



SOLICITUD DE ACCESO A VACUNAS FINANCIADAS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Datos del centro sanitario

Nombre			
Domicilio			
CP		Municipio	
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			

Datos del titular

Nombre y apellidos o razón social			
DNI			
Domicilio			
CP		Municipio	
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			

Representante legal (si el titular es persona jurídica)

Nombre y apellidos			
DNI		Teléfono	

Sus datos se incorporarán a un fichero automatizado de datos de carácter personal aprobado por Orden de la Consejería de Salud de creación y supresión de ficheros que contienen datos de carácter personal, publicada en el BOIB n.º 68, de 8 de mayo de 2007. Los derechos de acceso, modificación o cancelación de sus datos de carácter personal recogidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, podrán ser ejercidos ante la Dirección General de Salud Pública.

SOLICITO:

Que la Dirección General de Salud Pública suministre vacunas del calendario sistemático a este centro sanitario, según Orden del 2 de octubre de 2000 de la Consejería de Salud y Consumo (BOIB n.º 124, de 10 de octubre de 2000), garantizando que su uso se adecuará a las instrucciones emitidas por esta Dirección General de Salud Pública, para lo cual adjunto la siguiente documentación:

Palma, ____ de _____ de 202__

[Firma]

DIRECTORA GENERAL DE SALUD PÚBLICA



Responsable del programa de vacunas

Nombre y apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	
<input type="text"/>	

Responsable del control de vacunas y cadena de frio

Nombre y apellidos	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	
<input type="text"/>	

Datos de la persona o personas que recogerán las vacunas

Nombre y apellidos y DNI	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Información sobre la manipulación y conservación de las vacunas

Número de frigoríficos **exclusivos** para vacunas o medicamentos

Termómetros de máxima y mínima disponibles

Número de consultas con frigorífico

¿Dispone el centro de sistema de emergencia o grupo electrógeno en caso de cortes en el suministro de luz (sí/no)?

** Si se produce algún cambio en alguna de las personas antes relacionadas, se comunicará obligatoriamente lo antes posible al fax 971 17 73 77.*