



Les dades de la persona usuària es poden
suplir per l'etiqueta del sistema d'informació
d'atenció primària (SIAP)

Sol·licitud d'ajut per a dietes d'estada i manutenció¹

Dades del/de la pacient

1r cognom	2n cognom	Nom
CIP	NIF	
Adreça Tipus de via ²		Núm.
Bloc	Portal	Escala
Pis	Porta	Codi postal
Localitat		
Telèfon	Data d'ingrés	Data d'alta
Dies de tractament		

Dades del/de la representant legal del/de la pacient *(en el cas de persones menors o incapacitades)*³

1r cognom	2n cognom	Nom
NIF	Tipus de relació amb el pacient	

Dades de la persona acompanyant

1r cognom	2n cognom	Nom
NIF	Telèfon	Localitat

Dades del centre on es duu a terme el tractament

Nom del centre	Adreça	Localitat
Servei que atén el/la pacient		
Cognoms i nom del metge/essa		Núm. de col·legiat/ada

Tipus d'ajut/s sol·licitat/s

Manutenció del/de la pacient Manutenció de la persona acompanyant Estada

Declaració responsable de la persona sol·licitant

- Declaro** la no-existència de tercers responsables obligats al pagament de les despeses en concepte de dietes d'estada i manutenció per les quals sol·licito l'ajut i que no he sol·licitat cap tipus d'ajut per al mateix concepte a una altra Administració o a altres entitats públiques o privades.

Signatura de la persona sol·licitant

Data

Notes i documentació que heu de presentar: al revers del document.

Instruccions per emplenar la Sol·licitud d'ajut per a dietes d'estada i manutenció

¹ De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consigneu en aquest document constaran en el registre central de persones assegurades. La finalitat d'aquest fitxer és la d'acreditar la població protegida pel Servei Català de la Salut a Catalunya i gestionar la targeta sanitària individual mitjançant la identificació, amb un codi personal únic i universal, la localització en el territori de les persones i l'assignació d'estructura assistencial bàsica. En lliurar les vostres dades, n'autoritzeu la comunicació a l'Institut Català de la Salut, a les entitats proveïdores del CatSalut, al Departament de Salut, al Ministeri de Sanitat i Consum, a l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques i als altres departaments i organismes de la Generalitat, d'acord amb la normativa aplicable. L'òrgan responsable d'aquest fitxer és l'Àrea de Serveis i Qualitat del CatSalut (travessera de les Corts, 131-159; Edifici Olímpia; 08028 Barcelona). Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades davant aquesta Àrea.

² Tipus de via

Avinguda	Can	Disseminat	Jardí	Pas	Placeta	Raval	Urbanització
Baixada	Carrer	Dredera	Lloc	Passadís	Polígon	Riera	Via
Barri	Carreró	Glorieta	Mas	Passatge	Pont	Ronda	
Blocs	Carretera	Gran Via	Parc	Passeig	Pujada	Travessera	
Camí	Costa	Grups	Partida	Plaça	Rambla	Travessia	

³ Heu d'acreditar documentalment la representació legal.

Documentació que heu d'adjuntar a aquesta Sol·licitud

a) Per a tots els tipus d'ajut sol·licitat (ja sigui en concepte de pacient, d'acompanyant o de pacient i acompanyant)

- Fotocòpia del NIF i de la targeta sanitària individual del o la pacient.
- Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de prestacions complementàries degudament emplenada.
- Autorització prèvia de l'atenció sanitària per part del CatSalut, en el cas que la normativa ho prevegi o bé en el cas que el CatSalut ho hagi establert.
- Informe d'alta o informe de seguiment del centre sanitari, en el qual es faci constar els dies que ha rebut tractament. Si la sol·licitud es refereix a un període superior a 15 dies, cal que es justifiqui en l'informe del centre sanitari.

b) En cas de sol·licitud d'ajut d'estada (ja sigui en concepte de pacient, d'acompanyant o de pacient i acompanyant)

- Comprovants de les despeses: factura original amb indicació del nombre de dies d'estada de l'establiment en el qual s'hagi allotjat la persona pacient i/o l'acompanyant.

c) En cas de sol·licitud per a la persona acompanyant

- Fotocòpia del NIF de la persona acompanyant.
- Acreditació d'incapacitació legal, discapacitat del 66% o dependència en grau III de la persona pacient, si és el cas.

En qualsevol cas, la regió sanitària corresponent podrà demanar-vos l'aportació de la documentació complementària que consideri necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud, així com la documentació necessària per verificar la conformitat de les dades de la declaració responsable.
