

1. DATOS DEL SOLICITANTE DE LA PRESTACIÓN

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.º Seguridad Social	DNI-NIE-Pasaporte	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Relación con el menor	PROGENITOR <input type="checkbox"/>	ACOGEDOR PREADOPTIVO / PERMANENTE <input type="checkbox"/>
	ADOPTANTE <input type="checkbox"/>	TUTOR <input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL MÉDICO RESPONSABLE DE LA ASISTENCIA SANITARIA DEL PACIENTE MENOR

Apellidos y nombre	Número de colegiado
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especialidad/Cargo	<input type="text"/>
Hospital/Centro sanitario	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Servicio Público de Salud o entidad sanitaria concertada con el Servicio Público de Salud <input type="checkbox"/>	Entidad sanitaria privada <input type="checkbox"/>

3. DATOS DEL PACIENTE MENOR

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	DNI-NIE-Pasaporte	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diagnóstico	<input type="text"/>	
Fecha ingreso hospitalario	Desde <input type="text"/>	Hasta <input type="text"/>
Hospital	<input type="text"/>	

Evaluación de necesidades de cuidado directo continuo y permanente**A****1. Terapias intravenosas y subcutáneas**

Antibioterapia ☐ Quimioterapia ☐ Fluidoterapia ☐ Transfusiones ☐ Analgesia ☐ Otros ☐

2. Terapias nutricionales / digestivas

Nutrición: enteral diurna ☐ enteral nocturna ☐ parenteral diurna ☐ parenteral nocturna ☐

Sonda nasogástrica ☐ Gastrostomía ☐ Yeyunostomía ☐ Ileostomía ☐ Colostomía ☐

3. Terapias respiratorias

Traqueostomía ☐ Ventilación mecánica invasiva ☐ Ventilación mecánica no invasiva diurna ☐

Ventilación mecánica no invasiva exclusiva nocturna ☐ Aspiración de secreciones ☐ Oxigenoterapia ☐

Asistente de la tos ☐ Marcapasos diafragmático ☐ Movilización mucociliar chalecos ☐

4. Cuidados quirúrgicos

Cura quirúrgica ☐ Cura compleja ☐ Cuidados ostomías ☐

5. Terapias urológicas/nefrológicas

Sondaje vesical intermitente ☐ Cistostomía permanente ☐ Ureterostomía ☐ Hemodiálisis ☐ Diálisis peritoneal ☐

6. Monitorización

Neumocardiograma ☐

B

A pesar de no presentar los requerimientos previos, se considera que el menor requiere de cuidados específicos por las siguientes razones:

- ☐ a) Inmunosupresión importante ☐ b) Cuidados paliativos en cualquier paciente en fase terminal de su enfermedad
☐ c) Epilepsia de difícil control ☐ d) Otros: (Especificar detalladamente)

C

¿Dadas sus condiciones el paciente puede acudir a un centro educativo o a un centro terapéutico especializado en sus cuidados durante el día?

SÍ ☐ NO ☐

¿Tiene un centro asignado?

SÍ ☐ NO ☐

D

¿En el momento actual se encuentra en situación basal?

SÍ ☐ NO ☐

En caso de contestar "NO", ¿su situación actual implica un aumento de sus cuidados o de necesidad de vigilancia y/o monitorización?

SÍ ☐ NO ☐

4. CERTIFICADO MÉDICO DEL SERVICIO PÚBLICO DE SALUD

Apellidos y nombre

Número de colegiado

Especialidad/Cargo

Hospital/Centro sanitario

Localidad

5. PERIODO ESTIMADO DE LA DURACIÓN DE LA NECESIDAD DE CUIDADO DIRECTO, CONTINUO Y PERMANENTE POR PARTE DEL PROGENITOR / ACOGEDOR / ADOPTANTE / TUTOR

Desde Hasta

Firmado

En a de de 20

Firma y sello

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, Asepeyo, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social, número 151, con NIF G-08215824 y domicilio en Vía Augusta nº 36, 08006 Barcelona, te informa de que los datos facilitados serán tratados por Asepeyo sobre la base legal (artículos 80 y 82 del Real Decreto Legislativo 8/2015) del interés público en el cumplimiento de las funciones que le son propias como mutua colaboradora con la Seguridad y Social y, en concreto, con la finalidad de gestionar tu solicitud de prestación, efectuar comunicaciones y notificaciones al respecto y, en su caso, realizar el abono de la prestación solicitada.

Asimismo, te informamos que podrás recibir notificaciones y avisos del estado de tu prestación a través de SMS enviados a tu número de teléfono móvil. Tus datos se conservarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente y, en todo caso, hasta la conclusión del último de plazo de prescripción de acciones penales y civiles, así como de sanciones administrativas, que resulte aplicable, sin perjuicio de su debido bloqueo. En virtud de los supuestos legalmente previstos, tus datos podrán ser comunicados a los organismos públicos competentes en materia de control, gestión y/o supervisión de la prestación:

- Considerando el carácter retributivo de la prestación, a efectos de declaración del IRPF Asepeyo, debes informar del importe de la misma a la Agencia Tributaria.
- Al INSS, para la gestión de las prestaciones, de acuerdo con lo legalmente previsto.

Adicionalmente, te informamos que, en el supuesto que sea necesario para la gestión de tu expediente, podrán tener acceso a tus datos terceros que prestan servicios a Asepeyo, como pueden ser peritos médicos, peritos técnicos, investigadores privados, abogados, procuradores, proveedores informáticos y proveedores de custodia, destrucción y digitalización de documentación. Tus datos únicamente serán tratados por estos proveedores para la prestación del servicio contratado.

Con carácter general, te informamos de que puedes ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y/o portabilidad por alguno de los medios habilitados que tienen por objeto acreditar y garantizar tu identidad:

- Mediante solicitud telemática realizada a través de Asepeyo Oficina Virtual (previo registro)
- Presentando solicitud firmada digitalmente mediante certificado electrónico emitido por una entidad acreditada mediante correo electrónico al Servicio de Atención al Usuario (asepeyo@asepeyo.es)
- Presencialmente en cualquiera de nuestros centros asistenciales

También puedes trasladar al DPD de Asepeyo (dpd@asepeyo.es) cualquier consulta, sugerencia y/o reclamación con relación al tratamiento de tus datos de carácter personal. En cualquier caso tienes derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), autoridad competente en materia de protección de datos, a través de su sede electrónica o por escrito dirigido a la sede de dicho organismo.