

IMPRESO SOLICITUD SAIP VÍA CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE Y APELLIDOS SOLICITANTE:

DNI:

TELÉFONO MÓVIL:

NOMBRE Y APELLIDOS PACIENTE:

Nº SIP PACIENTE

DNI:

TELÉFONO MÓVIL:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

SOLICITA:

A EFECTOS DE:

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

FECHA:

FIRMA:

1) **Solicitud documentación clínica**, junto con esta solicitud deberá aportar:

- Si es usted el propio paciente, **DNI**. Si es persona distinta, autorización escrita, **DNI** del paciente y de la persona autorizada. En caso de remitirse la documentación por correo ordinario o electrónico, las copias deberán estar COMPULSADAS.
- Si se trata de solicitud de documentación **de menores de 16 años**, junto a la solicitud también deberá aportar el **Libro de Familia** y, el **DNI padre y madre (o Certificado Tutoría Legal)**. Ante separación, **documentación de la custodia judicial**. Para solicitud de documentación de personas incapacitadas mentalmente, se remitirá la **Documentación de Tutela**. Si se remite por correo ordinario o electrónico las copias deberán estar COMPULSADAS.

2) **Solicitud de Informes pacientes fallecidos**, junto a la solicitud deberá aportar el **Certificado Literal de Defunción**, **DNI del fallecido**, **Libro de Familia** y **DNI del solicitante "familiar de primer grado"**. Si se remite por correo ordinario o electrónico las copias deberán estar COMPULSADAS.

3) **Solicitud de Informes de incapacidad/discapacidad**, deberán aportar un impreso facilitado por Trabajo Social (Modelo Oficial) y DNI (copia, más una fotocopia para cada uno de los impresos oficiales que aporte).

Correo electrónico: hlafe_saip@gva.es

Imprescindible presentar documentación en formato PDF.

A la solicitud de informes NO justificada documentalmente se aplicará la Ley de Tasas correspondiente.

IMPRÉS DE SOL·LICITUD SAIP VIA CORREU ELECTRÒNIC

NOM I COGNOMS DEL SOL·LICITANT:

DNI:

TELÈFON MÒBIL:

NOM I COGNOMS DEL PACIENT:

Nº SIP PACIENT

DNI:

TELÈFON MÒBIL:

DOMICILI:

CÒDI POSTAL:

LOCALITAT :

PROVÍNCIA:

SOL·LICITANT:

A EFECTES DE:

DOCUMENTACIÓ APORTADA:

DATA:

SIGNATURA:

1) Sol·licitud de documentació clínica, juntament amb esta sol·licitud haurà d'aportar:

- Si és vosté el propi pacient, **DNI**. Si és una altra persona, autorització escrita, **DNI** del pacient i de la persona autoritzada. En cas de remetre's la documentació per correu ordinari o electrònic, les còpies hauran d'estar COMPULSADES.
- Si es tracta de sol·licitud de documentació **de menors de 16 anys**, juntament amb la sol·licitud també haurà d'aportar el **Llibre de Família** i, el **DNI del pare i la mare (o Certificat de Tutoria Legal)**. En cas de separació dels progenitors, **documentació de la custòdia judicial**. Per a sol·licitud de documentació de persones incapacitades mentalment, es remetrà la **Documentació de Tutela**. Si es remet per correu ordinari o electrònic les còpies hauran d'estar COMPULSADES.

2) Sol·licitud d'Informes de pacients que han mort, juntament amb la sol·licitud s'haurà d'aportar el **Certificat Literal de Defunció**, **DNI del difunt**, **Llibre de Família** i **DNI del sol·licitant "familiar de primer grau"**. Si es remet per correu ordinari o electrònic les còpies hauran d'estar COMPULSADES.

3) Sol·licitud d'Informes d'incapacitat/discapacitat, hauran d'aportar un imprés facilitat per Treball Social (Model Oficial) i DNI (còpia, més una fotocòpia per a cadascun dels impresos oficials que s'adjunta).

Correu electrònic: hlafe_saip@gva.es

Imprescindible presentar documentació en format PDF.

A la sol·licitud d'informes NO justificada documentalment s'aplicarà la Llei de Taxes corresponent.