



INFORME DE SALUD PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia (BOE nº 299, de 15 de diciembre de 2006)

SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:			
IDENTIFICACIÓN (DNI/ NIE):		FECHA NACIMIENTO: -- / -- / ----	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
TIENE SEGURIDAD SOCIAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nº Seg. Soc	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Beneficiario

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTOS ACTUALES

Indique los diagnósticos y tratamientos de las enfermedades, trastornos u otras condiciones de salud, enfermedad mental, discapacidad intelectual o problemas relacionados con el desarrollo, de carácter permanente, crónico, prolongado de larga duración que presenta:

DIAGNÓSTICO

INFORME EMITIDO POR D/D^a:.....

Nº de Colegiado:..... FIRMA

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Le informamos que los datos personales contenidos en esta solicitud se integrarán en los ficheros automatizados que sobre el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia están constituidos en este organismo, sin que puedan ser utilizados para finalidades distintas o ajenas al Sistema; todo ello de conformidad con los principios de protección de datos de carácter personal establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

La falsedad de los datos proporcionados, así como la obtención o disfrute fraudulento de prestaciones pueden ser constitutivo de sanción. (Título III de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la Autonomía personal y Atención a las personas en situación de dependencia)