



Comunidad de Madrid

Informe Facultativo de Propuesta de Concesión de Especialidad de Material Ortoprotésico a Pacientes del Servicio Madrileño de Salud (anexo II)

I.- Datos personales:

<u>Apellidos y Nombre del paciente</u>		<u>Núm. Seguridad Social</u>
<u>Domicilio: calle, número, piso</u>		
<u>Localidad</u>	<u>C.Postal</u>	<u>Teléfono</u>

II.- Datos clínicos:

<u>Diagnóstico</u>					
Acc. Tráfico		Acc. Trabajo		Enf. Común	Otros
<u>Justificación anatómica/funcional de la propuesta</u>					

III.- Propuesta de material ortoprotésico:

<u>Especialidad(es) ortoprotésica(s) solicitada(s)</u>	(Ajustada al Catálogo General)
	<u>Código(s) según Catálogo</u>
A la vista de la información sanitaria que antecede, se propone la concesión de la Especialidad de Material Ortoprotésico solicitada. En Madrid, a ___ de _____ de 20__	

<u>Facultativo especialista (número de colegiado, y nombre completo)</u>

SELLO CIAS y FIRMA (a rellenar por facultativo)

SELLO HOSPITAL (a rellenar por servicio)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Reclamaciones de Prestaciones", cuya finalidad es la gestión de las solicitudes de reintegro de gastos de asistencia sanitaria y de material ortoprotésico y no podrán ser cedidos, salvo cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.