|  |
| --- |
| **Sol·licitud de certificat** |

|  |
| --- |
| **Sol·licitant** |
| Nom i llinatges: |
| DNI/NIE o passaport:  |
| Adreça de notificació: |
| Localitat:  | Codi postal:  | Municipi: |
| Província: | País: |
| Telèfon:  | Fax:  | Adreça electrònica: |
| Nom del centre sanitari on vaig fer feina abans del 06/10/2014: |
| Domicili del centre sanitari: |
| Localitat:  | Codi postal:  | Municipi: |
| Núm. de registre del centre o servei autoritzat:(Si no sabeu el núm. de registre del centre o servei, consultau la web del Registre de Centres: http://regcess.msssi.es. Si no el trobau, deixau l’espai en blanc) |

SOL·LICIT:

L’expedició d’un certificat acreditatiu que estic en la situació prevista legalment per dur a terme l’activitat sanitària en unitats assistencials o consultes de psicologia autoritzades sense necessitat de tenir el màster oficial en Psicologia general sanitària, d’acord amb el que preveu la disposició addicional setena de la Llei 33/2011, de 4 d’octubre, general de salut pública.

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

 [rúbrica]

Documents adjunts:

1. .........................................................................................................................................

2. ..........................................................................................................................................

3. ..........................................................................................................................................

DIRECCIÓ GENERAL D’ACREDITACIÓ DOCÈNCIA I RECERCA EN SALUTE SALUT. CONSELLERIA DE SALUT

**Documents que cal presentar amb la sol·licitud**

**[ ]** Còpia del pagament de la taxa segons el model 046 . Es pot pagar a entitats bancàries o a la web www.atib.es: <https://www.atib.es/TA/Modelos/Tasas046.aspx>

taxa per altres actuacions sanitàries > certificats, visats i compulses de documents.

 **Concepte 845. Preu 25,40 €.**

[ ]  Acreditació provisional per exercir l’activitat sanitària com a psicòleg general sanitari (no fa falta presentar-lo si el va emetre la Comunitat Autònoma de les Illes Balears).

[ ]  Declaració de trobar-se en una de les situacions següents:

* + Estar inclòs en el Registre de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris, com a titular o integrant d’una unitat assistencial / consulta de psicologia autoritzada abans del 6 d’octubre de 2014 o amb efectes anteriors a aquesta data (situació prevista a l’apartat 6 de la disposició addicional setena de la Llei 33/2011, de 4 d’octubre, general de salut pública).
	+ Estar vinculat professionalment abans del 6 d’octubre de 2014 i haver exercit activitats sanitàries en una unitat assistencial o consulta de psicologia inscrita en el Registre de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris abans de la data indicada.
	+ Estar vinculat professionalment abans del 6 d’octubre de 2014 i exercir activitats sanitàries d’investigació, avaluació i intervencions psicològiques sobre aspectes del comportament i l’activitat de les persones, en una organització no sanitària amb unitat assistencial o consulta de psicologia inscrita en el Registre de Centres, Serveis i Establiments Sanitaris abans de la data esmentada, d’acord amb el que preveu l’apartat C.3 (serveis sanitaris integrats en una organització no sanitària) de l’Annex II de l’RD 1277/2003, de 10 d’octubre, pel qual s’estableixen les bases generals sobre autorització de centres, serveis i establiments sanitaris.
	+ Dur a terme reconeixements psicològics per a la determinació de les condicions físiques i psicològiques dels aspirants o titulars de permisos o llicències per a la realització de determinades activitats i la seva renovació, i desenvolupar aquesta activitat professional en centres inscrits d’acord amb el que preveu l’apartat C.2.5.10(centres de reconeixement) de l’RD 1277/2003, de 10 d’octubre.