



Declaración Responsable para el cierre de centros, servicios y establecimientos sanitarios sin internamiento

1.- Datos del Centro:

Tipo de vía		Nombre vía		Nº	
Piso		Puerta		CP	
				Localidad	
					Provincia

2.- Datos del Titular del Centro:

NIF		Nombre/ Razón Social (*)	
Apellido 1 (*)		Apellido 2	
Teléfono móvil		Correo Electrónico	
Teléfono fijo			
Tipo de vía		Nombre vía	
Nº			
Piso		Puerta	
		Localidad	
			Provincia

(*) Consigne nombre y apellidos en caso de persona física, o Razón Social en caso de persona jurídica.

3.- Datos del Representante del Centro:

NIF		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Teléfono móvil		Correo Electrónico	
Teléfono fijo			
Tipo de vía		Nombre vía	
Nº			
Piso		Puerta	
		Localidad	
			Provincia

4.- Medio de Notificación:

La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid, para lo cual previamente deberá estar dado de alta.

5.- Tipología del Centro:

<input type="radio"/> C.2.1 Consultas médicas.	<input type="radio"/> C.2.5.5 Centros de diálisis.
<input type="radio"/> C.2.2 Consultas de otros profesionales sanitarios.	<input type="radio"/> C.2.5.6 Centros de diagnóstico.
<input type="radio"/> C.2.3 Centros de atención primaria.	<input type="radio"/> C.2.5.7 Centros móviles de asistencia sanitaria.
<input type="radio"/> C.2.3.1 Centros de salud.	<input type="radio"/> C.2.5.8 Centros de transfusión.
<input type="radio"/> C.2.3.2 Consultorios de atención primaria.	<input type="radio"/> C.2.5.9 Bancos de tejidos.
<input type="radio"/> C.2.4 Centros Polivalentes.	<input type="radio"/> C.2.5.10 Centros de reconocimiento.
<input type="radio"/> C.2.5 Centros Especializados.	<input type="radio"/> C.2.5.11 Centros de salud mental.
<input type="radio"/> C.2.5.1 Clínicas dentales.	<input type="radio"/> C.2.5.90 Otros centros especializados.
<input type="radio"/> C.2.5.2 Centros de reproducción humana asistida.	<input type="radio"/> C.2.90 Otros proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento.
<input type="radio"/> C.2.5.3 Centros de interrupción voluntaria del embarazo.	<input type="radio"/> C.3 Servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria.
<input type="radio"/> C.2.5.4 Centros de cirugía mayor ambulatoria.	



Comunidad de Madrid

<input type="checkbox"/> U.1 Medicina general/de familia.	<input type="checkbox"/> U.36 Tratamiento del dolor.	<input type="checkbox"/> U.70 Psicología clínica.
<input type="checkbox"/> U.2 Enfermería.	<input type="checkbox"/> U.37 Medicina intensiva.	<input type="checkbox"/> U.71 Atención sanitaria drogodepend.
<input type="checkbox"/> U.3 Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona).	<input type="checkbox"/> U.38 Quemados.	<input type="checkbox"/> U.72 Obtención de muestras.
<input type="checkbox"/> U.4 Podología.	<input type="checkbox"/> U.39 Angiología y Cirugía Vascular.	<input type="checkbox"/> U.73 Análisis clínicos.
<input type="checkbox"/> U.5 Vacunación.	<input type="checkbox"/> U.40 Cirugía cardiaca.	<input type="checkbox"/> U.74 Bioquímica clínica.
<input type="checkbox"/> U.6 Alergología.	<input type="checkbox"/> U.41 Hemodinámica.	<input type="checkbox"/> U.75 Inmunología.
<input type="checkbox"/> U.7 Cardiología.	<input type="checkbox"/> U.42 Cirugía torácica.	<input type="checkbox"/> U.76 Microbiología y Parasitología.
<input type="checkbox"/> U.8 Dermatología.	<input type="checkbox"/> U.43 Cirugía general y digestivo.	<input type="checkbox"/> U.77 Anatomía patológica.
<input type="checkbox"/> U.9 Aparato digestivo.	<input type="checkbox"/> U.44 Odontología/Estomatología.	<input type="checkbox"/> U.78 Genética.
<input type="checkbox"/> U.10 Endocrinología.	<input type="checkbox"/> U.45 Cirugía maxilofacial.	<input type="checkbox"/> U.79 Hematología clínica.
<input type="checkbox"/> U.11 Nutrición y Dietética.	<input type="checkbox"/> U.46 Cirugía plástica reparadora.	<input type="checkbox"/> U.80 Laboratorio de hematología.
<input type="checkbox"/> U.12 Geriatria.	<input type="checkbox"/> U.47 Cirugía estética.	<input type="checkbox"/> U.81 Extracción de sangre para donación.
<input type="checkbox"/> U.13 Medicina interna.	<input type="checkbox"/> U.48 Medicina estética.	<input type="checkbox"/> U.82 Servicio de transfusión.
<input type="checkbox"/> U.14 Nefrología.	<input type="checkbox"/> U.49 Neurocirugía.	<input type="checkbox"/> U.83 Farmacia.
<input type="checkbox"/> U.15 Diálisis.	<input type="checkbox"/> U.50 Oftalmología.	<input type="checkbox"/> U.84 Depósito de medicamentos.
<input type="checkbox"/> U.16 Neumología.	<input type="checkbox"/> U.51 Cirugía refractiva.	<input type="checkbox"/> U.85 Farmacología clínica.
<input type="checkbox"/> U.17 Neurología.	<input type="checkbox"/> U.52 Otorrinolaringología.	<input type="checkbox"/> U.86 Radioterapia.
<input type="checkbox"/> U.18 Neurofisiología.	<input type="checkbox"/> U.53 Urología.	<input type="checkbox"/> U.87 Medicina nuclear.
<input type="checkbox"/> U.19 Oncología.	<input type="checkbox"/> U.54 Litotricia renal.	<input type="checkbox"/> U.88 Radiodiagnóstico.
<input type="checkbox"/> U.20 Pediatría.	<input type="checkbox"/> U.55 Cirugía ortopédica y Traumatología.	<input type="checkbox"/> U.89 Asistencia a lesionados y contaminados por elementos radiactivos y radiaciones ionizantes.
<input type="checkbox"/> U.21 Cirugía pediátrica.	<input type="checkbox"/> U.56 Lesionados medulares.	
<input type="checkbox"/> U.22 Cuidados intermedios neonatales.	<input type="checkbox"/> U.57 Rehabilitación.	<input type="checkbox"/> U.90 Medicina preventiva.
<input type="checkbox"/> U.23 Cuidados intensivos neonatales.	<input type="checkbox"/> U.58 Hidrología.	<input type="checkbox"/> U.91 Medicina educ. física y deporte.
<input type="checkbox"/> U.24 Reumatología.	<input type="checkbox"/> U.59 Fisioterapia.	<input type="checkbox"/> U.92 Medicina hiperbárica.
<input type="checkbox"/> U.25 Obstetricia.	<input type="checkbox"/> U.60 Terapia ocupacional.	<input type="checkbox"/> U.93 Extracción de órganos.
<input type="checkbox"/> U.26 Ginecología.	<input type="checkbox"/> U.61 Logopedia.	<input type="checkbox"/> U.94 Trasplante de órganos.
<input type="checkbox"/> U.27 Inseminación artificial.	<input type="checkbox"/> U.62 Foniatria.	<input type="checkbox"/> U.95 Obtención de tejidos.
<input type="checkbox"/> U.28 Fecundación in vitro.	<input type="checkbox"/> U.63 Cirugía mayor ambulatoria.	<input type="checkbox"/> U.96 Implantación de tejidos.
<input type="checkbox"/> U.29 Banco de semen.	<input type="checkbox"/> U.64 Cirugía menor ambulatoria.	<input type="checkbox"/> U.97 Banco de tejidos.
<input type="checkbox"/> U.30 Laboratorio de semen para captación espermática.	<input type="checkbox"/> U.65 Hospital de día.	<input type="checkbox"/> U.98 Medicina aeronáutica.
<input type="checkbox"/> U.31 Banco de embriones.	<input type="checkbox"/> U.66 Atención sanitaria domiciliaria.	<input type="checkbox"/> U.99 Medicina del trabajo.
<input type="checkbox"/> U.32 Recuperación de oocitos.	<input type="checkbox"/> U.67 Cuidados paliativos.	<input type="checkbox"/> U.100 Transporte sanitario (carretera, aéreo, marítimo).
<input type="checkbox"/> U.33 Planificación familiar.	<input type="checkbox"/> U.68 Urgencias.	<input type="checkbox"/> U.101 Terapias no convencionales.
<input type="checkbox"/> U.34 Interrupción voluntaria embarazo.	<input type="checkbox"/> U.69 Psiquiatría.	<input type="checkbox"/> U.900 Otras unidades asistenciales.
<input type="checkbox"/> U.35 Anestesia y Reanimación.		<input type="checkbox"/> U.900.1 Psicología Sanitaria.
		<input type="checkbox"/> U.900.2 Enfermería del trabajo.
		<input type="checkbox"/> U.900.3 Nutrición y Dietética.

6: Tipo de Unidad:



Comunidad de Madrid

7.- Declaración Responsable:

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que va a proceder a finalizar de modo definitivo la actividad del centro autorizado.
- A estos efectos, la presente Declaración Responsable, implica la posesión de los documentos que se detallan a continuación, que se pondrán a disposición de la Administración cuando le sean requeridos:
 - Memoria justificativa del cierre, en la que se hagan constar las causas del mismo (traslado, jubilación, cese...), fases previstas y forma secuencial de la supresión de la actividad.
 - Conservación de la documentación clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad, de conformidad con lo establecido en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
 - En el supuesto de que el centro posea instalaciones radiactivas, baja de los aparatos en el registro de la Dirección General de Industria, Energía y Minas de la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid.
- Que comunicará cualquier cambio o modificación de los datos contenidos en la presente declaración responsable.
- Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a la presente declaración responsable, o la no presentación de la documentación que le sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, podrá dar lugar a las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

8.- Observaciones:

En..... a..... de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO	
---------------------	--

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos.

Responsable: Consejería de Sanidad, D.G. de Inspección y Ordenación Sanitaria (Sanidad).

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos.sanidad@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

GESTIÓN DE SOLICITUDES Y COMUNICACIONES ADMINISTRATIVAS.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Gestión, tramitación y resolución de solicitudes de autorización, acreditación, certificación, informes y evaluación, así como de comunicaciones, relativas: a centros, servicios y establecimientos sanitarios y farmacéuticos; a control de medicamentos de uso humano y veterinario; y a control de productos sanitarios y cosméticos.

3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 13/2022, de 21 de diciembre, de Ordenación y Atención Farmacéutica de la Comunidad de Madrid. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid. Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan.

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación la normativa de archivos y documentos de la Comunidad de Madrid.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Interesados en los procedimientos. Otras Administraciones Públicas (Ministerio de Sanidad). Ciudadanos a través de página web.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos de carácter identificativo, Datos académicos y profesionales, Detalles del empleo, Datos económicos, financieros y de seguros.

12. Fuente de la que proceden los datos.

Interesado y Terceros.

Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.