R1-8.2/01-D

HOJA DE SOLICITUD SAIPAP
(Servicio de Atención Integral y Promoción de la Autonomía Personal)

Datos de la persona interesada

Nombre

Apellidos DNI

Fecha de nacimiento / / Estado civil

Dirección

Localidad C. P. Provincia

Teléfono 1 Teléfono 2

Correo electrónico

Vive con Parentesco

Datos del/la acompañante

Nombre Apellidos

Teléfono Parentesco

Grado de movilidad

☐ Autónomo/a ☐ Autónomo/a con ayuda ☐ Dependiente de tercera persona

Certificado de discapacidad

☐ Sí Indique el grado: % ☐ No ☐ En trámite

Valoración de dependencia

☐ Sí Indique el grado: % ☐ No ☐ En trámite

Diagnóstico: Fecha de diagnóstico: / /

Profesional de referencia:

¿Recibe algún tratamiento actualmente?

☐ Sí Indique cuál:

☐ No

Asociación de Esclerosis Múltiple de Ibiza y Formentera
C/ Mallorca 3, 07800 Ibiza
971 932 146

¿Asiste actualmente a Servicios Sociales?

☐ Sí ☐ No

Explique el motivo por el cual quiere recibir tratamiento en AEMIF:

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD, que los datos aportados en esta solicitud son ciertos.

En Ibiza, a _____ de _____ de 20 ____.

Firma de el/la solicitante: *Firma del familiar /cuidador*

DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA VALORACIÓN

☐ Hoja de solicitud ☐ Fotocopia del DNI ☐ Tarjeta sanitaria

☐ Informe reciente del diagnóstico neurológico e informes médicos complementarios

☐ Certificado de discapacidad /fotocopia de su solicitud (en caso de tenerlo)

☐ Resolución de la situación de dependencia (en caso de tenerlo)

Esta documentación debe estar vigente en el momento de la entrega. Por favor, apórtela de nuevo cada vez que la renueve.

DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA INCLUSIÓN EN EL CENTRO

☐ Ficha de socio/a ☐ Reglamento del régimen interno de AEMIF

☐ Autorización del uso de imágenes ☐ Autorización de actividades en el exterior

☐ Orden de domiciliación adeudo SEPA

SI PROCEDE:

☐ Informes recientes de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Neuropsicología, Psicología, Logopedia y/o Trabajo social

☐ PIA de su residencia (en caso de proceder de ella)

Para formalizar la solicitud, esta documentación debe enviarse a administracion@aemif.es o entregarla presencialmente en AEMIF (C/Mallorca nº3, Ibiza).

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le comunicamos que sus datos personales forman parte de nuestra base de datos cuya finalidad el mantenimiento de las relaciones derivadas de la realización de tratamientos fisioterapéuticos, psicológicos y trabajo social; la prestación de los servicios de Centro de día (CD) y atención integral y promoción de la autonomía personal (SAIPAP); elaboración de informes y estadísticas sobre tratamientos y enfermedades para control interno, así como la gestión administrativa de la asociación. El tratamiento es lícito en base a, al menos, una de las condiciones siguientes:

a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos;

b) el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales;

c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Asimismo le notificamos la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas, incluyendo la elaboración de perfiles de esos datos, dirigiéndose a: Asociación de Esclerosis Múltiple de Ibiza y Formentera, C/ Aubarca 22, local 3, 07800-Ibiza, 07800-Ibiza (Baleares), acompañando su solicitud con una copia de un documento oficial vigente que acredite su identidad.