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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **BAIMENA**  AUTORIZACIÓN |
|  | **Osasun-publizitateko erregistro-zk.a BERRITZEA**:  RENOVACIÓN del R.P.S. nº: |

**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: | | |  | | | | | **Mugikorra** / Movil: | |  |
| **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)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sanitarioa**  Sanitaria |
|  | **Ez sanitarioa**  No Sanitaria |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ospitaletako eta hospitalez kanpoko osasun-zentroak**  Centros sanitarios hospitalarios y extrahospitalarios |
|  | **Bainuetxeak**  Balnearios |
|  | **Analisi klinikoetarako laborategiak eta farmacia-bulegoetako analisi klinikoetako atalak**  Laboratorios de análisis clínicos y Secciones de análisis clínicos en las oficinas de farmacia |
|  | **Farmacia-bulegoak eta botikinak**  Oficinas de farmacias y botiquines |
|  | **Anbulantzia-zerbitzua eta osasun-garraioa**  Servicio de ambulancia y transporte sanitario |
|  | **Produktu farmazeutiko eta zoosanitarioen biltegiak eta banatzaileak**  Almacenes y distribuidores de productos farmacéuticos y zoosanitarios |
|  | **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 |
|  | **Gaixotasun-aseguru libreen erakundeak**  Entidades de seguro libre de enfermedad |

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

|  |
| --- |
| *Webguneko edukiak, hau da, webgune horretako testuak eta pantaila-irudiak dokumentu irakurgarri bakar batean (pdf) eransten badituzu (orrialdeak ez du aktibo egon behar baimena eman aurretik, eta ezin izango da aldatu berritu aurretik).*  Si Ud. Incluye una **pagina web** adjunte los contenidos de la misma, es decir los textos de dicha web y los pantallazos en un único documento legible (pdf) (la pagina no deberá estar activa antes de la autorización y no podrá ser modificada antes de la renovación). |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Publizitate-agentziaren izena:**  Nombre de la Agencia de publicidad:  *(Solo en caso de tenerla)* | | | |  | | |
| **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 han 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 se haga referencia en los mensajes publicitarios, deberán de ser avaladas mediante fotocopia que así lo acredite. |
| 1. **Tasa ordaindu imanaren frogagiria (\*)**   Resguardo del pago de las tasas (\*) |
| 1. **Zabaldu nahi den iragarkiaren testu osoa (dokumentu bakar batean, irakurtzeko moduan, baimendu beharreko publizitatearen irudiak sartu)**   Texto íntegro del anuncio a publicitar (incluir en un unico documento, legible, imágenes de la publicidad a autorizar) |

**VI. ESKAERA HONEKIN BATERA AURKEZTUTAKO DOKUMENTAZIOA**

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUD

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tokia eta data** /Lugar y fecha: | |
| (**Eskatzailearen sinadura** / Firma del solicitante) | |
| **Telematikoki aurkeztu egoitza elektronikoan,** [**Erregistro Elektroniko Orokorrean**](https://www.euskadi.eus/erregistro-elektroniko-orokorraren-laguntzailea/web01-sedeform/eu/)  **(sartu tasa ordaindu izanaren egiaztagiria)**  **Salbuespengisa (39/2015 Legearen 14.2 artikuluan baztertutakoak) Hona bidali:** | **Presentar Telemáticamente en la sede Electrónica,** [**Registro Electrónico General**](https://www.euskadi.eus/asistente-del-registro-electronico-general/web01-sedeform/es/)  **(incluir el justificante de pago de la tasa)**  **Excepcionalmente (los excluidos en el articulo 14.2 de la ley 39/2015) Enviar a :** |

**PLANGINTZA, ANTOLAMENDU ETA EBALUAZIO SANITARIOKO ZUZENDARITZA**

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN, ORDENACIÓN Y EVALUACIÓN SANITARIAS

**OSASUN SAILA**

DEPARTAMENTO DE SALUD

Donostia-San Sebastián, 1

01010 VITORIA-GASTEIZ

****  945 01 92 30

**TASAK /** TASAS

|  |  |
| --- | --- |
| **2018ko otsailaren 1etik aurrera tasa ordainketa Euskal Administrazioaren Ordainketa-Pasabidearen bitartez egiten da hurrengo internet-helbideak erabiliz (erabili Internet Explorer):** | **A partir del 1 de febrero de 2018, el pago de la tasa solo se abona mediante la pasarela de pagos de la Administración Vasca, en las siguientes direcciones de internet (utilizar Internet Explorer):** |
| [**Osasun alorreko tasak eta bestelako ordainketak egiteko sarbidea**](https://www.euskadi.eus/osasun-alorreko-tasakinformazioa/osasun-alorreko-tasak/web01-a2inzer/eu/) | [**Acceos a tasas y otros pagos en materia de sanidad**](https://www.euskadi.eus/informacion/tasas-en-materia-de-sanidad/web01-a2inzer/es/) |