

ANEXO DE PROTESIS DENTAL

PLAN DE AYUDAS 2023

ANEXO III

2023

INFORME FACULTATIVO. Documento para aportar a la solicitud de Acción Social			
A DATOS DEL COLEGIADO.			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	Nº DE COLEGIADO
B TRATAMIENTO.			
Piezas, fundas, coronas, reconstrucciones.		Rodeense con un círculo las piezas afectadas	
☐ Dentadura completa.		18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	
☐ Dentadura superior o inferior.		48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	
Empastes, amalgamas, obturaciones e incrustaciones.		Rodeense con un círculo las piezas afectadas	
		18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	
		48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	
Endodoncias.		Rodeense con un círculo las piezas afectadas	
		18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	
		48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	
☐ IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS		Rodeense con un círculo las piezas afectadas	
		18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	
		48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	
☐ LIMPIEZA DE BOCA			
Observaciones:			
☐ ORTODONCIA			
Descripción sobre la necesidad del tratamiento, presupuesto total y, en su caso, fases e importe respectivo.			

MUY IMPORTANTE: (ESTE CERTIFICADO TIENE QUE SER RELLENADO POR EL FACULTATIVO)

EL COLEGIADO QUE SUSCRIBE EL PRESENTE ANEXO DE PROTESIS DENTAL CERTIFICA QUE EL TRATAMIENTO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE CORRESPONDE A:

D/Dª _____ **D.N.I. Nº** _____

Y HA SIDO FACTURADO A SU NOMBRE EN EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 1-ENERO-2023 al 31-DICIEMBRE-2023.

En a de de

FIRMA DEL COLEGIADO,

SELLO:

CLÁUSULA INFORMATIVA PARA ANEXO DE PROTESIS DENTAL

El Ayuntamiento de Huesca con CIF nº P2217300I y domicilio Plaza de la Catedral, 1, 22002, Huesca, tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar el plan de ayudas de prótesis dental del Ayuntamiento de Huesca, así como el tratamiento de datos de salud para la gestión de la solicitud de la ayuda, siendo la base que legitima dicho tratamiento el consentimiento del interesado, cumplimiento de una obligación legal y/o en el ejercicio de los poderes públicos.

Usted debe prestar su consentimiento de forma explícita para el siguiente tratamiento de datos para la finalidad descrita en las bases de la convocatoria de ayudas Acción Social 2023, marcando con una X el SI, o el NO, informándole así mismo:

- Informe de prótesis dental. SI ☐ NO ☐

En caso de NO permitir su consentimiento debe saber que no se le podrá gestionar la ayuda anteriormente mencionada, ya que acreditar esta condición es necesario para poder aplicarse la misma.

Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o por razón de interés público.

El Ayuntamiento de Huesca conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad.

Los datos tratados son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad mencionada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento de Huesca no podrá garantizar la solicitud.

En cualquier caso, el/la interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, mediante petición escrita remitida a registro@huesca.es o a la dirección postal Plaza de la Catedral, nº 1, CP 22002, Huesca. El/la interesado/a podrá ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos (DPO) del Ayuntamiento, en la dirección de correo electrónico dpd@huesca.es.

Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.