

SOL·LICITUD D'AJUDA PER TRANSPORT PER A FAMILIARS (O TUTORS LEGALS) DE PACIENTS PEDIÀTRICS AFECTES D'UNA IMMUNODEFICIÈNCIA PRIMÀRIA INGRESSATS O CONTROLATS A L'HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON

Els pacients amb diagnòstic confirmat o de sospita d'IDP que es controlin a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH) per la Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències de Pediatria (UPIIP) es podran beneficiar de l'ajuda per a transport facilitada per la Fundació Barcelona per les Immunodeficiències Primàries (d'ara endavant BCN-PID Foundation) durant el període d'ingrés o, en casos seleccionats, per a l'assistència a Hospital de Dia o a consultes externes.

REQUISITS PER REBRE ELS AJUTS:

1. Pacient menor de 18 anys d'edat.
2. Diagnòstic confirmat o de sospita d'IDP en seguiment per la UPIIP de l'HUVH.
3. No estar rebent ajuts pels mateixos motius d'altres entitats.
4. Domicili del pacient a més de 50 km de l'HUVH.

TIPUS D'AJUTS:

Característiques de l'ajut:

-Hospitalització:

- Ajut a PARTIR del QUINZÈ dia d'ingrés.
 - Només es cobreix el transport del familiar des de l'HUVH al seu domicili i viceversa.
 - En cas de transport públic, NOMÉS es cobreix el transport d'UN familiar durant l'ingrés hospitalari del menor.
 - Mitjans de transport:
 - Transport públic (TMB, RENFE, etc ... en classe econòmica): s'abonarà el 100% del cost del tiquet de transport.
 - Desplaçament en vehicle particular: s'abonarà un import fix per quilòmetre recorregut (incloent anada i tornada) de 0,10€/km*.
- *El nombre de quilòmetres de cada recorregut s'obindrà mitjançant el Mapa Oficial de carreteres, publicat i actualitzat periòdicament pel Ministerio de Fomento.*
- L'import màxim de l'ajut serà de 400€ per trimestre (import màxim anual de 800€). **En casos especials es valorarà augmentar la quantia de l'ajuda amb l'aprovació del patronat.**



- En el cas d'ingressos perllongats (més d'1 mes) s'haurà de sol·licitar de nou l'ajut i haurà de ser aprovat per la BCN-PiD Foundation.

-Hospital de Dia i Consultes Externes:

- Aquests ajuts només es valoraran en cas que, un cop s'hagi valorat la situació socioeconòmica de la família per part de la Unitat de Treball Social del centre, s'avalui que existeix una evident vulnerabilitat en aquest sentit.
- Les característiques de la l'ajut són les mateixes que per l'hospitalització excepte en l'inici als 15 dies de l'ingrés.

Documentació per a la seva sol·licitud:

- Presentar el full de sol·licitud d'ajut de transport (emplenat i signat) facilitat per la BCN-PID Foundation.
- Còpia del padró municipal que confirmi la primera residència del pacient i la seva família o tutors legals.
- Rebut bancari en el que consti el titular (un dels progenitors o tutors legals) i l'IBAN on s'ha de fer l'abonament.
- Còpia del DNI
- En el cas de transport públic, TMB, RENFE, ... s'hauran de presentar els tiquets emprats pel desplaçament.
- En cas d'ajut per Hospital de Dia o Consultes Externes, document de valoració de la situació socioeconòmica de la família per part de la Unitat de Treball Social del centre.

SEGUIMENT DE L'ATORGACIÓ DELS AJUTS

Anualment es farà una presentació dels ajuts atorgats en junta anual del Patronat i, si s'escau, es realitzarà la memòria corresponent per a les entitats patrocinadores i/o col·laboradores.

Les dades personals facilitades quedaran recollides en un fitxer el responsable del qual és la pròpia Fundació Barcelona per a les Immunodeficiències Primàries a Pediatria, amb domicili a Avinguda Diagonal, núm 467, 5è 2a, de Barcelona. Aquest fitxer respon a les necessitats d'inscripció, concessió i seguiment de les beques i programes de formació respecte dels quals s'ha presentat sol·licitud. També les podem utilitzar per continuar informant als sol·licitants de futurs programes d'ajuda i altres activitats de la Fundació. El sol·licitant pot consultar, modificar o, si escau, cancel·lar les dades facilitades, dirigint-se a la Fundació, mitjançant l'enviament d'un correu electrònic a l'adreça: pid_barcelona@pidfoundationbcn.org

IMPRÉS DE SOL·LICITUD D'AJUTS EN TRANSPORT PER A FAMILIARS DE PACIENTS AMB IMMUNODEFICIÈNCIA PRIMÀRIA

DADES DEL TITULAR

Primer Cognom	Segon Cognom	Nom
Data de Naixement	DNI	Relació amb el pacient
Domicili (carrer, número i pis)		
Localitat	Codi Postal	Telèfon

DADES DEL PACIENT

Primer Cognom	Segon Cognom	Nom
Data de Naixement	DNI	
Tipus d'Immunodeficiència Primària		

SOL·LICITUD

- El titular sol·licita l'ajut en transport

MODE DE DESPLAÇAMENT

- El titular ha efectuat els desplaçaments en transport públic
- El titular ha efectuat els desplaçaments en vehicle particular (omplir següent taula)

Origen	Final	Data realització

Origen	Final	Data realització

DADES BANCÀRIES

IBAN	Entitat banc	Oficina	Control	Núm. Compte (10 dígit)

DECLARO QUE TOTES LES DADES CONSIGNADES SÓN CERTES

Data	Lloc	Signatura del titular

NOTA: HAURÀ DE PRESENTAR

- Còpia del padró municipal que confirmi la primera residència del pacient i la seva família o tutors legals.
- Rebut bancari en el que consti el titular (un dels progenitors) i número de compte (amb IBAN) a on s'ha de fer l'abonament.
- Còpia del DNI
- En el cas de desplaçament en transport públic els tiquets de transport

APROVACIÓ DE L'AJUT PER PART DE LA BARCELONA PID FOUNDATION

Segell BCN-PiD Foundation

Nota legal:

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, les seves dades passen al fitxer de BBDD de la "Fundació Barcelona per a les Immunodeficiències Primàries a Pediatria" i li garantim l'accés a la cancel·lació i / o rectificació de les seves dades en qualsevol moment. En aquest cas, podeu contactar amb nosaltres a través del següent correu electrònic: info@pidfoundationbcn.org

