

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
<p>D'acord amb el Decret 157/2014, de 3 d'octubre, del Consell de la Generalitat Valenciana, i amb l'Ordre de 7/2017 de 28 d'agost de 2017, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es desplega el Decret 157/2014, de 3 d'octubre, del Consell, com a:</p> <p><i>De conformidad a lo dispuesto en el Decreto 157/2014, de 3 de octubre, del Consell de la Generalitat Valenciana y la Orden 7/2017 de 28 de agosto de 2017, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se desarrolla el Decreto 157/2014, de 3 de octubre y siendo:</i></p>				
Titular		Representant del centre / Representante del centro		

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN				
TITULAR DEL CENTRE / TITULAR DEL CENTRO				DNI O NIF O CIF DEL TITULAR
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE REGISTRE SANITARI/ NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO		

C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

- | | |
|--|--|
| <p>1. En cas de sol·licitud de modificació estructural i / o instal·lacions aportar:
<i>En caso de solicitud de modificación estructural y/o instalaciones aportar:</i></p> <p>Memòria de les modificacions a realitzar
<i>Memoria de las modificaciones a realizar.</i></p> <p>Certificat sobre els locals i instal·lacions a modificar.
<i>Certificado sobre los locales e instalaciones a modificar.</i></p> <p>Pla de conjunt i detall de les modificacions.
<i>Plano de conjunto y detalle de las modificaciones.</i></p> | <p>3. En cas de sol·licitud de canvi de titularitat aportar:
<i>En caso de solicitud de cambio de titularidad aportar:</i></p> <p>Documentació acreditativa de la disponibilitat d'ús del local.
<i>Documentación acreditativa de la disponibilidad de uso del local.</i></p> <p>Vinculació jurídica de la plantilla de personal sanitari amb el nou titular.
<i>Vinculación jurídica de la plantilla de personal sanitario con el nuevo titular.</i></p> |
| <p>2. En cas de sol·licitud de modificació de l'oferta assistencial hauran d'aportar la documentació següent referida exclusivament a l'oferta que es modifica.
<i>En caso de solicitud de modificación de la oferta asistencial deberán aportar la documentación siguiente referida exclusivamente a la oferta que se modifica.</i></p> <p>Memòria descriptiva de les activitats noves.
<i>Memoria descriptiva de las actividades nuevas.</i></p> <p>Relació de l'equipament sanitari nou.
<i>Relación del equipamiento sanitario nuevo.</i></p> <p>Plantilla actualitzada de personal sanitari
<i>Plantilla actualizada de personal sanitario.</i></p> | <p>4. En cas de sol·licitud de trasllat aportar:
<i>En caso de solicitud de traslado aportar:</i></p> <p>Documentació acreditativa de la disponibilitat d'ús del local.
<i>Documentación acreditativa de la disponibilidad de uso del local.</i></p> <p>Certificat sobre els locals i instal·lacions.
<i>Certificado sobre los locales e instalaciones.</i></p> <p>Plans del centre.
<i>Planos del centro.</i></p> <p>Projecte tècnic.
<i>Proyecto técnico</i></p> |

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licite l'autorització sanitària de modificació que indique a continuació i la inclusió en el Registre Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana.
Solicito la autorización sanitaria de modificación que indico a continuación y la inclusión en el Registro Autonómico de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios de la Comunitat Valenciana.

Modificació estructural i/o instal·lacions
Modificación estructural y/o instalaciones

Modificació de l'oferta assistencial
Modificación de la oferta asistencial

Canvi de titular
Cambio del titular

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL NOU TITULAR <i>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL NUEVO TITULAR</i>	NIF O DNI O CIF
--	-----------------

Trasllat
Traslado

NOVA ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / <i>NUEVA DIRECCIÓN (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>			
CP	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____
El sol·licitant / *El solicitante*

El signant fa declaració responsable que les dades consignades en la present sol·licitud, així com en la documentació adjunta a aquesta, són fidel reflex del contingut en el centre objecte de sol·licitud, i que està a la disposició de l'administració la documentació que ho acredita.

El arriba firmante hace declaración responsable de que los datos obrantes en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta a la misma, son fiel reflejo de lo contenido en el centro objeto de solicitud, teniendo a disposición de la administración la documentación que lo acredita.

Les dades de caràcter personal que conté aquest imprès es poden incloure en un fitxer el tractament del qual gestiona aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE número 298, de 14.12.1999).

Los datos de carácter personal que contiene este impreso se pueden incluir en un fichero cuyo tratamiento gestiona este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).

REGISTRE D'ENTRADA <i>REGISTRO DE ENTRADA</i>
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT <i>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</i>

E TIPUS DE CENTRE SANITARI / TIPO DE CENTRO SANITARIO
C.1. Hospitals (Centres amb internament) / Hospitales (Centros con internamiento)

- C.1.1 Hospital general
- C.1.2 Hospital especialitzat / *Hospital especializado*
- C.1.3 Hospital de mitjana i llarga instància / *Hospital de media y larga estancia*
- C.1.4 Hospital de salut mental i tractament de toxicomanies / *Hospital de salud mental y tratamiento de toxicomanias*
- C.1.90 Altre centre amb internament / *Otro centro de internamiento*

C.2. Proveïdors d'Assistència Sanitària sense Internament / Proveedores de Asistencia Sanitaria sin Internamiento

- C.2.1 Consulta mèdica / *Consulta médica*
- C.2.2 Consulta d'altres professionals sanitaris / *Consulta de otros profesionales sanitarios*
- C.2.3.1 Centre de Salut / *Centro de Salud*
- C.2.3.2 Consultori d'atenció primària / *Consultorio de atención primaria*
- C.2.4 Centre polivalent / *Centro polivalente*
- C.2.5.1 Clínica dental
- C.2.5.2 Centre de reproducció humana assistida / *Centro de reproducción humana asistida*
- C.2.5.3 Centre d'interrupció voluntària de l'embaràs / *Centro de interrupción voluntaria del embarazo*
- C.2.5.4 Centre de cirurgia major ambulatoria / *Centro de cirugía mayor ambulatoria*
- C.2.5.5 Centre de diàlisi / *Centro de diálisis*
- C.2.5.6 Centre de diagnòstic / *Centro de diagnóstico*
- C.2.5.7 Centre mòbil d'assistència sanitària / *Centro móvil de atención sanitaria*
- C.2.5.8 Centre de transfusió / *Centro de transfusión*
- C.2.5.9 Banc de teixits / *Banco de tejidos*
- C.2.5.10 Centre de reconeixement / *Centro de reconocimiento*
- C.2.5.11 Centre de salut mental / *Centro de salud mental*
- C.2.5.90 Altre centre especialitzat / *Otro centro especializado*
- C.2.90 Altre proveïdor d'assistència sanitària sense internament / *Otro proveedor de atención sanitaria sin internamiento*

C.3. Serveis sanitaris integrats en una organització no sanitària / Servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria

- C.3 Servei sanitari integrat en una organització no sanitària / *Servicio sanitario integrado en una organización no sanitaria*

F AMPLIACIÓ - MINORACIÓ DE L'OFERTA ASSISTENCIAL / AMPLIACIÓN - MINORACIÓN DE LA OFERTA ASSISTENCIAL

Ampliació <i>Ampliación</i>	Minoració <i>Minoración</i>	Códi <i>Código</i>	Oferta Assistencial <i>Oferta Asistencial</i>	Ampliació <i>Ampliación</i>	Minoració <i>Minoración</i>	Códi <i>Código</i>	Oferta Assistencial <i>Oferta Asistencial</i>
		U.1	Medicina general - de família / <i>Medicina general - de familia</i>			U.20	Pediatria / <i>Pediatría</i>
		U.2	Infermeria / <i>Enfermería</i>			U.21	Cirurgia pediàtrica / <i>Cirugía pediátrica</i>
		U.3	Infermeria obstètric-ginecològica (comare) / <i>Enfermería obstetrico-ginecologica (matrona)</i>			U.22	Atencions intermèdies neonatals / <i>Cuidados intermedios neonatales</i>
		U.4	Podologia / <i>Podología</i>			U.23	Atencions intensives neonatals / <i>Cuidados intensivos neonatales</i>
		U.5	Vacunació / <i>Vacunación</i>			U.24	Reumatologia / <i>Reumatología</i>
		U.6	Al·lèrgologia / <i>Alergología</i>			U.25	Obstetrícia / <i>Obstetricia</i>
		U.7	Cardiologia / <i>Cardiología</i>			U.26	Ginecologia / <i>Ginecología</i>
		U.8	Dermatologia / <i>Dermatología</i>			U.27	Inseminació artificial / <i>Inseminación artificial</i>
		U.9	Aparell digestiu / <i>Aparato digestivo</i>			U.28	Fecundació in vitro / <i>Fecundación in vitro</i>
		U.10	Endocrinologia / <i>Endocrinología</i>			U.29	Banc de semen / <i>Banco de semen</i>
		U.11	Nutrició i dietètica / <i>Nutrición y dietética</i>			U.30	Laboratori de semen per a capacitat espermàtica / <i>Laboratorio de semen para capacitación espermática</i>
		U.12	Geriatría / <i>Geriatría</i>			U.31	Banc d'embrions / <i>Banco de embriones</i>
		U.13	Medicina interna			U.32	Recuperació d'òcitos / <i>Recuperación de oocitos</i>
		U.14	Nefrologia / <i>Nefrología</i>			U.33	Planificació familiar / <i>Planificación familiar</i>
		U.15	Diàlisi / <i>Diálisis</i>			U.34	Interrupció voluntària de l'embaràs / <i>Interrupción voluntaria del embarazo</i>
		U.16	Pneumologia / <i>Neumología</i>			U.35	Anestèsia i reanimació / <i>Anestesia y reanimación</i>
		U.17	Neurologia / <i>Neurología</i>			U.36	Tractament del dolor / <i>Tratamiento del dolor</i>
		U.18	Neurofisiologia / <i>Neurofisiología</i>			U.37	Medicina intensiva
		U.19	Oncologia / <i>Oncología</i>			U.38	Cremats / <i>Quemados</i>

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ SANITÀRIA PER A LA MODIFICACIÓ DE
CENTRES I SERVEIS SANITARIS**
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA LA MODIFICACIÓN DE
CENTROS Y SERVICIOS SANITARIOS**

FORMULARI - 2 / FORMULARIO - 2

Ampliació Ampliación	Minoració Minoración	Códi Código	Oferta Assistencial Oferta Asistencial	Ampliació Ampliación	Minoració Minoración	Códi Código	Oferta Assistencial Oferta Asistencial
		U.39	Angiologia i cirurgia vascular/ <i>Angiología y cirugía vascular</i>			U.66	Atenció sanitària domiciliària / <i>Atención sanitaria domiciliaria</i>
		U.40	Cirurgia cardíaca / <i>Cirugía cardíaca</i>			U.67	Cures pal·liatives / <i>Cuidados paliativos</i>
		U.41	Hemodinàmica / <i>Hemodinámica</i>			U.68	Urgències / <i>Urgencias</i>
		U.42	Cirurgia toràcica / <i>Cirugía torácica</i>			U.69	Psiquiatria / <i>Psiquiatría</i>
		U.43	Cirurgia general i de l'aparell digestiu / <i>Cirugía general y digestivo</i>			U.70	Psicologia clínica / <i>Psicología clínica</i>
		U.44	Odontologia – estomatologia / <i>Odontología – estomatología</i>			U.71	Atenció sanitària a drogodependents / <i>Atención sanitaria a drogodependientes</i>
		U.45	Cirurgia maxil·lofacial / <i>Cirugía maxilofacial</i>			U.72	Obtenció de mostres / <i>Obtención de muestras</i>
		U.46	Cirurgia plàstica i reparadora / <i>Cirugía plástica y reparadora</i>			U.73	Anàlisis clíniques / <i>Análisis clínicos</i>
		U.47	Cirurgia estètica / <i>Cirugía estética</i>			U.74	Bioquímica clínica
		U.48	Medicina estètica / <i>Medicina estética</i>			U.75	Immunologia / <i>Inmunología</i>
		U.49	Neurocirurgia / <i>Neurocirugía</i>			U.76	Microbiologia i parasitologia / <i>Microbiología y parasitología</i>
		U.50	Oftalmologia / <i>Oftalmología</i>			U.77	Anatomia patològica / <i>Anatomía patológica</i>
		U.51	Cirurgia refractiva / <i>Cirugía refractiva</i>			U.78	Genètica / <i>Genética</i>
		U.52	Otorinolaringologia / <i>Otorrinolaringología</i>			U.79	Hematologia clínica / <i>Hematología clínica</i>
		U.53	Urologia / <i>Urología</i>			U.80	Laboratori d'hematologia / <i>Laboratorio de hematología</i>
		U.54	Litotrícia renal / <i>Litotricia renal</i>			U.81	Extracció de sang per a donació / <i>Extracción de sangre para donación</i>
		U.55	Cirurgia ortopèdica i traumatologia / <i>Cirugía ortopédica y traumatología</i>			U.82	Servei de transfusió / <i>Servicio de transfusión</i>
		U.56	Lesionats medul·lars / <i>Lesionados medulares</i>			U.83	Farmàcia / <i>Farmacia</i>
		U.57	Rehabilitació / <i>Rehabilitación</i>			U.84	Depòsit de medicaments / <i>Depósito de medicamentos</i>
		U.58	Hidrologia / <i>Hidrología</i>			U.85	Farmacologia clínica / <i>Farmacología clínica</i>
		U.59	Fisioteràpia / <i>Fisioterapia</i>			U.86	Radioteràpia / <i>Radioterapia</i>
		U.60	Teràpia ocupacional / <i>Terapia ocupacional</i>			U.87	Medicina nuclear / <i>Medicina nuclear</i>
		U.61	Logopèdia / <i>Logopedia</i>			U.88	Radiodiagnòstic / <i>Radiodiagnóstico</i>
		U.62	Foniatria / <i>Foniatría</i>			U.89	Assistència a lesionats i contaminats per elements radioactius i radiacions ionitzants / <i>Asistencia a lesionados y contaminados por elementos radiactivos y radiaciones ionizantes</i>
		U.63	Cirurgia major ambulatoria / <i>Cirugía mayor ambulatoria</i>			U.90	Medicina preventiva
		U.64	Cirurgia menor ambulatoria / <i>Cirugía menor ambulatoria</i>			U.91	Medicina de l'educació física i l'esport / <i>Medicina de la educación física y el deporte</i>
		U.65	Hospital de dia / <i>Hospital de día</i>			U.92	Medicina hiperbàrica / <i>Medicina hiperbárica</i>
						U.98	Medicina aeronàutica / <i>Medicina aeronáutica</i>
						U.99	Medicina del treball / <i>Medicina del trabajo</i>
						U.100	Transport sanitari (per carretera, aeri, marítim) / <i>Transporte sanitario (carretera, aéreo, marítimo)</i>
Ampliació Ampliación	Minoració Minoración	Códi Código	Oferta Assistencial Oferta Asistencial	Especificar			
		U.93	Extracció d'òrgans / <i>Extracción de órganos</i>				
		U.94	Trasplantament d'òrgans / <i>Trasplante de órganos</i>				
		U.95	Obtenció de teixits / <i>Obtención de tejidos</i>				
		U.96	Implantació de teixits / <i>Implantación de tejidos</i>				
		U.97	Banc de teixits / <i>Banco de tejidos</i>				
		U.101	Teràpies no convencionals / <i>Terapias no convencionales</i>				
		U.900	Altres unitats assistencials / <i>Otras unidades asistenciales</i>				

G EQUIPAMENT / EQUIPAMIENTO

DESCRIPCIÓ EQUIPAMENT / DESCRIPCIÓN EQUIPAMIENTO	CODI CÒDIGO	QUANTITAT CANTIDAD
Accelerador de partícules / <i>Acelerador de partículas</i>	ALI	
Angiografia per sostracció digital / <i>Angiografía por sustracción digital</i>	ANG	
Bomba de cobalt / <i>Bomba de cobalto</i>	COB	
Braquiteràpia / <i>Braquiterapia</i>	BRA	
Càmbra hiperbàrica / <i>Cámara hiperbàrica</i>	CHI	
Llits instal·lats / <i>Camas instaladas</i>	CAM	
Densitòmetre ossi (no portàtil) / <i>Densitómetro óseo (no portátil)</i>	DEN	
Desfibril·lador / <i>Desfibrilador</i>	DES	
Ecògraf / <i>Ecógrafo</i>	ECO	
Gammacàmera / <i>Gammacámara</i>	GAM	
Litotricia extracorpòria per ones de xoc / <i>Litotricia extracorpòrea por ondas de choque</i>	LIT	
Mamògraf / <i>Mamógrafo</i>	MAM	
Llocs d'hemodiàlisis infecciosos / <i>Puestos de hemodiàlisis infecciosos</i>	HDP	
Llocs d'hemodiàlisis no infecciosos / <i>Puestos de hemodiàlisis no infecciosos</i>	HDN	
Radiologia convencional / <i>Radiología convencional</i>	RXC	
Ressonància magnètica nuclear / <i>Resonancia magnética nuclear</i>	RMN	
Sala de hemodinàmica / <i>Sala de hemodinámica</i>	HEM	
Teleradiografia / <i>Telessradiografía</i>	TEL	
Tomografia axial computarizada	TAC	
Tomografia per emissió de fotons / <i>Tomografía por emisión de fotones</i>	SPECT	
Tomografia per emissió de positrons / <i>Tomografía por emisión de positrones</i>	PET	

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
<p>D'acord amb el Decret 157/2014, de 3 d'octubre, del Consell de la Generalitat Valenciana, i amb l'Ordre de 7/2017 de 28 d'agost de 2017, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es desplega el Decret 157/2014, de 3 d'octubre, del Consell, com a:</p> <p><i>De conformidad a lo dispuesto en el Decreto 157/2014, de 3 de octubre, del Consell de la Generalitat Valenciana y la Orden 7/2017 de 28 de agosto de 2017, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se desarrolla el Decreto 157/2014, de 3 de octubre y siendo:</i></p>				
Titular		Representant del centre / Representante del centro		

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN				
TITULAR DEL CENTRE / TITULAR DEL CENTRO				DNI O NIF O CIF DEL TITULAR
ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE REGISTRE SANITARI/ NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO		

C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

- | | |
|--|--|
| <p>1. En cas de sol·licitud de modificació estructural i / o instal·lacions aportar:
<i>En caso de solicitud de modificación estructural y/o instalaciones aportar:</i></p> <p>Memòria de les modificacions a realitzar
<i>Memoria de las modificaciones a realizar.</i></p> <p>Certificat sobre els locals i instal·lacions a modificar.
<i>Certificado sobre los locales e instalaciones a modificar.</i></p> <p>Pla de conjunt i detall de les modificacions.
<i>Plano de conjunto y detalle de las modificaciones.</i></p> | <p>3. En cas de sol·licitud de canvi de titularitat aportar:
<i>En caso de solicitud de cambio de titularidad aportar:</i></p> <p>Documentació acreditativa de la disponibilitat d'ús del local.
<i>Documentación acreditativa de la disponibilidad de uso del local.</i></p> <p>Vinculació jurídica de la plantilla de personal sanitari amb el nou titular.
<i>Vinculación jurídica de la plantilla de personal sanitario con el nuevo titular.</i></p> |
| <p>2. En cas de sol·licitud de modificació de l'oferta assistencial hauran d'aportar la documentació següent referida exclusivament a l'oferta que es modifica.
<i>En caso de solicitud de modificación de la oferta asistencial deberán aportar la documentación siguiente referida exclusivamente a la oferta que se modifica.</i></p> <p>Memòria descriptiva de les activitats noves.
<i>Memoria descriptiva de las actividades nuevas.</i></p> <p>Relació de l'equipament sanitari nou.
<i>Relación del equipamiento sanitario nuevo.</i></p> <p>Plantilla actualitzada de personal sanitari
<i>Plantilla actualizada de personal sanitario.</i></p> | <p>4. En cas de sol·licitud de trasllat aportar:
<i>En caso de solicitud de traslado aportar:</i></p> <p>Documentació acreditativa de la disponibilitat d'ús del local.
<i>Documentación acreditativa de la disponibilidad de uso del local.</i></p> <p>Certificat sobre els locals i instal·lacions.
<i>Certificado sobre los locales e instalaciones.</i></p> <p>Plans del centre.
<i>Planos del centro.</i></p> <p>Projecte tècnic.
<i>Proyecto técnico</i></p> |

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licite l'autorització sanitària de modificació que indique a continuació i la inclusió en el Registre Autòmic de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris de la Comunitat Valenciana.
Solicito la autorización sanitaria de modificación que indico a continuación y la inclusión en el Registro Autonómico de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios de la Comunitat Valenciana.

Modificació estructural i/o instal·lacions
Modificación estructural y/o instalaciones

Modificació de l'oferta assistencial
Modificación de la oferta asistencial

Canvi de titular
Cambio del titular

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL NOU TITULAR <i>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL NUEVO TITULAR</i>	NIF O DNI O CIF
--	-----------------

Trasllat
Traslado

NOVA ADREÇA (CARRER O PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / <i>NUEVA DIRECCIÓN (CALLE O PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</i>			
CP	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____
El sol·licitant / *El solicitante*

El signant fa declaració responsable que les dades consignades en la present sol·licitud, així com en la documentació adjunta a aquesta, són fidel reflex del contingut en el centre objecte de sol·licitud, i que està a la disposició de l'administració la documentació que ho acredita.

El arriba firmante hace declaración responsable de que los datos obrantes en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta a la misma, son fiel reflejo de lo contenido en el centro objeto de solicitud, teniendo a disposición de la administración la documentación que lo acredita.

Les dades de caràcter personal que conté aquest imprès es poden incloure en un fitxer el tractament del qual gestiona aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE número 298, de 14.12.1999).

Los datos de carácter personal que contiene este impreso se pueden incluir en un fichero cuyo tratamiento gestiona este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).

REGISTRE D'ENTRADA <i>REGISTRO DE ENTRADA</i>
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT <i>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</i>

E TIPUS DE CENTRE SANITARI / TIPO DE CENTRO SANITARIO
C.1. Hospitals (Centres amb internament) / Hospitales (Centros con internamiento)

- C.1.1 Hospital general
- C.1.2 Hospital especialitzat / *Hospital especializado*
- C.1.3 Hospital de mitjana i llarga instància / *Hospital de media y larga estancia*
- C.1.4 Hospital de salut mental i tractament de toxicomanies / *Hospital de salud mental y tratamiento de toxicomanias*
- C.1.90 Altre centre amb internament / *Otro centro de internamiento*

C.2. Proveïdors d'Assistència Sanitària sense Internament / Proveedores de Asistencia Sanitaria sin Internamiento

- C.2.1 Consulta mèdica / *Consulta médica*
- C.2.2 Consulta d'altres professionals sanitaris / *Consulta de otros profesionales sanitarios*
- C.2.3.1 Centre de Salut / *Centro de Salud*
- C.2.3.2 Consultori d'atenció primària / *Consultorio de atención primaria*
- C.2.4 Centre polivalent / *Centro polivalente*
- C.2.5.1 Clínica dental
- C.2.5.2 Centre de reproducció humana assistida / *Centro de reproducción humana asistida*
- C.2.5.3 Centre d'interrupció voluntària de l'embaràs / *Centro de interrupción voluntaria del embarazo*
- C.2.5.4 Centre de cirurgia major ambulatoria / *Centro de cirugía mayor ambulatoria*
- C.2.5.5 Centre de diàlisi / *Centro de diálisis*
- C.2.5.6 Centre de diagnòstic / *Centro de diagnóstico*
- C.2.5.7 Centre mòbil d'assistència sanitària / *Centro móvil de atención sanitaria*
- C.2.5.8 Centre de transfusió / *Centro de transfusión*
- C.2.5.9 Banc de teixits / *Banco de tejidos*
- C.2.5.10 Centre de reconeixement / *Centro de reconocimiento*
- C.2.5.11 Centre de salut mental / *Centro de salud mental*
- C.2.5.90 Altre centre especialitzat / *Otro centro especializado*
- C.2.90 Altre proveïdor d'assistència sanitària sense internament / *Otro proveedor de atención sanitaria sin internamiento*

C.3. Serveis sanitaris integrats en una organització no sanitària / Servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria

- C.3 Servei sanitari integrat en una organització no sanitària / *Servicio sanitario integrado en una organización no sanitaria*

F AMPLIACIÓ - MINORACIÓ DE L'OFERTA ASSISTENCIAL / AMPLIACIÓN - MINORACIÓN DE LA OFERTA ASSISTENCIAL

Ampliació <i>Ampliación</i>	Minoració <i>Minoración</i>	Códi <i>Código</i>	Oferta Assistencial <i>Oferta Asistencial</i>	Ampliació <i>Ampliación</i>	Minoració <i>Minoración</i>	Códi <i>Código</i>	Oferta Assistencial <i>Oferta Asistencial</i>
		U.1	Medicina general - de família / <i>Medicina general - de familia</i>			U.20	Pediatria / <i>Pediatría</i>
		U.2	Infermeria / <i>Enfermería</i>			U.21	Cirurgia pediàtrica / <i>Cirugía pediátrica</i>
		U.3	Infermeria obstètric-ginecològica (comare) / <i>Enfermería obstetrico-ginecologica (matrona)</i>			U.22	Atencions intermèdies neonatals / <i>Cuidados intermedios neonatales</i>
		U.4	Podologia / <i>Podología</i>			U.23	Atencions intensives neonatals / <i>Cuidados intensivos neonatales</i>
		U.5	Vacunació / <i>Vacunación</i>			U.24	Reumatologia / <i>Reumatología</i>
		U.6	Al·lèrgologia / <i>Alergología</i>			U.25	Obstetrícia / <i>Obstetricia</i>
		U.7	Cardiologia / <i>Cardiología</i>			U.26	Ginecologia / <i>Ginecología</i>
		U.8	Dermatologia / <i>Dermatología</i>			U.27	Inseminació artificial / <i>Inseminación artificial</i>
		U.9	Aparell digestiu / <i>Aparato digestivo</i>			U.28	Fecundació in vitro / <i>Fecundación in vitro</i>
		U.10	Endocrinologia / <i>Endocrinología</i>			U.29	Banc de semen / <i>Banco de semen</i>
		U.11	Nutrició i dietètica / <i>Nutrición y dietética</i>			U.30	Laboratori de semen per a capacitat espermàtica / <i>Laboratorio de semen para capacitación espermática</i>
		U.12	Geriatría / <i>Geriatría</i>			U.31	Banc d'embrions / <i>Banco de embriones</i>
		U.13	Medicina interna			U.32	Recuperació d'òcitos / <i>Recuperación de oocitos</i>
		U.14	Nefrologia / <i>Nefrología</i>			U.33	Planificació familiar / <i>Planificación familiar</i>
		U.15	Diàlisi / <i>Diálisis</i>			U.34	Interrupció voluntària de l'embaràs / <i>Interrupción voluntaria del embarazo</i>
		U.16	Pneumologia / <i>Neumología</i>			U.35	Anestèsia i reanimació / <i>Anestesia y reanimación</i>
		U.17	Neurologia / <i>Neurología</i>			U.36	Tractament del dolor / <i>Tratamiento del dolor</i>
		U.18	Neurofisiologia / <i>Neurofisiología</i>			U.37	Medicina intensiva
		U.19	Oncologia / <i>Oncología</i>			U.38	Cremats / <i>Quemados</i>

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ SANITÀRIA PER A LA MODIFICACIÓ DE
CENTRES I SERVEIS SANITARIS**
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA LA MODIFICACIÓN DE
CENTROS Y SERVICIOS SANITARIOS**

FORMULARI - 2 / FORMULARIO - 2

Ampliació Ampliación	Minoració Minoración	Códi Código	Oferta Assistencial Oferta Asistencial	Ampliació Ampliación	Minoració Minoración	Códi Código	Oferta Assistencial Oferta Asistencial
		U.39	Angiologia i cirurgia vascular/ <i>Angiología y cirugía vascular</i>			U.66	Atenció sanitària domiciliària / <i>Atención sanitaria domiciliaria</i>
		U.40	Cirurgia cardíaca / <i>Cirugía cardíaca</i>			U.67	Cures pal·liatives / <i>Cuidados paliativos</i>
		U.41	Hemodinàmica / <i>Hemodinámica</i>			U.68	Urgències / <i>Urgencias</i>
		U.42	Cirurgia toràcica / <i>Cirugía torácica</i>			U.69	Psiquiatria / <i>Psiquiatría</i>
		U.43	Cirurgia general i de l'aparell digestiu / <i>Cirugía general y digestivo</i>			U.70	Psicologia clínica / <i>Psicología clínica</i>
		U.44	Odontologia – estomatologia / <i>Odontología – estomatología</i>			U.71	Atenció sanitària a drogodependents / <i>Atención sanitaria a drogodependientes</i>
		U.45	Cirurgia maxil·lofacial / <i>Cirugía maxilofacial</i>			U.72	Obtenció de mostres / <i>Obtención de muestras</i>
		U.46	Cirurgia plàstica i reparadora / <i>Cirugía plástica y reparadora</i>			U.73	Anàlisis clíniques / <i>Análisis clínicos</i>
		U.47	Cirurgia estètica / <i>Cirugía estética</i>			U.74	Bioquímica clínica
		U.48	Medicina estètica / <i>Medicina estética</i>			U.75	Immunologia / <i>Inmunología</i>
		U.49	Neurocirurgia / <i>Neurocirugía</i>			U.76	Microbiologia i parasitologia / <i>Microbiología y parasitología</i>
		U.50	Oftalmologia / <i>Oftalmología</i>			U.77	Anatomia patològica / <i>Anatomía patológica</i>
		U.51	Cirurgia refractiva / <i>Cirugía refractiva</i>			U.78	Genètica / <i>Genética</i>
		U.52	Otorinolaringologia / <i>Otorrinolaringología</i>			U.79	Hematologia clínica / <i>Hematología clínica</i>
		U.53	Urologia / <i>Urología</i>			U.80	Laboratori d'hematologia / <i>Laboratorio de hematología</i>
		U.54	Litotrícia renal / <i>Litotricia renal</i>			U.81	Extracció de sang per a donació / <i>Extracción de sangre para donación</i>
		U.55	Cirurgia ortopèdica i traumatologia / <i>Cirugía ortopédica y traumatología</i>			U.82	Servei de transfusió / <i>Servicio de transfusión</i>
		U.56	Lesionats medul·lars / <i>Lesionados medulares</i>			U.83	Farmàcia / <i>Farmacia</i>
		U.57	Rehabilitació / <i>Rehabilitación</i>			U.84	Depòsit de medicaments / <i>Depósito de medicamentos</i>
		U.58	Hidrologia / <i>Hidrología</i>			U.85	Farmacologia clínica / <i>Farmacología clínica</i>
		U.59	Fisioteràpia / <i>Fisioterapia</i>			U.86	Radioteràpia / <i>Radioterapia</i>
		U.60	Teràpia ocupacional / <i>Terapia ocupacional</i>			U.87	Medicina nuclear / <i>Medicina nuclear</i>
		U.61	Logopèdia / <i>Logopedia</i>			U.88	Radiodiagnòstic / <i>Radiodiagnóstico</i>
		U.62	Foniatria / <i>Foniatría</i>			U.89	Assistència a lesionats i contaminats per elements radioactius i radiacions ionitzants / <i>Asistencia a lesionados y contaminados por elementos radiactivos y radiaciones ionizantes</i>
		U.63	Cirurgia major ambulatoria / <i>Cirugía mayor ambulatoria</i>			U.90	Medicina preventiva
		U.64	Cirurgia menor ambulatoria / <i>Cirugía menor ambulatoria</i>			U.91	Medicina de l'educació física i l'esport / <i>Medicina de la educación física y el deporte</i>
		U.65	Hospital de dia / <i>Hospital de día</i>			U.92	Medicina hiperbàrica / <i>Medicina hiperbárica</i>
						U.98	Medicina aeronàutica / <i>Medicina aeronáutica</i>
						U.99	Medicina del treball / <i>Medicina del trabajo</i>
						U.100	Transport sanitari (per carretera, aeri, marítim) / <i>Transporte sanitario (carretera, aéreo, marítimo)</i>
Ampliació Ampliación	Minoració Minoración	Códi Código	Oferta Assistencial Oferta Asistencial	Especificar			
		U.93	Extracció d'òrgans / <i>Extracción de órganos</i>				
		U.94	Trasplantament d'òrgans / <i>Trasplante de órganos</i>				
		U.95	Obtenció de teixits / <i>Obtención de tejidos</i>				
		U.96	Implantació de teixits / <i>Implantación de tejidos</i>				
		U.97	Banc de teixits / <i>Banco de tejidos</i>				
		U.101	Teràpies no convencionals / <i>Terapias no convencionales</i>				
		U.900	Altres unitats assistencials / <i>Otras unidades asistenciales</i>				

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CSUSP

DIN -A4

IA - 19635 - 04 - E

G EQUIPAMENT / EQUIPAMIENTO

DESCRIPCIÓ EQUIPAMENT / DESCRIPCIÓN EQUIPAMIENTO	CODI CÒDIGO	QUANTITAT CANTIDAD
Accelerador de partícules / <i>Acelerador de partículas</i>	ALI	
Angiografia per sostracció digital / <i>Angiografía por sustracción digital</i>	ANG	
Bomba de cobalt / <i>Bomba de cobalto</i>	COB	
Braquiteràpia / <i>Braquiterapia</i>	BRA	
Càmbra hiperbàrica / <i>Cámara hiperbàrica</i>	CHI	
Llits instal·lats / <i>Camas instaladas</i>	CAM	
Densitòmetre ossi (no portàtil) / <i>Densitómetro óseo (no portátil)</i>	DEN	
Desfibril·lador / <i>Desfibrilador</i>	DES	
Ecògraf / <i>Ecógrafo</i>	ECO	
Gammacàmera / <i>Gammacámara</i>	GAM	
Litotricia extracorpòria per ones de xoc / <i>Litotricia extracorpòrea por ondas de choque</i>	LIT	
Mamògraf / <i>Mamógrafo</i>	MAM	
Llocs d'hemodiàlisis infecciosos / <i>Puestos de hemodiàlisis infecciosos</i>	HDP	
Llocs d'hemodiàlisis no infecciosos / <i>Puestos de hemodiàlisis no infecciosos</i>	HDN	
Radiologia convencional / <i>Radiología convencional</i>	RXC	
Ressonància magnètica nuclear / <i>Resonancia magnética nuclear</i>	RMN	
Sala de hemodinàmica / <i>Sala de hemodinámica</i>	HEM	
Teleradiografia / <i>Telessradiografía</i>	TEL	
Tomografia axial computarizada	TAC	
Tomografia per emissió de fotons / <i>Tomografía por emisión de fotones</i>	SPECT	
Tomografia per emissió de positrons / <i>Tomografía por emisión de positrones</i>	PET	