dirección completa):

2. ¿ Existe RHT en tu centro de trabajo?: SI/NO

A) SI

Coordinador del rht:

Nombre:

Servicio:

Hospital:

Dirección:

Provincia y código postal:

Teléfono/s: Extensión

Fax:

Correo electrónico:

Registrador del rht (en caso de ser diferente del coordinador):

Nombre:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Año de creación del registro:

Aplicación/base de datos utilizadas:

¿Existe un “manual de procedimientos de trabajo? si/no

B) NO

¿Se creará en un futuro y/o está en vía de desarrollo? SI/NO

Servicio del que dependerá:

Director o responsable:

Teléfono correo electrónico:

Enviar a Secretaria Técnica Red Nacional de RHTs: Fax:95-2137520, e-mail: rhtmlalaga@uma.es