



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B RECERCA SALUT,
/ FORMACIÓ
I ACREDITACIÓ

SERVICIO DE EVALUACIÓN, ACREDITACIÓN E INSPECCIÓN

A rellenar por la Administración:

RIES /

Nº Autorización:

CÓDIGO DIR3 A04026922

CÓDIGO SIA: 208179

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN POR AMPLIACIÓN DE SERVICIOS	
DATOS DEL TITULAR	
Nombre o Razón Social:	
Domicilio:	DNI/NIF:
CP:	Población:
Tel:	e-mail:
REPRESENTANTE LEGAL (si el titular es persona jurídica)	
Nombre:	
DNI/NIF:	Tel.:
DATOS DEL CENTRO (Indicar la oferta asistencial que se pretende ampliar en el anexo I)	
Nombre del centro:	
Domicilio:	
CP:	Población:
Tel:	e-mail:
A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	
Nombre o Razón Social:	
Domicilio:	DNI/NIF:
CP:	Población:
Tel:	e-mail:

Fecha:

Firma y nombre (del titular o del representante legal):

ANEXO I: seleccione oferta asistencial

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ <i>Alergología (U.6)</i> | ☐ <i>Extracción de órganos (U.93)</i> | ☐ <i>Nefrología (U.14)</i> |
| ☐ <i>Análisis clínicos (U.73)</i> | ☐ <i>Extracción de sangre para donación (U.81)</i> | ☐ <i>Neumología (U.16)</i> |
| ☐ <i>Anatomía patológica (U.77)</i> | ☐ <i>Farmacia (U.83)</i> | ☐ <i>Neurocirugía (U.49)</i> |
| ☐ <i>Anestesia y reanimación (U.35)</i> | ☐ <i>Farmacología clínica (U.85)</i> | ☐ <i>Neurofisiología (U.18)</i> |
| ☐ <i>Angiología y cirugía vascular (U.39)</i> | ☐ <i>Fisioterapia (U.59)</i> | ☐ <i>Neurología (U.17)</i> |
| ☐ <i>Aparato digestivo (U.9)</i> | ☐ <i>Fecundación in vitro (U.28)</i> | ☐ <i>Nutrición y dietética (U.11)</i> |
| ☐ <i>Asistencia a lesionados y contaminados por elementos radioactivos y radiaciones ionizantes (U.89)</i> | ☐ <i>Foniatría (U.62)</i> | ☐ <i>Obstetricia (U.25)</i> |
| ☐ <i>Atención sanitaria a drogodependientes (U.71)</i> | ☐ <i>Genética (U.78)</i> | ☐ <i>Obtención de muestras (U.72)</i> |
| ☐ <i>Atención sanitaria domiciliaria (U.66)</i> | ☐ <i>Geriatría (U.12)</i> | ☐ <i>Obtención de tejidos (U.95)</i> |
| ☐ <i>Banco de embriones (U.31)</i> | ☐ <i>Ginecología (U.26)</i> | ☐ <i>Odontología /estomatología (U.44)</i> |
| ☐ <i>Banco de oocitos (U.104)</i> | ☐ <i>Hematología clínica (U.79)</i> | ☐ <i>Oftalmología (U.50)</i> |
| ☐ <i>Banco de semen (U.29)</i> | ☐ <i>Hemodinámica (U.41)</i> | ☐ <i>Oncología (U.19)</i> |
| ☐ <i>Banco de tejidos (U.97)</i> | ☐ <i>Hidrología (U.58)</i> | ☐ <i>Otorrinolaringología (U.52)</i> |
| ☐ <i>Bioquímica clínica (U.74)</i> | ☐ <i>Hospital de día (U.65)</i> | ☐ <i>Pediatría (U.20)</i> |
| ☐ <i>Cardiología (U.7)</i> | ☐ <i>Implantación de tejidos (U.96)</i> | ☐ <i>Planificación familiar (U.33)</i> |
| ☐ <i>Cirugía cardíaca (U.40)</i> | ☐ <i>Inmunología (U.75))</i> | ☐ <i>Podología (U.4)</i> |
| ☐ <i>Cirugía estética (U.47)</i> | ☐ <i>Inseminación artificial (U.27)</i> | ☐ <i>Psicología clínica (U.70)</i> |
| ☐ <i>Cirugía general y digestiva (U.43)</i> | ☐ <i>Interrupción voluntaria del embarazo (U.34)</i> | ☐ <i>Psiquiatría (U.69)</i> |
| ☐ <i>Cirugía maxilofacial (U.45)</i> | ☐ <i>Laboratorio de hematología (U.80)</i> | ☐ <i>Psiquiatría infantil y de la Adolescencia (U.103)</i> |
| ☐ <i>Cirugía mayor ambulatoria (U.63)</i> | ☐ <i>Laboratorio de semen para capacitación espermática (U.30)</i> | ☐ <i>Quemados (U.38)</i> |
| ☐ <i>Cirugía menor ambulatoria (U.64)</i> | ☐ <i>Lesionados medulares (U.56)</i> | ☐ <i>Radiodiagnóstico (U.88)</i> |
| ☐ <i>Cirugía ortopédica y traumatología (U.55)</i> | ☐ <i>Litotricia renal (U.54)</i> | ☐ <i>Radioterapia (U.86)</i> |
| ☐ <i>Cirugía pediátrica (U.21)</i> | ☐ <i>Logopedia (U.61)</i> | ☐ <i>Recuperación de oocitos (U.32)</i> |
| ☐ <i>Cirugía plástica y reparadora (U.46)</i> | ☐ <i>Medicina aeronáutica (U.98)</i> | ☐ <i>Rehabilitación (U.57)</i> |
| ☐ <i>Cirugía refractiva (U.51)</i> | ☐ <i>Medicina de la educación física y el deporte (U.91)</i> | ☐ <i>Reumatología (U.24)</i> |
| ☐ <i>Cirugía torácica (U.42)</i> | ☐ <i>Medicina del trabajo (U.99)</i> | ☐ <i>Servicio de transfusión (U.82)</i> |
| ☐ <i>Cuidados intensivos neonatales (U.23)</i> | ☐ <i>Medicina estética (U.48)</i> | ☐ <i>Terapia ocupacional (U.60)</i> |
| ☐ <i>Cuidados intermedios neonatales (U.22)</i> | ☐ <i>Medicina general /de familia (U.1)</i> | ☐ <i>Terapias no convencionales (U.101)</i> |
| ☐ <i>Cuidados paliativos (U.67)</i> | ☐ <i>Medicina hiperbárica (U.92)</i> | ☐ <i>Transporte sanitario (U.100)</i> |
| ☐ <i>Depósito de medicamentos (U.84)</i> | ☐ <i>Medicina intensiva (U.37)</i> | ☐ <i>Trasplante de órganos (U.94)</i> |
| ☐ <i>Dermatología (U.8)</i> | ☐ <i>Medicina interna (U.13)</i> | ☐ <i>Tratamiento del dolor (U.36)</i> |
| ☐ <i>Diálisis (U.15)</i> | ☐ <i>Medicina Legal y Forense (U.102)</i> | ☐ <i>Urgencias (U.68)</i> |
| ☐ <i>Endocrinología (U.10)</i> | ☐ <i>Medicina nuclear (U.87)</i> | ☐ <i>Urología (U.53)</i> |
| ☐ <i>Enfermería (U.2)</i> | ☐ <i>Medicina preventiva (U.90)</i> | ☐ <i>Vacunación (U.5)</i> |
| ☐ <i>Enfermería obstétrico-ginecológica (U.3)</i> | ☐ <i>Microbiología y parasitología (U.76)</i> | |

Otras unidades asistenciales

- ☐ *Psicología general sanitaria*
☐ *Otras unidades*



SERVICIO DE EVALUACIÓN, ACREDITACIÓN E INSPECCIÓN

Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene este formulario

Finalidad del tratamiento y base jurídica: tramitación del procedimiento administrativo Centros, servicios y establecimientos Sanitarios de acuerdo el Decreto 100/2010, de 27 de agosto, por el cual se regula el procedimiento de autorización sanitaria de los centros, servicios y establecimientos sanitarios de las Illes Balears y el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, que establece las bases generales sobre la autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Investigación en Salud, Formación y Acreditación.

Destinatarios de los datos personales: no se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el RGPD.

Plazo de conservación de los datos personales: será de aplicación lo previsto en la normativa de archivos y documentación.

Existencia de decisiones automatizadas: no hay.

Transferencias de datos a terceros países: los datos no se transferirán a terceros países.

Ejercicio de derechos y reclamaciones: la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados, (y, hasta incluso, de retirar el consentimiento, si es el caso, en los términos que establece el RGPD) delante del responsable del tratamiento antes nombrado, mediante procedimiento «Solicitud de ejercicios de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB (sede electrónica)

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» delante la Agencia Española de protección de datos (AEPD)

Delegación de Protección de Datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Dirección electrónica de contacto: protecciodades@dpd.caib.es.

DOCUMENTACIÓN

Documentación que se puede obtener por medios telemáticos:

Autorizo la obtención de los documentos o datos necesarios para la tramitación de este procedimiento que puedan ser consultados a través de las redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados al efecto (art. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas).

☐ No autorizo (En este caso, se ha de presentar la documentación que se requiere en dicho procedimiento)

- Documento nacional de identidad (DNI)

Fecha:

Firma y nombre (del titular o del representante legal):

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- ☐ Documento justificativo del pago de tasas (www.centres-sanitaris.caib.es).
- ☐ En caso de titularidad persona física: copia del DNI (Si no se autoriza la consulta telemática).
- ☐ En caso de titularidad persona jurídica: copia de la escritura de constitución o modificación, NIF. Documento acreditativo de la identidad del solicitante y, en su caso, de la representación que ostente.
- ☐ Planos de situación y detalle del centro a escala 1:100 actualizados, firmados por técnico competente, que permitan la perfecta localización de los nuevos servicios, equipos, mobiliario e instalaciones.
- ☐ Memoria descriptiva de los servicios que se pretenden ampliar, firmada por el Director Sanitario del centro, que deberá incluir la nueva plantilla del centro indicando: nombre, título, especialidad y número de colegiado.
- ☐ En el supuesto de que los nuevos servicios generen residuos sanitarios: Contrato con empresa de retirada de residuos sanitarios o sistema de eliminación de residuos propio aprobado por la Consejería de Medio Ambiente y Territorio.
- ☐ Si los nuevos servicios comprenden equipos o instalaciones de radiodiagnóstico, radioterapia medicina nuclear:
 - Certificación de inscripción en el Registro de la Consejería de Transición Energética y Sectores Productivos.
 - Acreditación de cualificación necesaria para el manejo de dichas instalaciones.

No se presentará esta documentación cuando ya está en poder de la Administración y no haya sufrido modificaciones.

Fecha:

Firma y nombre (del titular o del representante legal):