

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA**Nº DE EXPEDIENTE:****1. SOLICITANTE / BENEFICIARIO**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasap./otro				
			N.º				
Lugar donde se realizará la valoración (Calle/Plaza)			Nº	Bloque	Esc	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia	Teléfono				

2. DATOS SOBRE EL RECONOCIMIENTO DE DEPENDENCIA

Localidad donde se efectuó la valoración de su situación de dependencia:	Año	
Fecha de la resolución a revisar:	Grado	Nivel

3. OBSERVACIONES

--

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMADO

En calidad de : Solicitante Representante Legal Padre/Madre Guardador de Hecho**DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD:**

<input type="checkbox"/> Informe de salud original , sellado y cumplimentado por profesional del Sistema Público de Salud donde se reflejen los nuevos diagnósticos de salud que acrediten el empeoramiento o mejoría respecto a la situación anterior , especificando si está pendiente de cita y/o tratamiento rehabilitador. En este supuesto deberá acreditar el alta para proceder a su valoración.	<input type="checkbox"/> Otros documentos: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--	--

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Sistema de Información del SAAD (SISAAD)", cuya finalidad es la gestión de las prestaciones sociales asociadas al Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia. El órgano responsable del fichero es la Dirección General del Instituto de Mayores y Servicios Sociales, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Avenida de la Ilustración s/n 28029 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.