



**EXCMO. CABILDO INSULAR
DE LA PALMA**
C/. Avda. Marítima, 3
38700 Santa Cruz de La Palma
Tel.: 922 423 100 - Fax: 922 420 030
ÁREA DE EDUCACIÓN, SANIDAD Y ARTESANÍA

**INSTANCIA DE SOLICITUD DE INGRESO EN EL
HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LOS DOLORES**

LARGA ESTANCIA TEMPORAL URGENTE

A favor de D./D^a.

con D.N.I. nº fecha de nacimiento/...../....., de estado civil

con domicilio en municipio de

Y para que surta los efectos oportunos,

En Santa Cruz de la Palma, ade de 20....

Fdo:
(Persona de contacto o representante)

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO O REPRESENTANTE:

Nombre y Apellidos.....
D.N.I.....domicilio.....
Vínculo o parentesco con el/la solicitante.....
Teléfonos.....

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que el derecho fundamental de las personas físicas a la protección de datos personales, amparado por el artículo 18.4 de la Constitución, se ejercerá con arreglo a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 y en esta ley orgánica. Asimismo, se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad respecto de los mismos, mediante escrito dirigido al Hospital de Nuestra Señora de Los Dolores.



DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

Fotocopias del D.N.I. en vigor y de la Tarjeta Sanitaria Individual del Sistema Nacional de Salud.

Documentación Sanitaria:

- Documento Informe Médico, en el modelo que figura en el Anexo II del Decreto 236/1998, debidamente cumplimentado por su médico.
- Informe Médico indicando antecedentes, situación clínica y tratamiento actual e Informe del equipo de Enfermería de Atención Primaria en el que se describa la situación funcional del paciente, así como tratamientos de enfermería que recibe.
- Cualquier otra documentación sanitaria que se considere oportuna aportar.

Informe Social reciente en modelo oficial, emitido por el Departamento de Servicios Sociales del municipio de procedencia.

Justificante de haber solicitado ingreso en un C.R.P.M. y del inicio de solicitud y/o revisión de Grado de Dependencia, si no se hubiera obtenido previamente los grados II o III (*grados exigidos para la obtención de plaza en C.R.P.M.*).

Documentación acreditativa de la **situación económica** de la unidad familiar del solicitante:

- Fotocopia compulsada de la última Declaración de la Renta completa, del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar o, en su caso, certificado de no estar incluidos en el censo de declarantes. En este supuesto, se acompañará declaración jurada o comprobante de sus ingresos sea cual fuere su naturaleza.
- Certificado catastral de los bienes de los miembros de la unidad familiar.

En su caso, sentencia que declara la incapacidad del solicitante y nombramiento al Tutor o Curador del mismo.

Cualquier otra documentación que se estime necesaria para valorar la situación del solicitante (*).

(*) Especificar: _____

La aceptación por parte del solicitante y/o los cuidadores, y consiguiente ingreso del paciente, lleva implícito el consentimiento y autorización expresa de un posible traslado a un Centro Residencial para Mayores (C.R.P.M.), dependiente del Cabildo Insular de La Palma, si este recurso fuera considerado oportuno por los equipos técnicos del centro (médicos y trabajadores sociales).