|  |
| --- |
| **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: | | |  | | | | | **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)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:

|  |
| --- |
| 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:  *(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**   Texto íntegro del anuncio a publicitar |

**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

**TASAK**

TASAS

### **1/2007 LEGEGINTZAKO DEKRETUA, irailaren 11koa, EAEko Administrazioaren Tasei eta Prezio Publikoei buruzko Legearen testu bategina onartzen duena. Zenbatekoak eta idazketa eguneratuak, Euskal Autonomia Erkidegoko 2020. urteko Aurrekontu Orokorrak onartzen dituen abenduaren 27ko 13/2019 Legean xedatutakoaren arabera.**

### DECRETO LEGISLATIVO 1/2007, de 11 de septiembre, de aprobación del texto refundido de la Ley de Tasas y Precios Públicos de la Administración de la CAPV.Importes y redacción actualizados según lo dispuesto en la LEY 13/2019, de 27 de diciembre, por la que se aprueban los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TASAREN ZENBATEKOA**  IMPORTE DE LAS TASAS  **(2020)** | **INSTALATZEKO ETA JARDUERA**  INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO | **BERRIZTATZEA**  RENOVACIÓN |
| **Osasun Publizitatearen erregistroa**  Registro de Publicidad Sanitaria | **108,64 €** | **54,32 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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): |
| Ziurtagiri elektronikoa, ontzi-jokoa, erabiliz gero,..: | Si se posee certificado electrónico, juego de barcos,...: |
| <https://apps.euskadi.eus/web01-a2inzer/es/u15aLiquidacionesWar/login> | |
| **Datu pertsonalak sartuz gero....** | Si se identifica con sus datos personales,…: |
| <https://apps.euskadi.eus/web01-a2inzer/es/u15aLiquidacionesWar/liquidacion> | |