

Solicitud de Prestación - Programa PAIME**INGRESO EN UNIDAD HOSPITALARIA**

Consejo Autonómico de Colegios Médicos de: _____

Colegio Oficial de Médicos de: _____

Porcentaje cubierto por Convenio existente entre la Comunidad Autónoma y el Consejo Autonómico de Colegios Médicos / Colegio Oficial de Médicos: _____

Clinica homologada de derivación para el ingreso: _____

El equipo médico establecido por el Colegio de Médicos que se hará cargo del tratamiento ambulatorio, una vez finalizado el período de internamiento, será:

Situación laboral del medico enfermo al ingreso: _____

Se solicita la prestación establecida por la Fundación Fundación para la Protección Social de la OMC para el PAIME, a favor del colegiado, con NIF nº _____

 Primer Ingreso: Motivos del ingreso: enfermedad mental.
 conducta adictiva.

 Reingreso: Fecha último ingreso: _____
 Causas del reingreso: enfermedad mental.
 conducta adictiva.

De conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, debemos informarle que los datos que nos proporciona forman parte de ficheros responsabilidad de esta Fundación para la gestión y pago de las ayudas, por lo que serán comunicados a los Colegios Médicos Provinciales, con la confidencialidad y medidas de seguridad exigidas por la normativa.

Podrá ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede de esta Fundación.

Por la firma de este documento da su consentimiento para el tratamiento de los datos con los fines arriba indicados.

La Fundación declarará a Hacienda las cantidades entregadas a sus beneficiarios.

¿Está al corriente en sus deberes colegiales/aportación socio protector? Si No (marcar con una X lo que proceda)

Si es moroso en la cuota como socio protector indicar:

A) Cuantía de la deuda _____

B) Si el Colegio le ha reclamado la deuda vía estatutaria o judicial

Firmado: El Secretario General del Colegio,

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Impreso de solicitud cumplimentado.
- Reingresos: informe médico detallado del caso, sin datos personales de identificación.