GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

Servicio Provincial de Sanidad
Pº María Agustín, 16
50004 Zaragoza
Teléfono 976 71 58 62

ANEXO II
SOLICITUD DE REINTEGRO DE GASTOS ORTOPROTÉSICOS

SELLO DE ENTRADA

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRE:……..
D.N.I: ……
Nº TARJETA SANITARIA (AR):……
TELÉFONO:……CORREO @……
DOMICILIO NOTIFICACIONES:……
LOCALIDAD:…… COD. POSTAL……

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE (menores e incapacitados):
APELLIDOS Y NOMBRE: ……
D.N.I:……TELÉFONO……...
DOMICILIO NOTIFICACIONES:……..

Debe acreditarse la representación legal (Libro de Familia, Nombramiento tutor o curador)

PRESTACION SOLICITADA	CODIGOS
1.-……	……
2.-……	……
3.-……	……
4.-……	……

Documentación que debe aportar: (marque con una X)

Prescripción original médico del Sistema Nacional Salud cumplimentada en todos sus apartados.		Facturas originales que deberán ajustarse a lo previsto en la Orden SCB/45/2019 de 22 de enero.	
Informes de especial prescripción (en su caso)		Otros (especificar)	
Acreditación de la titularidad de la cuenta corriente.			

Se cumplimentarán los datos bancarios que figuran en esta solicitud. En el caso de solicitud de pago directo no se cumplimentarán estos datos bancarios sino el documento de solicitud de pago directo ANEXO III

DATOS BANCARIOS: Del solicitante o representante legal en su caso
Código Cuenta Cliente:

E	S																						

Derecho de oposición, artículo 28.2 de la ley 39/2015 de 1 de octubre. La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizara las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados.
En particular consultara: la Tarjeta Sanitaria.
Los titulares de los datos, podrán ejercer su derecho de oposición a su tratamiento, conforme al modelo específico para al ejercicio de este derecho disponible en la Sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.
https://www.aragon.es/tramitador/-/tramite/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion
Fecha:……
Firma del Solicitante (representante legal, en su caso):

Información básica sobre Protección de Datos de Prestaciones Sanitarias.

El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Asistencia Sanitaria.

La finalidad de este tratamiento es la Gestión de procedimientos de ayudas por gastos de desplazamiento, manutención y hospedaje para los pacientes que precisen recibir asistencia sanitaria; ayudas económicas para la prestación ortoprotésica; reembolso de gastos por asistencia sanitaria urgente fuera del sistema Nacional de Salud.

La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una obligación legal para el responsable.

No vamos a comunicar sus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrán consultar la información adicional sobre esta actividad de tratamiento en: https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=798

SERVICIO PROVINCIAL DE SANIDAD EN _____