

SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE PATOLOGÍAS DERIVADAS DE LA EXPOSICIÓN AL AMIANTO, CON CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ACCESO A DATOS NECESARIOS

Datos del solicitante:

Nombre y apellidos:

DNI/NIE/NIF:

Domicilio:

Municipio: C.P.: Provincia:

Teléfono: Correo electrónico:

Datos del representante (si procede):

Nombre y apellidos:

DNI/NIE/NIF:

Domicilio:

Municipio: C.P.: Provincia:

Teléfono: Correo electrónico:

Relación con el solicitante:

En calidad de: Tutor/a legal ☐ Apoderado/a ☐ Familiar autorizado/a ☐

Notificación por la que opta:

Postal ☐ Electrónica ☐

SOLICITO

El certificado de patologías derivadas de la exposición al amianto previstas en el anexo II del Real Decreto 483/2025, de 17 de junio, por el que se establecen los requisitos y se regula el procedimiento para reconocer el derecho a la compensación económica para las víctimas del amianto, para lo cual adjunto los siguientes documentos:

- ☐ Copia de la resolución administrativa o judicial firme que reconozca la pensión derivada de contingencia profesional producida por la exposición al amianto (obligatorio).
- ☐ Copia de documentación acreditativa de mi identidad.
- ☐ Documentación acreditativa de la representación (solo si se solicita a través de representante).
- ☐ Documentación complementaria: informes médicos u otra documentación acreditativa de las patologías relacionadas en el anexo II o de su origen vinculado a la exposición al amianto (no es obligatorio).

Consentimiento Informado para la solicitud del certificado sanitario necesario para reconocer el derecho a la compensación económica para víctimas del amianto, en desarrollo de la Ley 21/2022, de 19 de octubre, y del Real Decreto 483/2025, de 17 de junio.

Objeto del consentimiento

Por medio del presente documento, yo, el/la abajo firmante, autorizo de forma expresa, voluntaria, libre, consciente e informada el acceso y la obtención de mi historia clínica completa o parcial, incluyendo informes médicos, resultados de pruebas diagnósticas, tratamientos y evolución clínica, datos o documentos necesarios, a efectos de emisión del certificado del diagnóstico de patologías derivadas de la exposición al amianto, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 7.f), de Solicitud de certificado, del Real Decreto 483/2025, de 17 de junio, por el que se establecen los requisitos y se regula el procedimiento para reconocer el derecho a la compensación económica para las víctimas del amianto.

Duración y revocación

Este consentimiento será válido hasta la finalización del procedimiento administrativo correspondiente, salvo que yo lo revoque antes. Entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento, solicitándolo por escrito, sin perjuicio de la legalidad de los usos realizados hasta ese momento.

Confidencialidad y protección de datos

La información facilitada será tratada conforme al Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, la Ley Orgánica 3/2018 y la Ley 41/2002, garantizando la confidencialidad y seguridad de los datos personales y clínicos. Solo se accederá a la información estrictamente necesaria para los fines declarados.

En , a de de

Firma del solicitante o representante (solo en caso de no presentarse electrónicamente)

**AL ILMO SR DIRECTOR GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y ORDENACIÓN FARMACÉUTICA DE LA
CONSEJERÍA DE SANIDAD, PRESIDENCIA Y EMERGENCIAS DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas A01014174