GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Bienestar Social y Familia

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

INFORME MÉDICO - SOLICITANTE ACOGIMIENTO FAMILIAR

DATOS DEL CENTRO:

Nombre:

Dirección:

DATOS DEL PACIENTE:

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

ANTECEDENTES PERSONALES:

Antecedentes de enfermedades, quirúrgicos y tratamientos farmacológicos:

PROBLEMAS DE SALUD ACTUALES (con fecha estimada de inicio)

TRATAMIENTOS MÉDICOS Y FARMACOLÓGICOS (incluir prescripciones crónicas)

Fecha:

Firma y nº de colegiado:

PROTECCIÓN DE DATOS

La unidad responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS). Dichos datos serán tratados para conocer la idoneidad de las familias en un posible acogimiento. La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una obligación legal.

No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá 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.

Podrá obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace protecciondatos.aragon.es/324