

# DECLARACIÓN MÉDICA PARA EL CUIDADO DE MENORES Afectados de cáncer u otra enfemedad grave 1. DATOS DEL SOLICITANTE DE LA PRESTACIÓN Primer apellido Segundo apellido Nombre N.º Seguridad Social DNI-NIE-Pasaporte Teléfono Relación con el menor PROGENITOR □ ACOGEDOR PREADOPTIVO/PERMANENTE □ ADOPTANTE TUTOR □ 2. DATOS DEL MÉDICO RESPONSABLE DE LA ASISTENCIA SANITARIA DEL PACIENTE MENOR Apellidos y nombre Número de colegiado Especialidad/Cargo Hospital/Centro sanitario Localidad Servicio Público de Salud o entidad sanitaria concertada con el Servicio Público de Salud Entidad sanitaria privada 3. DATOS DEL PACIENTE MENOR Primer apellido Segundo apellido Nombre DNI-NIE-Pasaporte Fecha de nacimiento Localidad Diagnóstico Fecha ingreso hospitalario Hospital Desde Hasta Evaluación de necesidades de cuidado directo continuo y permanente 1. Terapias intravenosas y subcutáneas Antibioterapia Quimioterapia Fluidoterapia Transfusiones Otros Analgesia 2. Terapias nutricionales / digestivas Nutrición enteral diurna Nutrición enteral nocturna Nutrición parenteral diurna Nutrición parenteral nocturna Yeyunostomía Ileostomía Sonda nasogástrica Gastrostomía Colostomía















# DECLARACIÓN MÉDICA PARA EL CUIDADO DE MENORES Afectados de cáncer u otra enfemedad grave

3. Terapias respiratorias							
Traqueostomía	Ventilación med	cánica invasiva 🔲	Ventilación mecánic Invasiva diurna	a no	Ventilación mecánica no Invasiva exclusiva nocturna		
Aspiración de secreciones	Oxigenoterapia		Asistente de la tos		Marcapasos diafragmático		
Movilización mucociliar chalecos			1				
4. Cuidados quirúrgicos							
Cura quirúrgica	Cura compleja		Cuidados ostomías				
5. Terapias urológicas / nefrológicas							
Sondaje vesical intermitente	Cistostomía pe	rmanente	Ureterostomía		Hemodiálisis		
Diálisis peritoneal							
6. Monitorización							
Neumocardiograma							
В							
A pesar de no presentar los requerimientos previos, se considera que el menor requiere de cuidados específicos por las siguientes razones:  a) Inmunosupresión importante b) Cuidados paliativos en cualquier paciente en fase terminal de su enfermedad c) Epilepsia de difícil control d) Otros: (Especificar detalladamente)							
C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	additionto)						
¿Dadas sus condiciones el paciente puede acudir a un centro educativo o a un centro terapéutico especializado en sus cuidados durante el día?							
¿Tiene un centro asignado?	SI □	NO □					
D							
¿En el momento actual se encuentra en situación basal? SI D NO D							
En caso de contestar "NO", ¿su situación actual implica un aumento de sus cuidados o de necesidad de vigilancia y/o monitorización?							
4. CERTIFICADO MÉDICO DEL SERVICIO PÚBLICO DE SALUD							
Apellidos y nombre			Número de colegiado				
Especialidad/Cargo		Hospital/Centro sa	nitario	Localidad			
5. PERIODO ESTIMADO DE LA DURACIÓN DE LA NECESIDAD DE CUIDADO DIRECTO, CONTINUO Y PERMANENTE POR PARTE DEL PROGENITOR / ACOGEDOR / ADOPTANTE / TUTOR							
Desde Hasta							
	Firmado						
	En		а	de	de 20		
	Firma y sello						















# DECLARACIÓN MÉDICA PARA EL CUIDADO DE MENORES Afectados por Cáncer u otra enfemedad grave

En	a de	de 20				
	Firma solicitante,					

# CLÁUSULA INFORMATIVA PRESTACIÓN CUME

De conformidad con el Reglamento general de Protección de Datos EU 2016/679 (RGPD), le informamos que sus datos serán tratados, como responsable, por MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115 (CESMA), con la finalidad de gestionar o tramitar su solicitud de la prestación económica por cuidado de menores.

Dichos datos podrán ser cedidos al (Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) para el cumplimiento de la finalidad indicada y a los que legalmente estuviéramos obligados.

La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución del Convenio de Asociación suscrito entre su empresa y CESMA, así como el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

Los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa mencionada, en cualquier momento puede ejercitar los derechos, respecto de sus datos personales, de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, así como poder revocar el consentimiento en cualquier momento, enviando un escrito, acompañado de una fotocopia de su DNI, o documento acreditativo equivalente a MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115, Avenida Nuestra Señora de Otero s/n (51002 CEUTA).

En caso de querer consultar cualquier información sobre la gestión de sus datos personales, podrá contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección de correo: dpd@mutuacesma.com.

Igualmente tendrá derecho a presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan nº 6, 28001, Madrid, contacto www.agpd.es, o tlf : 912 663 517













#### I.Oncología:

- 1.Leucemia linfoblástica aguda.
- 2.Leucemia aguda no linfoblástica.
- 3.Linfoma no Hodgkin.
- 4.Enfermedad de Hodgkin.
- 5.Tumores del Sistema Nervioso Central. 6.Retinoblastomas.
- 7.Tumores renales.
- 8. Tumores hepáticos.
- 9.Tumores óseos.
- 10. Sarcomas de tejidos blandos.
- 11. Tumores de células germinales.
- 12. Cualquier otra enfermedad oncológica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

#### II.Hematología:

- 13. Aplasia medular grave (constitucional o adquirida).
- 14. Neutropenias constitucionales graves.
- 15. Hemoglobinopatías constitucionales graves
- 15 bis. Cualquier otra enfermedad hematológica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

#### III.Errores innatos del metabolismo:

- 16.Desórdenes de aminoácidos (fenilcetonuria, tirosinemia, enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce, homocistinuria y otros desórdenes graves). 17.Desórdenes del ciclo de la urea (OTC).
- 18. Desórdenes de los ácidos orgánicos.
- 19. Desórdenes de carbohidratos (glucogenosis, galactosemia, intolerancia hereditaria a la fructosa y otros desórdenes graves).
- 20. Alteraciones glicosilación proteica.
- oligosacaridosis, 21.Enfermedades lisosomiales (mucopolisacaridosis, esfingolipidosis y otras enfermedades graves).
- 22.Enfermedades de los peroxisomas (Síndrome de Zellweger, condrodisplasia punctata, adenoleucodistrofia ligada a X, enfermedad de Refsum y otros desórdenes graves).
- 23. Enfermedades mitocondriales: por defecto de oxidación de los ácidos grasos y de transporte de carnitina, por alteración del DNA mitocondrial, por mutación del DNA nuclear.
- 23 bis. Cualquier otro error innato del metabolismo grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

## IV. Alergia e inmunología:

- 24. Alergias alimentarias graves sometidas a inducción de tolerancia oral.
- 25. Asma bronquial grave.
- 26.Inmunodeficiencias primarias por defecto de producción de anticuerpos. 27.Inmunodeficiencias primarias por defecto de linfocitos T.
- 28.Inmunodeficiencias por defecto de fagocitos.
- 29.Otras inmunodeficiencias:
  - a.Síndrome de Wisccott-Aldrich.
  - b.Defectos de reparación del ADN (Ataxia-telangiectasia). c.Síndrome de Di George.

  - d.Síndrome de HiperIgE. e.Síndrome de IPEX.
- 30. Síndromes de disregulación inmune y linfoproliferación.
- 30 bis. Cualquier otra enfermedad alérgica e inmunológica graves que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario hospitalización a domicilio.

# V.Psiquiatría:

- 31.Trastornos de la conducta alimentaria.
- 32. Trastorno de conducta grave.
- 33. Trastorno depresivo mayor.
- 34. Trastorno psicótico.
- 35.Trastorno esquizoafectivo.
- 35 bis.Cualquier otra enfermedad psiquiátrica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

#### VI.Neurología:

- 36. Malformaciones congénitas del Sistema Nervioso Central.
- 37. Traumatismo craneoencefálico severo.
- 38.Lesión medular severa.
- 39. Epilepsias:
  - a.Síndrome de West.
  - b.Síndrome de Dravet. c.Síndrome de Lennox-Gastaut.

  - d.Epilepsia secundaria a malformación o lesión cerebral.
  - e.Síndrome de Rassmussen.
  - f.Encefalopatías epilépticas.
  - g.Epilepsia secundaria a enfermedades metabólicas.
- h.Otras epilepsias bien definidas. 40.Enfermedades autoinmunes:
- - a. Esclerosis múltiple.
- b. Encefalomielitis aguda diseminada.
- c.Guillain-Barré.
- d.Polineuropatía crónica desmielinizante.
- e.Encefalitis límbica.
- 41.Enfermedades neuromusculares:
  - a.Atrofia muscular espinal infantil.
  - b.Enfermedad de Duchenne.
- 42.Infecciones y parasitosis del Sistema Nervioso Central (meningitis, encefalitis, parásitos y otras infecciones).
- 43. Accidente cerebrovascular.
- 44. Parálisis cerebral infantil.
- 45.Narcolepsia-cataplejia.
- 45 bis. Cualquier otra enfermedad neurológica y/o neuromuscular grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

#### VII.Cardiología:

- 46. Cardiopatías congénitas con disfunción ventricular.
- 47. Cardiopatías congénitas con hipertensión pulmonar.
- 48. Otras cardiopatías congénitas graves.
- 49. Miocardiopatías con disfunción ventricular o arritmias graves.
- 50. Cardiopatías con disfunción cardiaca y clase funcional III-IV.
- 51.Trasplante cardiaco.
- 51 bis.Cualquier otra enfermedad cardiológica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

## VIII.Aparato respiratorio:

- 52.Fibrosis quística.
- 53. Neumopatías intersticiales.
- 54. Displasia broncopulmonar.
- 55. Hipertensión pulmonar.
- 56.Bronquiectasias.
- 57. Enfermedades respiratorias de origen inmunológico:
  - a.Proteinosis alveolar.
  - b.Hemosiderosis pulmonar.
  - c.Sarcoidosis.
- d.Colagenopatías.
- 58. Trasplante de pulmón.
- 59. Cualquier otra enfermedad del aparato respiratorio grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

## IX.Aparato digestivo:

- 60. Resección intestinal amplia.
- 61. Síndrome de dismotilidad intestinal grave (Pseudo-obstrucción intestinal).
- 62. Diarreas congénitas graves. 63. Trasplante intestinal.
- 64. Hepatopatía grave.
- 65. Trasplante hepático. Cualquier otra enfermedad del aparato digestivo grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

#### X.Nefrologia:

67. Enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo.

68. Trasplante renal.

69. Enfermedad renal crónica en el primer año de vida.

70. Síndrome nefrótico del primer año de vida.

71. Síndrome nefrótico corticorresistente y corticodependiente.

72. Tubulopatías de evolución grave.

73.Síndrome de Bartter.

74. Cistinosis.

75. Acidosis tubular renal.

76.Enfermedad de Dent.

77.Síndrome de Lowe.

78. Hipomagnesemia con hipercalciuria y nefrocalcinosis.

79.Malformaciones nefrourológicas complejas.

80. Síndromes polimalformativos con afectación renal.

81. Vejiga neurógena.

82. Defectos congénitos del tubo neural.

83. Cualquier otra enfermedad nefrológica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

XI.Reumatología: 84.Artritis idiopática juvenil (AIJ).

85.Lupus eritematoso sistémico.

86.Dermatomiositis juvenil.

87. Enfermedad mixta del tejido conectivo.

88. Esclerodermia sistémica.

89.Enfermedades autoinflamatorias (Fiebre Mediterránea Familiar, Amiloidosis y otras enfermedades autoinflamatoras graves).

90.Síndrome de BehÇet.

91. Cualquier otra enfermedad reumatológica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a

#### XII.Cirugía:

92.Cirugía de cabeza y cuello: hidrocefalia/válvulas de derivación, mielomeningocele, craneoestenosis, labio y paladar hendido, reconstrucción

de deformidades craneofaciales complejas, etc. 93.Cirugía del tórax: deformidades torácicas, hernia diafragmática congénita, malformaciones pulmonares, etc.

94. Cirugía del aparato digestivo: atresia esofágica, cirugía antirreflujo, defectos de pared abdominal, malformaciones intestinales (atresia, vólvulo, duplicaciones), obstrucción intestinal, enterocolitis necrotizante, cirugía de la enfermedad inflamatoria intestinal, fallo intestinal, Hirschprung, malformaciones anorrectales, atresia vías biliares, hipertensión portal, etc.

95. Cirugía nefro-urológica: malformaciones renales y de vías urinarias.

96.Cirugía del politraumatizado.

97.Cirugía de las quemaduras graves.

98. Cirugía de los gemelos siameses.

99. Cirugía ortopédica: cirugía de las displasias esqueléticas, escoliosis, displasia del desarrollo de la cadera, cirugía de la parálisis cerebral, enfermedades neuromusculares y espina bífida, infecciones esqueléticas y

otras cirugías ortopédicas complejas. 100.Cirugía de otros trasplantes: válvulas cardíacas, trasplantes óseos, trasplantes múltiples de diferentes aparatos.

100 bis. Cualquier otro procediemiento quirúrgico por patologías graves que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

#### XIII.Cuidados paliativos:

101. Cualquier enfermedad grave que dé lugar a la necesidad de cuidados paliativos en la fase final de la vida del paciente que, por indicación expresa facultativa, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio

#### XIV.Neonatología:

102. Grandes prematuros, nacidos antes de las 32 semanas de gestación o con un peso inferior a 1.500 gramos y prematuros que requieran ingresos prolongados por complicaciones secundarias a la prematuridad. 102 bis. Cualquier otra enfermedad neonatológica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

### XV.Enfermedades infecciosas:

103.Infección por VIH.

104. Tuberculosis.

105. Neumonías complicadas.

106.Osteomielitis y artritis sépticas.

107 Endocarditis

108. Pielonefritis complicadas.

109.Sepsis.

109 bis. Cualquier otra enfermedad infecciosa grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

# XVI.Endocrinología:

110.Diabetes mellitas tipo I.

110 bis Cualquier otra enfermedad endocrinológica grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.

### XVII. Trastornos de base genética

111.Síndrome de Smith-Magenis.

112. Epidermólisis bullosa

113. Cualquier otro trastorno de base genética grave que, por indicación expresa facultativa, como en las anteriores, precise de cuidados permanentes en régimen de ingreso hospitalario u hospitalización a domicilio.