

ESTA DECLARACION DEBERÁ REMITIRSE, LO ANTES POSIBLE Y POR LA VÍA MAS RAPIDA, POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MEDIOS:

- PRESENCIALMENTE, EN LA SEDE CENTRAL DE MUGEJU O EN CUALQUIER DELEGACION
- POR CORREO ELECTRÓNICO: mugeju@justicia.es
- POR FAX: 91 435 63 61
- POR CORREO POSTAL DIRIGIDO A LA SEDE CENTRAL DE MUGEJU
- O A TRAVÉS DE A SEDE ELECTRONICA



MINISTERIO DE JUSTICIA

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE GRUPOS DE RIESGO PARA ACCESO A VACUNACIÓN COVID-19

1. DATOS	IDENTIFICATIVOS DEL F	PACIENTE		
Apellidos:			Nombre:	
Nº MUGEJU: 28/5	NUE.	Fasha wasinianta		
	NIF:	Fecha nacimiento: JE DETERMINA UN ALTO RIESGO	Teléfono:	
2. 1 1002	- DIAGROOTIOADO QU	DETERMINA ON ALTO RIEGGO	1 01 00 10-13	
☐ INSUFICIENCIA	RENAL CRÓNICA.			
☐ ENFERMEDAD	ONCOHEMATOLÓGICA:	(ESPECIFICAR)		
☐ CÁNCER DE ÓI	RGANO SÓLIDO CON QU	IIMIOTERAPIA: (ESPECIFICAR)		
☐ INMUNODEFIC	IENCIA PRIMARIA: (ESPE	ECIFICAR)		
☐ INFECCIÓN CC	N VIH Y < 200 cel/ml (AN/	ALÍTICA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESE	S)	
☐ SÍNDROME DE	DOWN.			
3. TRATA	MIENTOS INDICADOS			
☐ TRATAMIENTO DE	QUIMIOTERAPIA EN CUI	RSO. Fecha última administración:		
☐ TRATAMIENTO DE	DIALISIS EN CURSO:	☐ HEMODIÁLISIS → Fed	cha última sesión:	
		☐ DIÁLISIS PERITONEA	.L→ Fecha última sesión:	
☐ TRASPLANTE DE C	DRGANO O DE PROGENI	TORES HEMATOPOYÉTICOS. Feci	ha:	
☐ PACIENTE EN LIST	A DE ESPERA DE TRASF	PLANTE Tipo:		
DECLARO BAJO MI RESPONSA	ABILIDAD:			
		ante informes médicos que me comprometo a	a presentar si fuera requerido.	
		cisos para verificar la información declarada.		
'	·	des sanitarias a los exclusivos fines de acces		

La inexactitud, falsedad u omisión, de cualquier dato esencial en la presente declaración, o la no presentación de la documentación que, en su caso, sea requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar (art. 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales facilitados serán tratados por el MUGEJU con la finalidad de facilitar la vacunación frente a la COVID-19.

Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en el artículo 41 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, así como en el Artículo 23 de la Ley 2/2021, de 29 de marzo, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19

Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante MUGEJU.

Más información en el apartado "PROTECCIÓN DE DATOS" de la página web de MUGEJU. mugeju.dpd@justicia.es

iento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.)				
rma del interesado o tutor (Si firma el tutor, se consignará su nombre y NIF)				
Fecha y lugar:				
ombre del tutor:				
IF del tutor				

ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN FRENTE A COVID 19 EN ESPAÑA CONDICIONES DE ALTO RIESGO POR COVID 19

Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH)- alo y autotrasplante- en los últimos 2 años, o >50 años y/o < 80% de índice Karnofsky, independientemente del tiempo desde el TPH

Trasplante de órgano sólido y en lista de espera para trasplante de órgano sólido

- Trasplante pulmonar.
- Trasplante renal y pancreático.
- Trasplante cardíaco.
- Trasplante hepático.
- Trasplante intestinal.

Tratamiento sustitutivo renal (hemodiálisis y diálisis peritoneal).

Enfermedad oncohematológica en los últimos 5 años o no controlada y/o ECOC 3-4 y/o neutropenia severa (< 500 neutrófilos/mm3) independientemente del tiempo desde el diagnóstico.

Cáncer de órgano sólido:

- Cáncer de órgano sólido en tratamiento con quimioterapia citotóxica.
- Cáncer de órgano sólido metastásico.
- Pacientes que reciben radioterapia por tumores de localización torácica con riesgo de neumonitis (tumor esófago, radioterapia sobre metástasis pulmonares, etc.)

Inmunodeficiencias primarias. Todas las inmunodeficiencias primarias, excluyendo el déficit de IgA y el defecto de formación de anticuerpos.

Infección con VIH y con <200 cel./ml (analítica de los últimos 6 meses)

Síndrome de Down con 40 o más años de edad (nacidos en 1981 o antes)