

**ANEXO II - INFORME DE SALUD**

<b>1. Persona solicitante</b> (se puede sustituir por una etiqueta autoadhesiva )			
1 Apellido	2 Apellido	Nombre	
Fecha Nacimiento	D.N.I.	Tarjeta Sanitaria	Sexo

**2. Destaque o subraye los diagnósticos\* de las enfermedades, trastornos u otras condiciones de salud, enfermedad mental, discapacidad intelectual o problemas relacionados con el desarrollo, de carácter permanente, prolongado, crónico o de larga duración (condiciones y problemas):**

\*Se podrán adjuntar los informes médicos disponibles

<b>3. Indique los tratamientos actuales, medidas de soporte funcional, ayudas técnicas, órtesis y prótesis prescritos*:</b>	
Farmacológicos (crónicos)	
Cuidados de enfermería	
Rehabilitador	
Ayudas técnicas	
Otros	
¿El/la interesado/a es capaz de aplicarse las medidas terapéuticas recomendadas? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

\*Se podrán adjuntar los planes de tratamientos disponibles

<b>4. Indique si la situación de salud puede modificarse, probablemente, en los próximos seis meses:</b>		
<input type="checkbox"/> Se mantendrá más o menos igual	<input type="checkbox"/> Mejorará	<input type="checkbox"/> Empeorará

**5. Observaciones:**  
Aquellas de interés sobre su estado de salud en relación a su dependencia no recogidas anteriormente, realización de otros test, etc.

<b>6. Identificación del personal facultativo emisor del informe</b>		<b>Fecha informe:</b>
Nombre y apellidos:		
Organismo/Centro de Salud:	Cargo	
Firma		Sello

**Responsable del tratamiento:** Dirección Gerencia del Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

**Finalidad:** Sus datos de carácter personal serán tratados con el fin exclusivo de la gestión de los procedimientos administrativos para el reconocimiento de la situación de dependencia y el acceso a las prestaciones del sistema para la

autonomía y atención a la dependencia de la Comunidad Autónoma de Aragón **Legitimación:** La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos (conforme con el artículo 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos). **Destinatarios:** No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal.

**Derechos:** Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, ante el IASS sito en Zaragoza, Paseo María Agustín, 16 o en la dirección de correo electrónico [iass@aragon.es](mailto:iass@aragon.es) **Más**

**información:** Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento de Gobierno de Aragón, [http://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/](http://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/) identificando la Actividad de Tratamiento "Atención a la dependencia".