

Sector 51 ZARAGOZA I

REGISTRO DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE ARAGON

DATOS DEL USUARIO

AR105204586E

Apellidos: BAQUERO HERNANDEZ

Nombre: JERONIMO

Nombre Corto: JERONIMO

Sexo: H (Hombre, Mujer)

Fecha Nacimiento: 27/11/2019

C.A. de nacim.: ARAGON

País de nacimiento: ESPAÑA

Extranjero: N (S/C/N) NIF/NIE:

Pasaporte:

Validez de tarjeta o permiso de residencia:

Domicilio: CALLE SANTIAGO LAPUENTE

N.: 16

Otros datos: 2º IZD

Teléfono: 605669995

Localidad: ZARAGOZA

Móvil: 605676516

C.Postal: 50014

Provincia: ZARAGOZA

DATOS DE COBERTURA SANITARIA

Médico asignado

Dr/a: ANA ISABEL RAMIREZ GOMARA

Centro: C.S. LA JOTA

Dir.: AVDA JOTA (LA) 42

Tel.Cita: 976474210

Tel.Urg.: 976475809

CIAS: 1003050204X

TIPO DE USUARIO

18AL RESIDENTE EN ESPAÑA - BENEF

Núm. afiliación:

Núm. asistencia: 50/10717917/72

Titular/Beneficiario: B (T ó B)

Titular fuera del Servicio de Salud: Si

C.Autónoma procedencia:

Fin cobertura:


EMISION DE TARJETA

Fecha de Solicitud: 09/03/2022

Los datos de este formulario van a ser incorporados al fichero "Registro de usuarios del Sistema de Salud de Aragón" creado por la Orden de 8 de abril de 2003, del Departamento de Salud, Consumo y Servicios Sociales y modificado por Decreto 26/2018, de 6 de febrero, del Gobierno de Aragón (BOA del 13/02/2018). **Responsable:** Dirección General de Derechos y Garantías del Usuario del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón. **Finalidad:** Gestión telemática de trámites e información. Los datos recogidos sirven para gestionar las solicitudes de los usuarios y se almacenan durante el tiempo necesario para la finalidad perseguida, sin que se realicen perfiles de ningún tipo ni explotaciones estadísticas sin anonimizar. **Legitimación:** Ejercicio de Poderes Públicos en base al Decreto 23/2016, de 9 de febrero, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Sanidad y del Servicio Aragonés de Salud. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros ajenos a la propia Administración responsable del Tratamiento, salvo obligación legal. No se realizarán transferencias de datos a terceros países, salvo obligación legal. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. **Información Adicional:** La fuente de los datos es el propio usuario de manera directa. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <https://www.saludinforma.es/portalsi/web/salud/proteccion-datos>

EJEMPLAR PARA EL USUARIO

Fecha y Firma del INTERESADO

<p>Dr/a: ANA ISABEL RAMIREZ GOMARA</p> <p>Centro: C.S. LA JOTA</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"><p>Validez provisional para acceder a los servicios sanitarios hasta tres meses siguientes a la fecha de emisión de este documento</p></div>	<div style="text-align: right;"> 803410</div> <p style="text-align: center;">TARJETA SANITARIA INDIVIDUAL (documento provisional)</p> <p style="text-align: center;">AR105204586E</p> <p>50/10717917/72</p> <p style="text-align: right;">F.Nac. 27/11/2019</p> <p>JERONIMO BAQUERO HERNANDEZ</p> <p>Válido hasta: 06/2022 BBBBBBBBBDS810742</p>
---	---