



la meva  
salut

# **Procediment per acreditar l'accés de pares, mares i tutors legals a La Meva Salut de menors i de persones tutelades per capacitats modificades**

**Octubre de 2018**



**CatSalut**

Servei Català  
de la Salut



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

Aquest document pertany a la Gerència d'Atenció Ciutadana del CatSalut \*

El document s'adreça als centres d'atenció primària i la resta de centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) per establir el procediment d'acreditació de l'accés de pares, mares i tutors legals a La Meva Salut dels menors i de persones tutelades per capacitats modificades.

## Índex

1.	Introducció .....	4
2.	Objectiu i àmbit d'aplicació .....	4
3.	Alta de l'acreditació .....	4
3.1	Requisits que ha de complir la persona sol·licitant i documentació que ha d'aportar .....	4
3.2	Procediment que ha d'aplicar el centre SISCAT .....	5
3.3	Esquema del procés d'alta.....	7
4.	Baixa de l'acreditació .....	8
4.1	Per majoria d'edat del menor .....	8
4.2	Per sol·licitud del pare, mare o tutor al qual es va donar l'acreditació .....	8
4.3	Per sol·licitud del menor en cas d'emancipació .....	8
4.4	Per sol·licitud d'un nou tutor del menor o del pare o mare que es queda la potestat parental del fill quan li retiren a l'altre progenitor .....	9
4.5	Esquema del procés de baixa .....	11
5.	Tramitació del consentiment .....	12
5.1	Requisits que ha de complir la persona sol·licitant i documentació que ha d'aportar .....	12
5.2	Procediment que ha d'aplicar el centre SISCAT .....	12
5.3	Esquema del procés de consentiment .....	13
6.	Situacions legals o personals excloses del procediment .....	14
6.1	Persones jurídiques que ostenten la tutela d'un menor o persona amb capacitat modificada.....	14
6.2	Persones amb poders notariais .....	14
7.	Resolució de dubtes sobre l'aplicació del procediment .....	14
	Annexos .....	15
	Annex 1. Documentació necessària i altres requisits.....	16
	Annex 2. Imprès de sol·licitud d'alta .....	17
	Annex 3. Imprès de sol·licitud de baixa .....	20
	Annex 4. Imprès de consentiment .....	22
	Annex 5. Consideracions d'aspectes normatius del Codi civil de Catalunya ..	24

## **1. Introducció**

La Meva Salut, (en endavant, LMS), és un espai digital, personal i intransferible que permet a la ciutadania disposar de la seva informació personal de salut, incloent-hi, entre d'altres serveis, informació generada per l'atenció sanitària prestada en els centres assistencials públics, així com d'altra aportada pel ciutadà o ciutadana.

A partir d'ara, davant la demanda per part de la ciutadania de poder accedir a la informació de LMS de menors d'edat i persones tutelades, es permet l'accés a pares, mares i tutors legals, mantenint la garantia de seguretat i confidencialitat en l'accessibilitat a les dades.

Amb la finalitat d'alinejar l'accés a LMS amb un dels objectius del Departament de Salut que planteja com una prioritat l'atenció a l'adolescència, s'ha aprovat la modificació de l'edat per accedir a LMS, i s'ha establert el límit a partir dels 16 anys. Es considera important que els joves tinguin al seu abast tota la informació, així com facilitar-los l'accés als professionals i al sistema sanitari en unes condicions que assegurin la confidencialitat i la privacitat, per això durant el període entre 16 i 17 anys els pares i mares podran tenir accés a les dades dels menors, mitjançant LMS, amb el seu consentiment.

Aquest procediment operatiu recull la gestió del tràmit per facilitar l'accés a pares, mares i tutors legals a l'espai de LMS de menors d'edat no emancipats i de persones tutelades.

## **2. Objectiu i àmbit d'aplicació**

Aquest document estableix el procediment pel qual els ciutadans acreditats al CatSalut majors de 16 anys puguin accedir a l'espai digital LMS dels menors al seu càrrec o de persones legalment sota la seva tutela. En concret, es preveuen les situacions següents:

- Accés de pares i mares majors de 16 anys a LMS dels seus fills.
- Persones que tinguin sota la seva tutela menors o persones amb capacitats modificades.

També es preveu el procediment per donar de baixa l'accés a LMS per voluntat pròpia de la persona autoritzada que hi accedeix o per altres causes judicials justificades.

Aquest procediment serà d'aplicació per part dels centres del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) en l'àmbit de les persones registrades al Registre central de persones assegurades (RCA).

## **3. Alta de l'acreditació**

### **3.1 Requisits que ha de complir la persona sol·licitant i documentació que ha d'aportar**

El pare, mare o tutor legal d'un menor o el tutor d'una persona amb capacitat modificada legalment ha de complir els següents requisits per demanar l'accés a la informació del menor o persona tutelada:

- a) Fer la gestió presencial en el centre SISCAT.
- b) Ser major de 16 anys.
- c) Identificar-se en el centre SISCAT i aportar la documentació següent:
  - DNI o document oficial d'identificació alternatiu (carnet de conduir, passaport, targeta de residència comunitària, permís de residència de treball o NIE).
  - Targeta sanitària individual (TSI).<sup>1</sup>
- d) Identificar la persona de la qual es vol accedir a les seves dades i aportar la documentació següent:
  - DNI o document oficial d'identificació alternatiu (en el cas de menors, si en tenen).
  - En el cas de menors el llibre de família o un certificat de naixement.
  - Targeta sanitària individual (TSI).<sup>1</sup>
  - Si la persona titular de les dades en LMS és una persona tutelada, sentència d'incapacitació i/o de nomenament de tutor.

### **3.2 Procediment que ha d'aplicar el centre SISCAT**

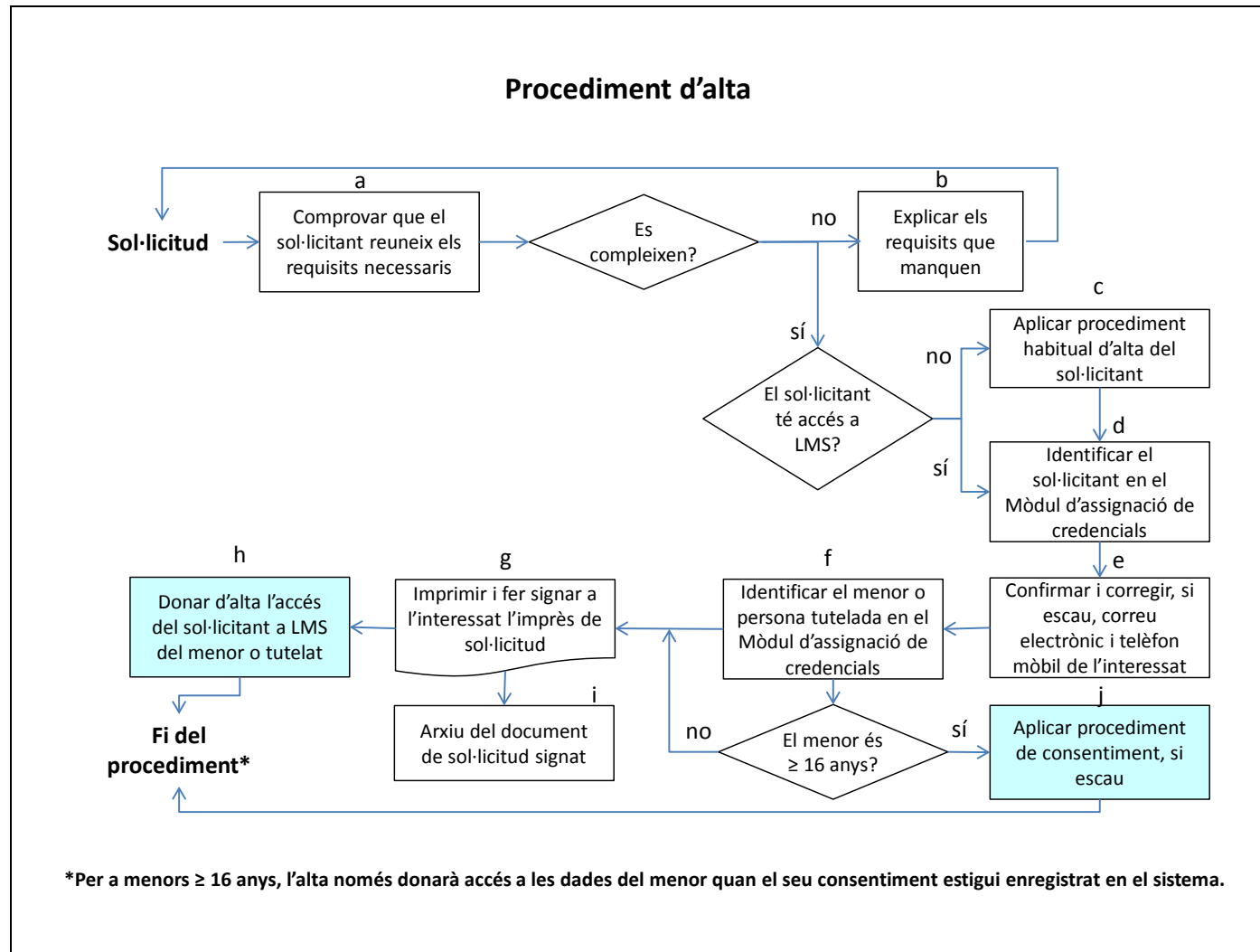
- a) Comprovar que la persona sol·licitant reuneix els requisits necessaris indicats en l'apartat anterior.
- b) Si manca algun requisit, indicar-ho a la persona sol·licitant perquè ho esmeni, si escau.
- c) Si la persona sol·licitant no té accés a LMS pel seu àmbit de dades, procedir a donar-la d'alta, si ho vol, aplicant el procediment habitual.
- d) Identificar la persona sol·licitant en el Mòdul d'assignació de credencials<sup>2</sup> (MAC), el qual recuperarà del Registre central de persones assegurades (RCA) la següent informació bàsica:
  - Nom i cognoms
  - Data de naixement

<sup>1</sup> És recomanable demanar-la, però no és un requisit imprescindible presentar-la per poder fer l'acreditació, atès que amb el document d'identificació DNI o equivalent es pot identificar la persona en el sistema informàtic de salut.

<sup>2</sup> Per poder complir amb el precepte de la Llei orgànica de protecció de dades, cal identificar la justificació legal de la persona sol·licitant de l'accés.

- Dades d'adreça
  - Correu electrònic *(si esta informat en l'RCA)*
  - Número de telèfon mòbil *(si esta informat en l'RCA)*
- e) Confirmar amb la persona sol·licitant que el seu correu electrònic i el telèfon mòbil són correctes. Si no ho són, corregir-los, tenint en compte que són dades obligatòries per donar d'alta l'accés.
- f) Identificar el menor o persona tutelada en el Mòdul d'assignació de credencials. En el cas de menors majors de 16 anys, l'accés queda pendent del seu consentiment.
- g) Si el menor te més de 16 anys i esta present podrà tramitar el consentiment a l'accés a les dades en aquell moment (vegeu apartat 5. Tramitació del consentiment).
- h) Imprimir i fer signar a la persona sol·licitant el document de sol·licitud d'accés (vegeu annex 2), tot explicant-li que el document inclou una declaració de responsabilitat referent a:
- Potestat parental o de tutela que manifesta la persona sol·licitant.
  - Informació facilitada verídica i vigent.
  - Conseqüències en cas de falsedat de dades.
  - Obligació de comunicar les modificacions de les circumstàncies legals en relació amb la sol·licitud.
- i) Donar d'alta l'accés de la persona sol·licitant a LMS del menor o persona tutelada d'acord amb el manual d'usuari del MAC.
- j) Arxivar el document de sol·licitud d'alta signat per la persona interessada, en format original de paper, d'acord amb el procediment organitzatiu que tingui establert el centre i a la normativa d'arxiu de documentació vigent.

### 3.3 Esquema del procés d'alta



## 4. Baixa de l'acreditació

Es preveuen els casos següents per poder donar de baixa l'acreditació d'un pare, mare o tutor de menor o de persona amb capacitat modificada:

- Per majoria d'edat (18 anys).
- Per voluntat pròpia del pare, mare o tutor que accedeix a les dades del menor o persona amb capacitat modificada tutelada.
- Per sol·licitud del menor si s'emancipa.
- Per sol·licitud d'un nou tutor que substitueix l'anterior o del pare o mare del menor quan judicialment se li retira la potestat parental a l'altre progenitor que tenia accés a les dades del menor.

**Nota:** en el cas de menors amb el consentiment pendent, no estarà donat de baixa, tot i que la persona no podrà tenir accés mentre està pendent de consentiment o si la persona li ha denegat.

### 4.1 Per majoria d'edat del menor

Per majoria d'edat del menor (18 anys) en tots els casos, siguin autoritzats, denegats o pendents, automàticament el sistema de LMS dona de baixa l'accés, de forma que, a partir del dia que el menor assoleix la majoria d'edat, es deixarà automàticament sense efecte l'autorització d'accés que pogués tenir el pare, mare o tutor del menor.<sup>1</sup>

### 4.2 Per sol·licitud del pare, mare o tutor al qual es va donar l'acreditació

En el cas que una persona sol·liciti la baixa de l'accés a les dades de LMS d'un menor o persona tutelada haurà de complir els requisits següents:

- a) Fer la gestió presencial en el centre SISCAT.
- b) Identificar-se en el centre SISCAT i aportar la documentació següent:
  - DNI o document oficial d'identificació alternatiu (vegeu apartat d'alta de l'acreditació).
  - Targeta sanitària individual (TSI).<sup>2</sup>

Com en el procediment d'alta, una vegada identificada la persona sol·licitant, caldrà que signi la sol·licitud de baixa de l'accés.

### 4.3 Per sol·licitud del menor en cas d'emancipació

<sup>1</sup> Aquest funcionament no s'aplica en el cas de tutors de persones amb capacitat modificada que passin a ser majors d'edat. En aquest cas, l'accés del pare, mare o tutor continuarà vigent.

<sup>2</sup> Es recomanable demanar-la, però no és un requisit imprescindible presentar-la per poder fer l'acreditació, atès que amb el document d'identificació DNI o equivalent es pot identificar la persona en el sistema informàtic de salut



En aquest supòsit, en cas que el pare, mare o tutor del menor no hagi sol·licitat la baixa del seu accés a les dades del menor, pot demanar-ho directament la persona menor que s'emancipa.

En aquest cas, els requisits els podem definir de la forma següent:

- a) Fer la gestió presencial en el centre SISCAT habilitat per fer el tràmit.
- b) Identificar-se en el centre SISCAT i aportar la documentació següent:
  - DNI o document oficial d'identificació alternatiu (vegeu apartat d'alta de l'acreditació).
  - Targeta sanitària individual (TSI).<sup>1</sup>
- c) Acreditar l'emancipació en funció del motiu que la genera:
  - Si l'emancipació és per matrimoni; llibre de família o certificat del Registre Civil que acrediti el matrimoni.
  - Si l'emancipació és per consentiment o per resolució judicial; certificat literal del Registre Civil o resolució judicial o escriptura pública d'emancipació que acrediti aquesta circumstància.

#### **4.4 Per sol·licitud d'un nou tutor del menor o del pare o mare que es queda la potestat parental del fill quan li retiren a l'altre progenitor**

Quan per disposició judicial es produeix un canvi de tutor d'una persona, o se li retira la potestat parental a un pare o mare del seu fill, el nou tutor o el pare o mare que ostenta la potestat parental pot demanar que es doni de baixa l'accés de l'anterior tutor o del pare o mare que l'ha perdut.

En aquest cas, els requisits que haurà de complir el sol·licitant són:

- a) Fer la gestió presencial en el centre SISCAT habilitat per fer el tràmit.
- b) Identificar-se en el centre SISCAT i aportar la documentació següent:
  - DNI o document oficial d'identificació alternatiu (vegeu apartat d'alta de l'acreditació).
  - Targeta sanitària individual (TSI).<sup>1</sup>
- c) En el cas d'un tutor d'un menor o persona amb capacitat modificada, acreditar que ostenta la tutoria amb una còpia de la sentència judicial ferma de nomenament del nou tutor i de retirada de la tutoria de l'altre.

---

<sup>1</sup> És recomanable demanar-la, però no és un requisit imprescindible el presentar-la per poder fer l'acreditació, atès que amb el document d'identificació DNI o equivalent es pot identificar la persona en el sistema informàtic de salut

- d) En el cas d'un pare o mare que sol·liciti la baixa de l'altre progenitor, còpia de la sentència ferma que retira al progenitor del qual sol·licita la baixa. Per poder tornar a fer alta d'aquest supòsit, cal portar una sentència que revoqui l'anterior.

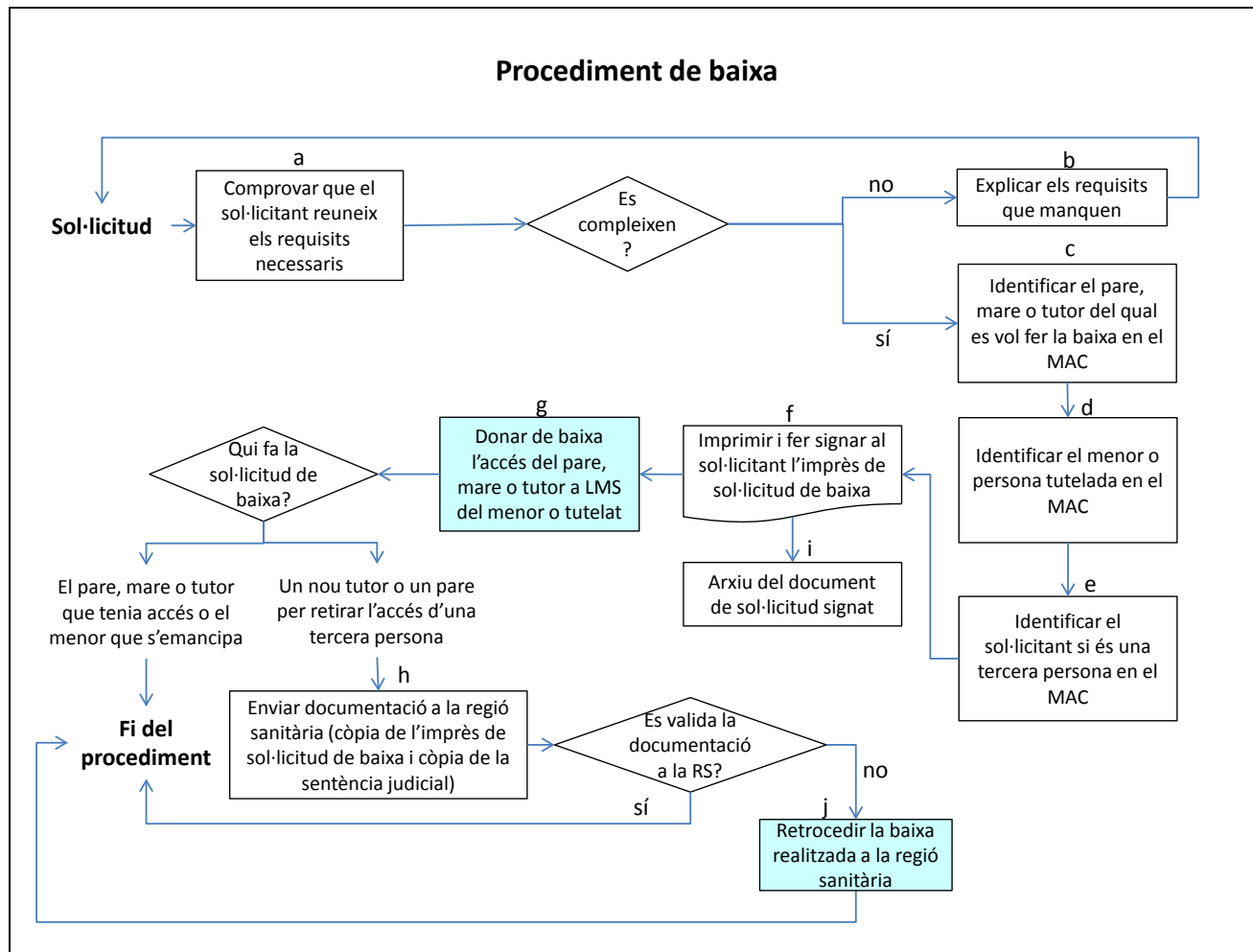
El procediment continuarà amb la signatura de la sol·licitud de baixa (vegeu annex 3) per part del sol·licitant i efectuar la baixa corresponent.

A més, en aquest cas, el centre SISCAT que tramiti la baixa haurà d'enviar a la regió sanitària que li correspongui una còpia de la documentació següent:

- Sol·licitud de baixa signada pel sol·licitant.
- Sentència ferma judicial.

Si la documentació és vàlida per la regió sanitària acabarà aquí el procediment. En canvi, si la Regió Sanitària creu que la documentació aportada no és oportuna o suficient per justificar la baixa de l'accés, procedirà a retrocedir a LMS la baixa que havia fet el centre SISCAT.

#### 4.5 Esquema del procés de baixa <sup>1</sup>



<sup>1</sup> Nota: en el cas de menors no incapacitats que assolixen la majoria d'edat, el sistema La Meva Salut cancel·la automàticament l'accés als pares o tutor del que era menor.

## 5. Tramitació del consentiment

Entre els 16 i els 18 anys els fills han d'autoritzar o denegar l'accés als pares, mares o tutors.

Els pares, mares o tutors que tinguessin l'accés sol·licitat abans dels 16 anys podran accedir si el fill ha donat el consentiment.

El procediment és el mateix per donar com per treure.

### 5.1 Requisits que ha de complir la persona sol·licitant i documentació que ha d'aportar

El menor pot fer el consentiment tant des de el seu propi accés a LMS o presencialment en un centre SISCAT.

Identificar-se en el centre SISCAT i aportar la documentació següent

- DNI o document oficial d'identificació alternatiu (carnet de conduir, passaport, targeta de residència comunitària, permís de residència de treball o NIE).
- Targeta sanitària individual (TSI)<sup>1</sup>.
- Document d'identificació de la persona a aplicar el consentiment (TSI, DNI, altres dels pares o tutors).

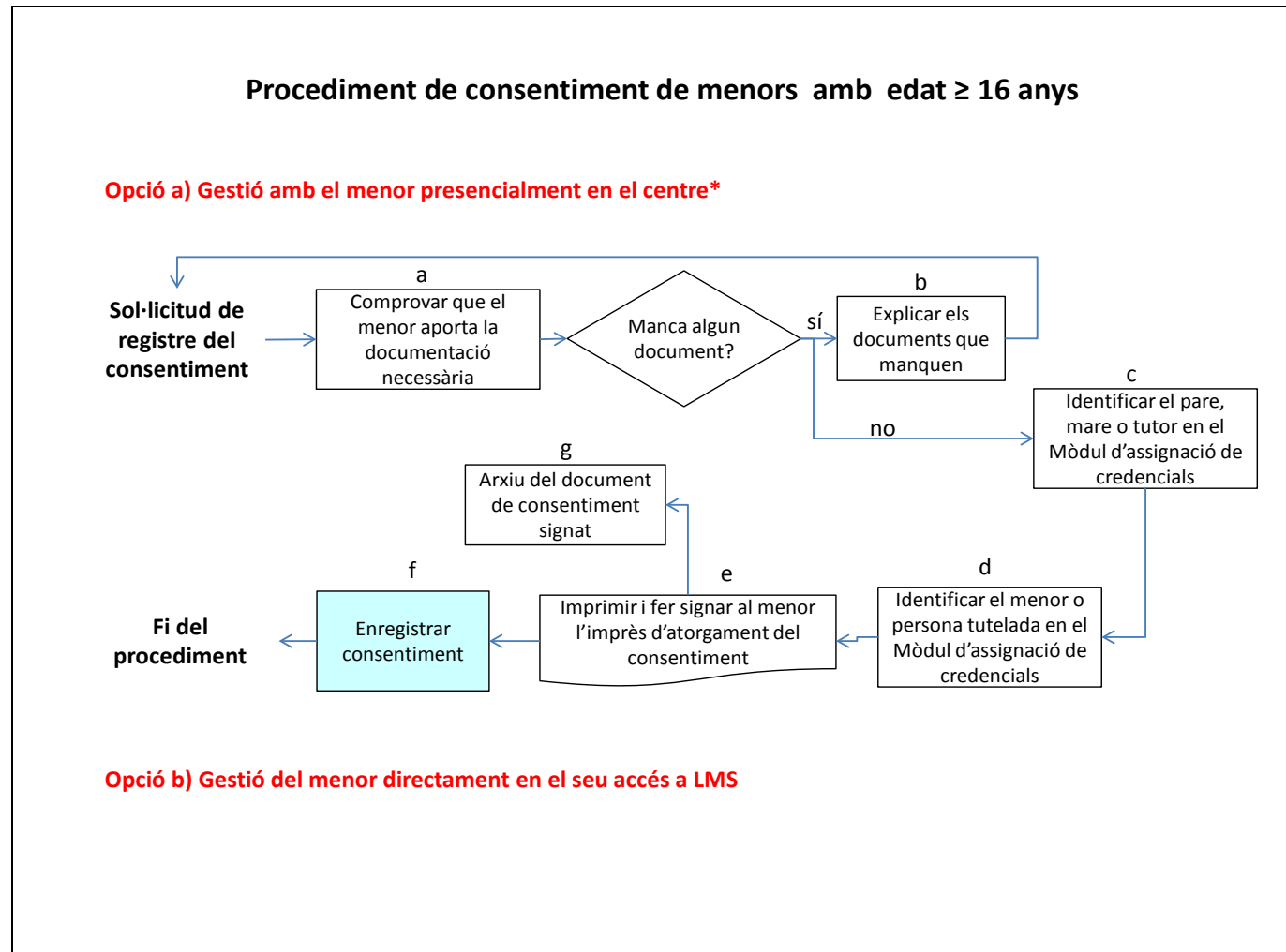
### 5.2 Procediment que ha d'aplicar el centre SISCAT

- a) Comprovar que la persona sol·licitant reuneix els requisits necessaris indicats en l'apartat anterior.
- b) Identificar en el Mòdul d'assignació de credencials<sup>2</sup> (MAC), la persona a qui volem donar consentiment (pare, mare o tutor).
- c) Identificar en el Mòdul d'assignació de credencials el menor que consent.
- d) Imprimir i fer signar a la persona el document de sol·licitud de consentiment (vegeu annex 4).
- e) Registrar el consentiment de la persona d'acord amb el manual d'usuari del MAC.
- f) Arxivar el document de consentiment signat per la persona interessada, en format original de paper, d'acord amb el procediment organitzatiu que tingui establert el centre i a la normativa d'arxiu de documentació vigent.

<sup>1</sup> És recomanable demanar-la, però no és un requisit imprescindible presentar-la per poder fer l'acreditació, atès que amb el document d'identificació DNI o equivalent es pot identificar la persona en el sistema informàtic de salut

<sup>2</sup> Per poder complir amb el precepte de Protecció de Dades, cal identificar la justificació legal de la persona sol·licitant de l'accés.

### 5.3 Esquema del procés de consentiment\*



\*\* Aquesta opció és aplicable en el moment de gestionar l'alta del pare, mare o tutor o de forma separada en un moment posterior.

## **6. Situacions legals o personals excloses del procediment**

### **6.1 Persones jurídiques que ostenten la tutela d'un menor o persona amb capacitat modificada**

Tot i que una persona jurídica pot ser legalment un tutor (article 222-16 del Codi civil català), La Meva Salut no inclou, a hores d'ara, l'accés de persones jurídiques.

### **6.2 Persones amb poders notarials**

En aquest moment no es preveu que es pugui tramitar aquest accés mitjançant un document de poders notarials. En cas de presentació d'un poder que explícitament digui que té poder per accedir a les dades des de La Meva Salut en nom seu, es traslladarà la sol·licitud a la regió sanitària.

## **7. Resolució de dubtes sobre l'aplicació del procediment**

Els centres del SISCAT hauran de definir els procediments i estructurar l'organització de suport a les persones que realitzin l'atenció a la ciutadania per resoldre qualsevol dubte o problema que hi puguin tenir en l'aplicació d'aquest procediment. El CatSalut mitjançant la regió sanitària es coordinarà per donar suport a aquesta estructura.

## **Annexos**

## Annex 1. Documentació necessària i altres requisits

Per a l'alta de l'acreditació:

DOCUMENTACIÓ DEL SOL·LICITANT <sup>1</sup> (pare o mare del menor o tutor de la persona tutelada)	
PERSONA MAJOR DE 16 ANYS	
DNI o document d'identificació alternatiu (carnet de conduir, passaport, targeta de residència comunitària, permís de residència de treball o NIE)	
Targeta sanitària Individual (TSI). No és imprescindible per tramitar l'acreditació	
DOCUMENTACIÓ DEL O DE LA MENOR O PERSONA TUTELADA	
MENOR D'EDAT	PERSONA TUTELADA (menor o major d'edat)
DNI o document d'identificació alternatiu (carnet de conduir, passaport, targeta de residència comunitària, permís de residència de treball o NIE, en el cas de menors si en tenen.	
Si es tracta d'un menor, tutelat o no, llibre de família o certificat de naixement	
Targeta sanitària Individual (TSI). No és imprescindible per tramitar l'acreditació	
Sentència d'incapacitació i/o de nomenament de tutor	

Per a la baixa de l'acreditació:

DOCUMENTACIÓ DEL SOL·LICITANT <sup>1</sup>		
<b>CANCEL·LAR EL TEU PROPI ACCÉS</b> (Sol·licitud feta pel pare, mare o tutor que vol cancel·lar el seu accés a LMS del seu fill o tutelat)	<b>CANCEL·LAR L'ACCÉS QUE UN ALTRE TÉ A LES TEVES DADES</b> (Sol·licitud feta per una persona emancipada que vol cancel·lar l'accés de pare, mare o tutor)	<b>CANCEL·LAR L'ACCÉS D'UNA TERCERA PERSONA</b> (Sol·licitud feta per un tutor, pare o mare que demana que es doni de baixa l'accés d'un altre que no és ell/a)
DNI o document d'identificació alternatiu (carnet de conduir, passaport, targeta de residència comunitària, permís de residència de treball o NIE)		
Targeta sanitària Individual (TSI). No és imprescindible per tramitar l'acreditació		
	<b>Emancipació per matrimoni</b>	<b>Emancipació per consentiment o per resolució judicial</b>
	Llibre de família o certificat de naixement	Certificat literal del Registre Civil o resolució judicial o escriptura pública d'emancipació
<b>Nota:</b> per als menors d'edat, no incapacitats, que assoleixen la majoria d'edat el mateix LMS automàticament donarà de baixa l'accés a pare, mare o tutors.		



DOCUMENTACIÓ DEL MENOR O PERSONA TUTELADA		
<b>CANCEL·LAR EL TEU PROPI ACCÉS</b>	<b>CANCEL·LAR L'ACCÉS QUE UN ALTRE TÉ A LES TEVES DADES</b>	<b>CANCEL·LAR L'ACCÉS D'UNA TERCERA PERSONA <sup>2</sup></b>
		Còpia de la sentència judicial ferma de nomenament del nou tutor o còpia de la sentència judicial ferma de pèrdua de la potestat parental

<sup>1</sup> La persona sol·licitant ha d'efectuar la gestió presencial en un centre SISCAT.

<sup>2</sup> El centre SISCAT es quedarà la còpia de la sentència que presenti la persona sol·licitant i l'enviarà a la seva regió sanitària



## Annex 2. Imprès de sol·licitud d'alta

EXEMPLAR PER AL PER A LA REPRESENTANT LEGAL	 <b>CatSalut</b> Servei Català de la Salut	 Generalitat de Catalunya Departament de Salut		
	<b>Sol·licitud d'accés a la Meva Salut com a representant legal de menors d'edat o majors d'edat tutelats*</b>			
	<b>Dades del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)</b>			
	1r cognom VILADA	2n cognom GALES	Nom MARTI	
	CIP VIGA0660704006	Tipus de document DNI	Núm. de document identificatiu 35090431K	
	Telèfon mòbil 654120747	Adreça electrònica RBAÏBER@CATSALUT.CAT		
	<b>Persona o persones de les quals sol·liciteu l'accés a La Meva Salut (menors d'edat o majors d'edat tutelats)</b>			
	CIP VIGA0680112007	Nom i cognoms LLUC VILADA GALES	Data de naixement 12/01/1968	Document identificatiu (si en disposa) 35077086Q
	<b>Declaració responsable (abans de signar aquesta declaració, llegiu l'apartat Informació complementària sobre la declaració responsable que consta en aquesta Sol·licitud)</b>			
	Declaro, sota la meva responsabilitat: 1. Que tinc la potestat parental del menor o menors d'edat, o la tutela de la persona o persones amb incapacitat legal de les quals demano l'accés a La Meva Salut. 2. Que la informació aportada és verídica i vigent. 3. Que m'han informat que la inexactitud, falsedat o ommissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació incorporada a aquesta declaració o la documentació requerida comporta deixar sense efecte l'exercici del dret de representació legal atorgat, i pot donar lloc a les responsabilitats penals, civils o administratives que corresponguin. 4. Que tinc l'obligació de comunicar qualsevol canvi que es produeixi en relació amb aquesta Sol·licitud.			
Signatura del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)				
Data 04/09/2018				
<b>Documentació que s'ha de presentar</b>				
- Document identificatiu de la persona que signa la declaració responsable. - Targeta sanitària individual (TSI) de la persona o persones de les quals sol·liciteu l'accés a La Meva Salut. - Document acreditatiu de la representació legal: · llibre de família o certificat registral (en el cas de menors d'edat) · resolució judicial acreditativa de la tutela (en el cas de majors d'edat incapacitats).				
<b>* Política de privadesa</b> De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consigneu en aquest document seran tractades pel Servei Català de la Salut (CatSalut) amb la finalitat de gestionar i emetre credencials d'accés que us permetin realitzar consultes i tràmits electrònics, així com rebre notificacions i comunicacions, amb l'àmbit de Salut. Amb la signatura d'aquest formulari doneu el vostre consentiment al CatSalut per al tractament de les vostres dades personals que hi estan indicades i per tal que les pugui cedir als organismes que estableixi la legislació aplicable. L'organisme responsable d'aquestes dades és el CatSalut (travessera de les Corts, 131-150; Edifici Olímpia; 08028 Barcelona), davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades.				

**Informació complementària sobre la declaració responsable de la Sol·licitud d'accés a La Meva Salut com a representant legal de menors d'edat o majors d'edat tutelats**

---

En relació amb la sol·licitud d'accés a la informació sanitària de les persones que representeu legalment i als efectes de la declaració responsable del compliment de determinats requisits que consten en aquesta Sol·licitud, el CatSalut us informa, d'acord amb l'article 35, declaració responsable, de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, que:

1. Als efectes d'aquesta Llei, s'entén per declaració responsable el document subscrit per la persona interessada en què declara, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits establerts per la normativa vigent per accedir al reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, que disposa de la documentació acreditativa corresponent i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència d'aquest reconeixement o exercici.
2. La declaració responsable ha d'incloure les dades relatives a la identificació de qui la subscriu i els requisits a què es refereix l'apartat 1, que s'han de fer constar, en cada cas, de manera expressa, clara i precisa.
3. Sens perjudici dels efectes concrets que en cada cas determini la legislació sectorial, la presentació de la declaració responsable en el marc d'un procediment administratiu faculta l'administració pública competent per verificar la conformitat de les dades que s'hi contenen.

**I. Verificació i conformitat de les dades de la declaració responsable**

Us informem que, d'acord amb el règim de la declaració responsable, el CatSalut i altres organismes que siguin competents poden verificar la conformitat de les dades declarades a la declaració responsable sense que calgui cap autorització prèvia per part vostra.

Sobre això, el CatSalut podrà demanar, tant amb caràcter previ a la resolució com en qualsevol moment posterior, les dades i la informació complementària i la corresponent documentació acreditativa que consideri necessària per tal de verificar i donar la conformitat a les dades declarades.

**II. Obligació de comunicar al CatSalut les modificacions o canvis de les dades declarades**

Us informem de l'obligació de comunicar al CatSalut els canvis en les dades declarades en la corresponent sol·licitud d'accés.

**III. Inexactitud, falsedat o omisió en les dades declarades en la declaració responsable**

Us informem que l'article 38 de l'esmentada Llei 26/2010 regula la inexactitud, falsedat o omisió en les dades aportades en la declaració responsable, i estableix que:

1. La inexactitud, la falsedat o l'omissió, de caràcter essencial, en qualsevol dada o document que acompanya o consta en una declaració responsable o en una comunicació prèvia comporten, amb l'audiència prèvia a la persona interessada, deixar sense efecte el tràmit corresponent i impedeixen l'exercici del dret o de l'activitat afectada des del moment en què es coneixen.
  2. La resolució administrativa que constata les circumstàncies a què fa referència l'apartat 1 pot comportar també l'inici de les actuacions corresponents i l'exigència de les responsabilitats que estableix la legislació vigent.
-



**CatSalut**

Servei Català  
de la Salut

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

### Sol·licitud d'accés a la Meva Salut com a representant legal de menors d'edat o majors d'edat tutelats

#### Dades del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)

1r cognom VILADA	2n cognom GALES	Nom MARTI
CIP VIGA0680704008	Tipus de document DNI	Núm. de document identificatiu 35090431K
Telèfon mòbil 654120747	Adreça electrònica RBAÏBER@CATSALUT.CAT	

#### Persona o persones de les quals sol·liciteu l'accés a La Meva Salut (menors d'edat o majors d'edat tutelats)

CIP	Nom i cognoms	Data de naixement	Document identificatiu (si en disposa)
VIGA0680112007	LLUC VILADA GALES	12/01/1968	35077086Q

#### Declaració responsable (abans de signar aquesta declaració, llegiu l'apartat Informació complementària sobre la declaració responsable que consta en aquesta Sol·licitud)

Declaro, sota la meva responsabilitat:



1. Que tinc la potestat parental del menor o menors d'edat, o la tutela de la persona o persones amb incapacitat legal de les quals demano l'accés a La Meva Salut.
2. Que la informació aportada és verídica i vigent.
3. Que m'han informat que la inexactitud, falsedat o ommissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació incorporada a aquesta declaració o la documentació requerida comporta deixar sense efecte l'exercici del dret de representació legal atorgat, i pot donar lloc a les responsabilitats penals, civils o administratives que corresponguin.
4. Que tinc l'obligació de comunicar qualsevol canvi que es produeixi en relació amb aquesta Sol·licitud.

Signatura del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)

Data 04/09/2018

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ

## Annex 3. Imprès de sol·licitud de baixa

EXEMPLAR PER AL·LIEG A LA REPRESENTANT LEGAL	 <b>CatSalut</b> Servei Català de la Salut	 Generalitat de Catalunya Departament de Salut		
	<b>Sol·licitud de baixa en l'accés a La Meva Salut com a representant legal de menors d'edat o majors d'edat tutelats*</b>			
	<b>Dades del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)</b>			
	1r cognom VILADA	2n cognom GALES	Nom MARTI	
	CIP VIGA0660704006	Tipus de document DNI	Núm. de document identificatiu 35090431K	
	Telèfon mòbil 654120747	Adreça electrònica RBARBER@CATSALUT.CAT		
	<b>Persona o persones de les quals sol·liciteu la baixa en l'accés a La Meva Salut (menors d'edat o majors d'edat tutelats)</b>			
	CIP VIBA0050712008	Nom i cognoms NURJ VILADA BARRACHINA	Data de naixement 12/07/2005	Document identificatiu (si en disposa)
	Signatura del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)			
	Data 04/09/2018			
<b>Documentació que s'ha de presentar</b>				
- Document identificatiu de la persona que signa la declaració responsable. - Targeta sanitària individual (TSI) de la persona o persones de les quals sol·liciteu l'accés a La Meva Salut.				
<b>* Política de privadesa</b> De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consigneu en aquest document seran tractades pel Servei Català de la Salut (CatSalut) amb la finalitat de gestionar i emetre credencials d'accés que us permetin realitzar consultes i tràmits electrònics, així com rebre notificacions i comunicacions, amb l'àmbit de Salut. Amb la signatura d'aquest formulari doneu el vostre consentiment al CatSalut per al tractament de les vostres dades personals que hi estan indicades i per tal que les pugui cedir als organismes que estableixi la legislació aplicable. L'organisme responsable d'aquestes dades és el CatSalut (travessera de les Corts, 131-159; Edifici Olímpia; 08028 Barcelona), davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades.				



Servei Català  
de la Salut

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

### Sol·licitud de baixa en l'accés a La Meva Salut com a representant legal de menors d'edat o majors d'edat tutelats\*

#### Dades del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)

1r cognom VILADA	2n cognom GALES	Nom MARTÍ
CIP VIGA0660704006	Tipus de document DNI	Núm. de document identificatiu 35090431K
Telèfon mòbil 654120747	Adreça electrònica RBARBER@CATSALUT.CAT	

#### Persona o persones de les quals sol·liciteu la baixa en l'accés a La Meva Salut (menors d'edat o majors d'edat tutelats)



CIP	Nom i cognoms	Data de naixement	Document identificatiu (si en disposa)
VIBA0050712008	NURJ VILADA BARRACHINA	12/07/2005	

Signatura del/de la representant legal (pare, mare, tutor/a)

Data 04/09/2018

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ

## Annex 4. Imprès de consentiment <sup>1</sup>

EXEMPLAR PER A LA PERSONA QUE NO AUTORIZA L'ACCÉS	 <b>CatSalut</b> Servei Català de la Salut	 Generalitat de Catalunya Departament de Salut	
	<b>Autorització per a l'accés d'altres persones a les meves dades des de La Meva Salut</b>		
	<b>Dades de la persona que autoritza l'accés</b>		
	1r cognom	2n cognom	Nom
	CIP	Tipus de document	Núm. de document identificatiu
	Telèfon mòbil 654120747	Adreça electrònica RBARBER@CATSALUT.CAT	
	<b>Dades de les persones que autoritzo per accedir a les meves dades des de La Meva Salut</b>		
	CIP VIGA0660704006	Cognoms i nom MARTI VILADA GALES	Núm. de document identificatiu 35090431K
	Signatura de la persona que autoritza l'accés		
	Lloc i data 04/09/2018		
250 ZT/04AP	<b>* Política de privadesa</b> De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consigneu en aquest document seran tractades pel Servei Català de la Salut (CatSalut) amb la finalitat de gestionar i emetre credencials d'accés que us permetin realitzar consultes i tràmits electrònics, així com rebre notificacions i comunicacions, amb l'àmbit de Salut. Amb la signatura d'aquest formulari doneu el vostre consentiment al CatSalut per al tractament de les vostres dades personals que hi estan indicades i per tal que les pugui cedir als organismes que estableixi la legislació aplicable.		

<sup>1</sup> Aquest formulari, actualment, només és per a autoritzacions a pares, mares i tutors, representants legals que tenen feta la sol·licitud d'accés a les dades de menors entre 16 i 17 anys.

## Autorització per a l'accés d'altres persones a les meves dades des de La Meva Salut

### Dades de la persona que autoritza l'accés

1r cognom	2n cognom	Nom
CIP	Tipus de document	Núm. de document identificatiu
Telèfon mòbil 654120747	Adreça electrònica RBARBER@CATSALUT.CAT	

### Dades de les persones que autoritzo per accedir a les meves dades des de La Meva Salut

CIP VIGA0660704006	Cognoms i nom MARTI VILADA GALES	Núm. de document identificatiu 35090431K
-----------------------	-------------------------------------	---

Signatura de la persona que autoritza l'accés

Lloc i data 04/09/2018

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ

250 ZT10AAP

## **Annex 5. Consideracions d'aspectes normatius del Codi civil de Catalunya**

### **Article 211-4 Sobre la majoria d'edat:**

- La majoria d'edat s'assoleix als divuit anys.
- El dia del naixement es considera sencer per al còmput de l'edat.

### **Article 211-8 Formes d'emancipació**

- L'emancipació pot tenir lloc:
  - a) Per matrimoni.
  - b) Per consentiment dels qui exerceixen la potestat parental o la tutela.
  - c) Per resolució judicial.
- L'emancipació és irrevocable i s'ha de fer constar al Registre Civil.

### **Article 211-9 Emancipació per consentiment**

- L'emancipació per consentiment dels qui exerceixen la potestat parental o la tutela requereix que el menor tingui almenys setze anys i la consenti. En cas d'emancipació per consentiment del titular de la tutela, es requereix, a més, l'autorització judicial amb un informe del Ministeri Fiscal.
- L'emancipació per consentiment s'atorga en una escriptura pública o per compareixença davant de l'autoritat judicial encarregada del Registre Civil. El notari ha de comunicar d'ofici l'emancipació al Registre Civil.

### **Article 211-10 Emancipació per resolució judicial**

- L'autoritat judicial pot concedir l'emancipació, a sol·licitud del menor de més de setze anys, si hi ha causes que fan impossible la convivència amb els progenitors o amb el tutor, o que dificulten greument l'exercici de la potestat parental o de la tutela.
- La concessió judicial de l'emancipació requereix l'audiència prèvia de les persones que exerceixen la potestat parental o la tutela i l'informe del Ministeri Fiscal.

### **Article 222-1 Persones que s'han de posar en tutela**

S'han de posar en tutela:

- Els menors no emancipats que no estiguin en potestat parental.
- Les persones amb capacitats modificades, si ho determina la sentència.



## **Article 222-16.1 Sobre persones jurídiques**

“Poden ésser titulars de la tutela les persones jurídiques sense ànim de lucre que es dediquin a la protecció de persones menors o persones amb capacitats modificades i que compleixin els requisits que estableix la llei”.

---

\*Aquest document ha estat elaborat per personal de la Gerència d'Atenció Ciutadana, de la Gerència de Sistemes d'Informació i de la Gerència d'Estratègia i Comunicació del CatSalut, i amb la col·laboració de personal de l'Assessoria Jurídica.