



Govern de les Illes Balears

Servei de Salut

Sol·licitud d'ajut per compensar les despeses derivades de l'assistència sanitària, farmacèutica, ortopèdica, ortoprotètica, dental i ocular o de malalties cròniques

Dades de la persona sol·licitant

Llinatges, nom: DNI:
Adreça a efectes de notificació:
Categoria: Gerència de destinació:
Telèfon o extensió telefònica:

Tipus de relació amb l'Administració

Estatutària: fix/fixa interí/interina

Situació administrativa:

Dades de la persona beneficiària

Llinatges, nom: DNI:
Data de naixement [dd/mm/aaaa]: Parentiu:

SOL·LICIT:

Que, d'acord amb el que preveu l'Acord d'acció social per al personal del Servei de Salut de 21 de desembre de 2004, se'm concedeixi l'ajut per compensar les despeses sanitàries pels conceptes següents:

Per a mi Per a un fill o una filla/Per al cònjuge o assimilat, que no gaudeixin d'ingressos pròpils que superin el SMI

1. Pròtesis dentàries

Dentadura superior o inferior Dentadura completa Peces/fundes/endodòncies/corones
 Obturacions/empastaments Implants osteointegrats Neteja de boca (profilaxi o tartrectomia)
 Ortodòncia Periodòncia

2. Oculars

Ulleres per veure-hi de prop i de lluny Ulleres bifocals i progressives Substitució de vidres
 Substitució de vidres bifocals i progressius Lentilles Lentilles d'un sol ús
 Substitució de vidre amb telulupa Ulleres amb telulupa Prismes
 Lent terapèutica Muntura

3. Auditiva i fonació

Audiòfon (> 18 anys) Laringòfon

4. Malaltia crònica

Procés neurodegeneratiu

5. Intervenció quirúrgica

Correcció de la refracció amb làser Cirurgia periodontal

6. Altres

Tractament del TDAH Matalàs antiescares Malalties rares

DECLAR sota jurament o promesa que les dades anteriors són certes i que estic assabentat/assabentada de les responsabilitats que m'assigna la normativa reguladora del sistema d'ajuts d'acció social en el cas que hagi deformat els fets o hagi comès falsedat en aquesta sol·licitud o en la documentació aportada.

....., d de 20.....

[rúbrica]

DESTINACIÓ:



Documents adjunts

- 1) Informe mèdic que justifiqui la necessitat i especifiqui el tractament aplicat, excepte per als conceptes “1. Pròtesis dentàries” i “2. Oculars”. En el cas de malalties catalogades com a rares, han de estar inscrites en el registre nacional de malalties rares – Institut de Salut Carlos III. <https://registroraras.isciii.es>
- 2) Factura justificativa de la despesa, emesa en una data des de l'1 d'octubre de 2015 i el fins al 30 de setembre de 2016.
- 3) En els casos de despeses efectuades per al cònjuge o per fills menors, cal aportar la documentació següent:
 - a) Llibre de família o document acreditatiu d'acolliment o tutela.
 - b) Declaració de l'IRPF de la persona sol·licitant —o, si escau, certificat d'hisenda del darrer exercici— en què hi figurin els fills descendents o fadrins menors de vint-i-cinc anys i els discapacitats que conviuen amb el contribuïent i/o el cònjuge o assimilat que no gaudeixi dels ingressos mínims d'acord amb la normativa fiscal espanyola.
- 4) En el cas que l'altre membre de la parella presti servei a l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, cal adjuntar un justificant que acrediti que no percep cap ajut per a la mateixa persona beneficiària, o bé una declaració jurada en què faci constar que no percep cap ajut.