



**DESPLAZAMIENTO TEMPORAL CON TRATAMIENTO DE TERAPIA/S RESPIRATORIA/S
DOMICILIARIA/S**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

NOMBRE: APELLIDOS: D. N. I. :

Nº SS:/..... C/: Nº TELF: (.....).....

LOCALIDAD: PROVINCIA: CP:

DOMICILIO DE DESPLAZAMIENTO:

C/: Nº: TELF: (.....).....

LOCALIDAD: PROVINCIA: CP:

FECHAS DE DESPLAZAMIENTO

Del día/...../..... al día/...../..... ambos inclusive

Caso de regreso antes de la fecha prevista, lo hará el día/...../.....

Córdoba, de de

Fdo:

Firma:
(Titular de la Documentación)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL USUARIO:

- Documento Nacional de Identidad (Fotocopia).
- Tarjeta Sanitaria (Fotocopia).
- Documento Actualizado en (vigor) de la prescripción/s de oxígeno.
- Tarjeta Sanitaria Europea (Para no residentes en España).
- Autorización de no ser el Titular de la Documentación.
- Autorización de desplazamiento de su Hospital de referencia indicando lugar de desplazamiento, día/s mes/s, año. Comunicación al Servicio de Atención a la Ciudadanía el día que regresa a su domicilio habitual, para la suspensión de su tratamiento de terapia/s respiratoria/s domiciliaria, de regresar antes de la fecha prevista.

TODA LA DOCUMENTACIÓN SE PRESENTARÁ EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CÓRDOBA, **AL MENOS UNA SEMANA ANTES DEL DESPLAZAMIENTO**, PARA TRAMITAR LA AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTE.

LA DOCUMENTACIÓN ENVIADA POR FAX SE DIRIGIRÁ AL **957 010419**.

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN PUEDEN LLAMAR AL TELÉFONO: **957 010511/012803**.

Nota: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, el Servicio Andaluz de Salud (S.A.S.) le informa que sus datos personales facilitados por Vd. al Servicio de Atención a la Ciudadanía del H.U. Reina Sofía, han sido incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado y comunicados a la empresa concertada con nuestro Hospital para el suministro de Oxigenoterapia Domiciliaria. Así mismo, se le informa que la recogida, tratamiento y comunicación de dichos datos tienen como finalidad la gestión asistencial interna y externa¹ del personal de S.A.S. para un servicio eficaz de sus terapias respiratorias prescritas.

Sí lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la ley, dirigiendo su escrito a la siguiente dirección: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA, Avda. Menéndez Pidal s/n (14004) CÓRDOBA.

1.- (Comunicación de sus datos personales facilitados por Vd., al Hospital de Referencia de la Zona que se desplaza (siempre que sea necesario), con la finalidad de prestarle los servicios domiciliarios de sus terapias respiratorias prescritas durante su estancia en la zona).

El Hospital Universitario Reina Sofía, no se responsabiliza, del uso que la empresa concertada con nuestro Hospital, para el suministro de Oxigenoterapia Domiciliaria y el Hospital al que se le han comunicado, realice con sus datos.