



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza
Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio
Sanitarioko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud
Dirección de Planificación, Ordenación y
Evaluación Sanitarias

OSASUN-PUBLIZITATEKO ADMINISTRAZIO-BAIMENERAKO FORMULARIOA
FORMULARIO PARA AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA DE PUBLICIDAD SANITARIA

<input type="checkbox"/>	BAIMENA AUTORIZACIÓN
<input type="checkbox"/>	Osasun-publizitateko erregistro-zk.a BERRITZEA: RENOVACIÓN del R.P.S. n°:

I. ZENTROAREN DATUAK / DATOS DEL CENTRO

Zentroaren izena: Nombre del Centro:			
Eskatzailearen izen-abizenak: Nombre y apellidos del solicitante:			
NAN/IFK: D.N.I./C.I.F.:			
Helbidea: Dirección:			Herria: Población:
PK: C.P.:		Lurralde historikoa: Territorio Histórico:	
Telefono-zk.a: Teléfono:		Telekopia / Fax:	
Helbide elektronikoa: E-mail:			

II. ADITZERA EMATEN DEN JARDUERA (egin gurutzea, "X", dagokionari)

ACTIVIDAD QUE SE DECLARA (señalar con una "X" el apartado que corresponda)

<input type="checkbox"/>	Sanitarioa Sanitaria
<input type="checkbox"/>	Ez sanitarioa No Sanitaria

<input type="checkbox"/>	Ospitaletako eta ospitaleez kanpoko osasun-zentroak Centros sanitarios hospitalarios y extrahospitalarios
<input type="checkbox"/>	Bainuetxeak Balnearios
<input type="checkbox"/>	Analisi klinikoetarako laborategiak eta farmacia-bulegoetako analisi klinikoetako atalak Laboratorios de análisis clínicos y Secciones de análisis clínicos en las oficinas de farmacia
<input type="checkbox"/>	Farmacia-bulegoak eta botikinak Oficinas de farmacias y botiquines
<input type="checkbox"/>	Anbulantzia-zerbitzua eta osasun-garraioa Servicio de ambulancia y transporte sanitario
<input type="checkbox"/>	Produktu farmazeutiko eta zoosanitarioen biltegiak eta banatzaileak Almacenes y distribuidores de productos farmacéuticos y zoosanitarios
<input type="checkbox"/>	Oinarrizko gizarte-zerbitzuak, eta adinekoentzako eta minusbaliotasunak dituztenentzako egoitzako gizarte-zerbitzuak Servicios sociales de base, servicios sociales residenciales para personas mayores y para personas afectas de distintas capacidades
<input type="checkbox"/>	Gaixotasun-aseguru libreen erakundeak Entidades de seguro libre de enfermedad

<input type="checkbox"/>	Diagnostikoak egiten dituzten enpresak (txekeoak, diagnostiko hematologikoak, haurdunaldiak eta abar) Empresas de diagnóstico (chequeos, diagnóstico hematológico, embarazo, etc...)
<input type="checkbox"/>	Optikak eta farmazia-bulegoetako optika-atalak Ópticas y Secciones de Óptica en las oficinas de farmacia
<input type="checkbox"/>	Medikuntzako edo paramedikuntzako tratamenduak, fisikoak edo psikikoak egiten dituzten enpresak Empresas que proporcionen cualquier clase de tratamiento médico o paramédico, físico o psíquico
<input type="checkbox"/>	Edertasun-institutuak, belzteko zentroak, saunak eta masaje-zentroak Institutos de belleza, centros de bronceado, saunas y masajes
<input type="checkbox"/>	Tratamendu kapilarretarako zentroak Centros de tratamiento capilar
<input type="checkbox"/>	Ikastetxeak edo medikuntzako edo paramedikuntzako teknikak zabaltzeko zentroak Centros docentes o de divulgación de técnicas médicas o paramédicas
<input type="checkbox"/>	Osasun-profesionalak / Profesionales de la sanidad: <input type="checkbox"/> Medikuak / Médicos <input type="checkbox"/> Odonto-estomatologoak / Odonto-Estomatólogos <input type="checkbox"/> Farmazialariak / Farmacéuticos <input type="checkbox"/> Psikologoak / Psicólogos <input type="checkbox"/> Klinikoak / Clínicos <input type="checkbox"/> Beste batzuk (zehaztu) / Otros (especificar): <input type="checkbox"/> Fisioterapeutak / Fisioterapeutas <input type="checkbox"/> Podologoak / Podólogos <input type="checkbox"/> OLT / EUD / A.T.S. / D.U.E. <input type="checkbox"/> Beste zerbait (zehaztu) / Otros (especificar):
<input type="checkbox"/>	Ortopedia-bulegoak eta farmacia-bulegoetako ortopedia-atalak Gabinetes ortopédicos y Secciones de Ortopedia en las oficinas de farmacia
<input type="checkbox"/>	Audio-protisien bulegoak eta hortzetako protesten laborategiak Gabinetes de audiprótisis y laboratorios de prótesis dentales
<input type="checkbox"/>	Osasun jarduerak egiten dituzten prebentzio-zerbitzuen zentroak eta unitateak Centros o Unidades de los Servicios de prevención con actividades sanitarias

III. ZENTROKO ASISTENTZIA-ARDURADUNAREN DATUAK

DATOS DEL RESPONSABLE ASISTENCIAL DEL CENTRO

Izen-abizenak / Nombre y apellidos:	
Titulo akademiko ofiziala: Titulación académica oficial:	
Elkargokide-zk.a: Nº Carnet de colegiado:	
Zentroan egiten duen ordutegia: Horario de presencia en el centro:	
SINADURA / FIRMA:	

IV. ZENTROAN EGITEN DIREN JARDUEREN XEHETASUNA
 DETALLE DE ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN EL CENTRO

--

V. PUBLIZITATE-MEZUAREN TESTUA OSO-OSORIK
 TEXTO ÍNTEGRO DEL MENSAJE PUBLICITARIO

- ERANTSI DA** / SE ADJUNTA
 HONELA DIO / EL SIGUIENTE:

Si Ud. Incluye una **pagina web** adjunte los contenidos de la misma, es decir bien los pantallazos de dicha web , bien los textos. Y solo aquellos relacionados con la oferta asistencial del centro excluyendo por tanto lo relativo a apartados de Noticias, Congresos o descripciones clinicas de patologías.

Publizitate-agentziaren izena: Nombre de la Agencia de publicidad: <i>(Solo en caso de tenerla)</i>			
Helbidea / Dirección:			
Herria: Población:		Lurralde Historikoa: Territorio Histórico:	
Telefono zk.a: Teléfono:			

VI. AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTUAK
 DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1. Titulu kopiak /copias de títulos (*si el centro es sanitario autorizado y ya se ha aportado con la autorización no es necesario*)**

Publizitate-mezuetan aipatzen diren ofizial titulazioak zein diplomak edota espezialitate profesionalak bermatzen dituen fotokopia baten bidez egiaztatu behar dira

Todas aquellas titulaciones y/o especialidades profesionales y/o diplomas oficiales a las que

haga referencia en los mensajes publicitarios, deberán de ser avaladas mediante fotocopia que lo acredite.
2. Tasa ordaindu imanaren frogagiria (*) Resguardo del pago de las tasas (*)
3. Zabaldu nahi den iragarkiaren testu osoa Texto íntegro del anuncio a publicar

VI. ESKAERA HONEKIN BATERA AURKEZTUTAKO DOKUMENTAZIOA
DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUD

Tokia eta data / Lugar y fecha:


(Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante)


Bidali/ Enviar a :

PLANGINTZA, ANTOLAMENDU ETA EBALUAZIO SANITARIOKO ZUZENDARI ANDREA
SRA. DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN, ORDENACIÓN Y EVALUACIÓN SANITARIA

OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Donostia-San Sebastián, 1
01010 VITORIA-GASTEIZ

 945 01 92 30

 945 01 92 80

Edo poztan- mezuaren bidez/O por correo electrónico a:

Osasun-publizitatea@euskadi.eus

(*) TASAK. (1/2007 Legegintzako Dekretua, irailaren 11koa. 2007ko abenduaren 27ko EHAA, 248. zb.a).

(*) TASAS (Decreto Legislativo 1/2007, de 11 de septiembre).

TASAREN ZENBATEKOA IMPORTE DE LAS TASAS (2017)	INSTALATZEKO ETA JARDUERA	BERRIZTATZEA RENOVACIÓN
---	-------------------------------------	-----------------------------------

	INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO	
Osasun Publizitatearen erregistroa Registro de Publicidad Sanitaria	104,40 €	52,20 €

BIZKAIA	KUTXABANK, S.A. ES85 2095 0611 0132 3906 8030
GIPUZKOA	Laboral Kutxa ES84 3035 0060 4706 0090 0359
ARABA	Laboral Kutxa ES31 3035 0056 4005 6090 0123