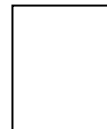




HOJA DE SOLICITUD (R1-8.2/01-B)



DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Apellidos		Nombre	
DNI		Estado civil	
Fecha de nacimiento		Lugar	Edad:
Domicilio			
Localidad		CP.	Provincia
Teléfono 1		Teléfono 2	
Vive con	Parentesco		E-mail

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Apellidos		Nombre	
Telf. Móvil		Parentesco	

Movilidad:

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

Certificado de discapacidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Grado:	%
-----------------------------	---	--------	---

Valoración de la dependencia:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Grado y nivel obtenido:	

Diagnóstico:
Médico / Neurólogo de referencia:

Actualmente recibe algún tratamiento de:	fisioterapia: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	psicológico: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	---	--

Actualmente asiste a Servicios Sociales:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	---



Motivo por el cual quiere recibir tratamiento en el centro:

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

..... de de 20.....

Firma del / de la solicitante

Firma del familiar / cuidador

DOCUMENTOS QUE HAY QUE ADJUNTAR

- Fotografía carné.
- Hoja de solicitud.
- Ficha de medicación.
- Autorización de salidas.
- Autorización del uso de imágenes.
- Ficha de asociado.
- Reglamento de régimen interno de AEMIF.

Fotocopia de:

- DNI.
- Certificado de discapacidad o fotocopia de su solicitud (Centro Base IBAS)*.
- Resolución de la situación de dependencia.
- Informe **reciente** del diagnóstico médico y psicológico y tratamiento que recibe respecto del diagnóstico.

Las personas que no quieran optar a la plaza del Centro de Rehabilitación Neurología, la documentación entregada se eliminará a los seis meses.

**El certificado de minusvalía se solicita en el Centro Base IBAS _c/Abad y Lasierra nº 47 971 19 38 30*

En cumplimiento de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico y de la vigente ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Española, le comunicamos que sus datos personales pasarán a formar parte de nuestra base de datos, debidamente inscrita en la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión administrativa, económica y contable de la asociación, así como el mantenimiento de las relaciones derivadas de la realización de tratamientos fisioterapéuticos, psicológicos y trabajo social. Asimismo le notificamos la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de esos datos dirigiéndose a: Asociación de Esclerosis Múltiple de Ibiza y Formentera, C/ Aubarca 22, local 3, 07800-Ibiza (Balears) o por correo electrónico a la dirección administración@aemif.com, indicando en el asunto la leyenda "PROTECCION DE DATOS" y acompañando su solicitud con una copia de un documento oficial vigente que acredite su identidad. La firma del presente documento supone el consentimiento libre, inequívoco, específico e informado para que AEMIF pueda tratar los datos suministrados, exclusivamente para las finalidades antes indicadas.