

Declaració mèdica per a la cura de menors afectats de càncer o una altra malaltia greu

1. DADES DEL SOL·LICITANT DE LA PRESTACIÓ

Primer cognom	Segon cognom	Nom
N.º Seguretat Social	DNI-NIE-Passaport	Telèfon
Relació amb el menor PROGENITOR ACOLLIDOR PREADOPTIU / PERMANENT ADOPTANT TUTOR		

2. DADES DEL METGE RESPONSABLE DE L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA DEL PACIENT MENOR

Cognoms i nom		Número de col·legiat
Especialitat/Càrrec	Hospital/Centre sanitari	Localitat
Servei Públic de Salut o Entitat sanitària concertada amb el Servei Públic de Salut Entitat sanitària privada		

3. DADES DEL PACIENT MENOR

Primer cognom	Segon cognom	Nom
Data de naixement	DNI-NIE-Passaport	Localitat
Diagnòstic		
Data ingrés hospitalari		Hospital
Des de	Fins	

Evaluació de necessitats de cura directa continua i permanent

A

1. Teràpies intravenoses i subcutànies

Antibioteràpia	Quimioteràpia	Fluidoteràpia	Transfusions
	Analgèsia	Altres	

2. Teràpies nutricionals / digestives

Nutrició enteral diurna	Nutrició enteral nocturna	Nutrició parenteral diurna	Nutrició parenteral nocturna
Sonda nasogàstrica	Gastrostomia	Yeyunostomia	Ileostomia
Colostomia			

3. Teràpies respiratòries			
Traqueostomia	Ventilación mecánica invasiva	Ventilació mecànica no Invasiva diurna	Ventilació mecànica no Invasiva exclusiva nocturna
Aspiració de secrecions	Oxigenoterapia	Assistent de la tos	Marcapasos diafragmàtic
Movilització mucociliar "chalecos"			
4. Cures quirúrgiques			
Cura quirúrgica	Cura complexa	Cures ostomies	
5. Teràpies urològiques / nefrològiques			
Sondatge vesical intermitent	Cistostomia permanent	Ureterostomia	Hemodiàlisi
Diàlisi peritoneal			
6. Monitorització			
Neumocardiograma			
B			
Tot i no presentar els requeriments previs, es considera que el menor requereix de cures específiques per les següents raons:			
a) Immunosupressió important b) Cures paliatives a qualsevol pacient en fase terminal de la malaltia c) Epilèpsia de difícil control d) Altres: (Especificar detalladament)			
C			
Donades les condicions el pacient pot acudir a un centre educatiu o a un centre terapèutic especialitzat a les seves cures durant el dia?			
	SI	NO	
Té un centre assignat?	SI	NO	
D			
En el moment actual es troba en situació basal?		SI	NO
En cas de contestar "NO", la seva situació actual implica un augment de les seves cures o de necessitat de vigilància i/o monitorització?			
SI		NO	
4. CERTIFICAT MÈDIC DEL SERVEI PÚBLIC DE SALUT			
Cognoms i nom		Número de col·legiat	
Especialitat / Càrrec	Hospital / Centre sanitari	Localitat	
5. PERÍODE ESTIMAT DE LA DURACIÓ DE LA NECESSITAT DE CURA DIRECTA, CONTINUA I PERMANENT PER PART DEL PROGENITOR / ACOLLIDOR / ADOPTANT / TUTOR			
Des de		Fins	
	Signat		
	A	a	de 20
	Signatura i segell		

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES	
En compliment del Reglament 2016/679 de la Unió Europea relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, l'informem que:	
Responsable del tractament	El responsable del tractament de les seves dades és EGARSAT, MÚTUA COL-LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL Núm. 276 , amb domicili social en Av. de Roquetes, 63-65, 08174, Sant Cugat del Vallès, Barcelona.
Finalitat	Les seves dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la declaració mèdica per a la cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu.
Base de Legitimació	EGARSAT només procedirà al tractament de dades personals perquè existeix, almenys, una de les següents bases de legitimació del tractament: El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. En concret, el tractament és necessari per al compliment d'obligacions i l'exercici de drets específics del responsable del tractament o de l'interessat en l'àmbit del dret laboral i de la seguretat i protecció social, en la mesura en què així ho autoritza la Llei General de la Seguretat Social, R.D.L 8/2015, de 30 d'octubre.
Destinataris	Les seves dades podran ser comunicats per obligació legal a administracions públiques (per exemple: al Ministeri d'Ocupació i Seguretat Social, i Organismes i Entitats que integren la Seguretat Social), a entitats bancàries per a procedir al cobrament dels serveis o pagament de prestacions, i a empreses i professionals de la salut col·laboradors d'EGARSAT, únicament amb el propòsit de satisfer les finalitats indicades. Les seves dades també poden ser cedits a altres mútues en compliment de la normativa de la Seguretat Social (Reial decret 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei General de la Seguretat Social i el Reial decret 1993/1995, de 7 de desembre, de Col·laboració de les Mútues amb la Seguretat Social). És possible que, en alguna ocasió, per a complir les finalitats indicades, sigui necessari realitzar una transferència internacional de les seves dades més enllà dels països de l'Espai Econòmic Europeu.
Criteri de Conservació de les dades	Conservarem les seves dades personals d'identificació i administratius mentre li prestem qualsevol tipus de servei -a vostè o a la seva empresa- o ens ho presti vostè i, almenys, durant 5 anys després que finalitzi la relació amb la mútua, en compliment de l'article 16 del Reial decret 1993/1995, de 7 de desembre pel qual s'aprova el Reglament de Col·laboració de les Mútues Col·laboradores de la Seguretat Social. Les dades de salut que puguem tractar de vostè seran conservats en compliment dels terminis de conservació legalment establerts en l'article 17 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, tret que una normativa autonòmica prevegi un diferent major. De la mateixa manera, procedirem a conservar tota aquella documentació que sigui necessària per a poder atendre qualsevol procés judicial o contingència prevista, mentre es prevegi la seva utilitat. Per a aquells supòsits en els quals és necessari el seu consentiment exprés, les seves dades es conservaran fins que sol·liciti la seva supressió o arrebossat el seu consentiment, excepte en el cas de candidats que faciliten el seu currículum, en aquest cas la informació serà destruïda de forma segura en un termini màxim de 6 mesos.
Drets	Vostè té dret a revocar, en qualsevol moment, qualsevol consentiment que ens hagi atorgat i a accedir a la informació que tenim de vostè, a rectificar-la, a suprimir-la, a oposar-se al seu tractament, a sol·licitar la limitació del tractament o a demanar la portabilitat de les seves dades i al fet que no es prenguin decisions automatitzades sobre la base de les seves dades, inclosa la realització de perfils. Per a això, tan sols precisa comunicar-ho mitjançant escrit signat, adjuntant una fotocòpia de qualsevol document oficial vàlid que acrediti la seva identitat (DNI, passaport...), dirigit a: EGARSAT, MÚTUA COL-LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL Núm. 276 - Av. de Roquetes, 63-65, 08174, Sant Cugat del Vallès, Barcelona. Alternativament, es pot dirigir al nostre Delegat de Protecció de Dades, que és la persona encarregada de salvaguardar la seva privacitat en la nostra entitat. Pot fer-ho a través de dpd@egarsat.es o mitjançant carta postal a l'atenció del Sr. Delegat de Protecció de Dades, remesa a l'adreça indicada, incloent la referència "DPD - Delegat de Protecció de Dades".
	En cas d'exercici de drets per mitjà de representant, serà necessari que la sol·licitud s'acompanyi d'autorització expressa i còpia del DNI, passaport o document oficial equivalent del representant i del representat. També té dret a presentar una reclamació davant una Autoritat de Control.
Informació addicional	Si no ens facilita les dades sol·licitades o no presta els consentiments sol·licitats, és possible que no es pugui satisfer la seva pretensió.