

I. DISPOSICIÓN XERAIS

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES E SEGURIDADE SOCIAL

- 1691** *Orde TMS/103/2019, do 6 de febreiro, pola que se modifica o anexo do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo, para a aplicación e desenvolvemento, no sistema da Seguridade Social, da prestación económica por coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave, e se aproba o modelo de declaración médica sobre a necesidade de coidado continuo do menor.*

Para efectos da prestación económica por coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave, dispón o artigo 190 do texto refundido da Lei xeral da seguridade social, aprobado polo Real decreto legislativo 8/2015, do 30 de outubro, que se considera situación protexida a redución da xornada de traballo de polo menos un 50 por cento que, de acordo co previsto no parágrafo terceiro do artigo 37.6 do texto refundido da Lei do Estatuto dos traballadores, aprobado polo Real decreto legislativo 2/2015, do 23 de outubro, leven a cabo os proxenitores, adoptantes, gardadores con fins de adopción ou acolletores de carácter permanente, cando ambos traballen, para o coidado directo, continuo e permanente do menor ao seu cargo afectado por cancro (tumores malignos, melanomas e carcinomas) ou por calquera outra enfermidade grave que requira ingreso hospitalario de longa duración, durante o tempo de hospitalización e tratamento continuado da enfermidade.

A norma regulamentaria de desenvolvemento, o Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo, para a aplicación e desenvolvemento no sistema da Seguridade Social da prestación económica por coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave, incorpora no seu anexo a listaxe de enfermidades consideradas graves para efectos do recoñecemento desta prestación.

Pola súa vez, regula na súa disposición derradeira terceira o procedemento para a actualización desta listaxe, o que se poderá levar a cabo mediante orde do Ministerio de Traballo, Migracións e Seguridade Social, pola que se incorporarán novas enfermidades a aquela cando, logo dos estudos e informes correspondentes, se trate de enfermidades graves que requiran o coidado directo, continuo e permanente do menor por parte dos proxenitores, adoptantes ou acolletores, durante o seu ingreso hospitalario de longa duración e tratamento continuado da enfermidade.

Durante o ano 2017, a Comisión de Sanidade e Servizos Sociais do Senado aprobou dúas iniciativas parlamentarias relacionadas con determinadas medidas que se deberán implementar en favor das persoas afectadas de epidermólise ampolosa e da síndrome de Behçet, entre elas o inicio de actuacións co obxecto da súa inclusión na listaxe de enfermidades graves do anexo do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo.

Pola súa parte, a Comisión para Políticas Integradas da Discapacidade aprobou durante o mesmo ano 2017 unha iniciativa parlamentaria, con similar obxectivo, en relación coas persoas afectadas pola síndrome de Smith-Magenis.

En cumprimento de tales iniciativas, e sobre a base do Convenio de colaboración suscrito entre o Instituto Nacional da Seguridade Social e a Sociedade Española de Reumatoloxía, do 8 de maio de 2013, co obxecto de establecer un marco xeral no cal elaborar as medidas de mellora científica do manexo e valoración dos traballadores con patoloxías relacionadas con enfermidades reumáticas, ambas as institucións asinaron un convenio específico, do 8 de xaneiro de 2018, para a elaboración dun documento científico-técnico sobre a síndrome de Behçet.

Pola súa parte, con data do 14 de setembro de 2017, o Instituto Nacional da Seguridade Social e a Asociación Española de Pediatría celebraron, pola súa vez, un convenio de

colaboración co obxecto de establecer un marco xeral no cal elaborar as medidas da mellora científica na avaliación médica das limitacións funcionais e as súas repercusións laborais nos traballadores con patoloxías pediátricas.

Con base no citado marco xeral, estas institucións subscribiron convenios específicos, do 24 de outubro e do 20 de decembro de 2017, para a elaboración de documentos de carácter científico-técnico sobre a epidermólise ampolosa e sobre a síndrome de Smith-Magenis, respectivamente.

Froito destes acordos de colaboración, ambas as asociacións médico-científicas elaboraron os pertinentes estudos das tres enfermidades citadas, que foron revisados de conformidade polo Instituto Nacional da Seguridade Social e que xustifican que tales patoloxías pediátricas, en relación coa súa gravidade, sexan susceptibles de quedar incluídas na listaxe de enfermidades graves do anexo do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo.

Igualmente, no grupo de traballo constituído polo Instituto Nacional da Seguridade Social e a Asociación Española de Pediatría tamén se valorou o documento elaborado pola Federación Española de Enfermidades Raras, mediante o cal a dita asociación propoñía, entre outras cuestións, ampliar e flexibilizar o ámbito de aplicación do citado anexo.

A xustificación a tal pretensión encóntrase no feito de que, na actualidade, na listaxe de enfermidades graves se incorporan, xunto coas patoloxías ben definidas, cláusulas abertas nalgúns dos seus puntos e, mesmo, para algunhas das distintas enfermidades previstas neles, o que non sucede para as demais, coa consecuencia de que o acceso á prestación do coidado do menor se produce de forma máis limitada nestas últimas, ao concederse unicamente para as patoloxías listadas.

Para tal efecto, e tras os pertinentes estudos e análises elaborados, o dito grupo de traballo formulou dúas recomendacións.

Por unha parte, o mantemento de todas as enfermidades e/ou procedementos actualmente en vigor, coa incorporación en cada un dos distintos puntos da listaxe do anexo dunha cláusula aberta, co obxecto de poder dar cobertura ao resto de enfermidades graves e/ou procedementos cirúrxicos con patoloxías graves que, por indicación expresa facultativa, precisen de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

Por outra parte, a elaboración dun documento denominado «Declaración médica para o coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave», co obxecto de constatar a necesidade do coidado continuo do menor para o recoñecemento da prestación.

Cómpre sinalar que esta declaración, para efectos de acreditar que o menor padece un cancro ou outra enfermidade grave das incluídas na listaxe, así como a necesidade de coidado directo, continuo e permanente do menor durante o tempo de hospitalización e tratamento continuado da enfermidade, está expresamente prevista no artigo 2.2 do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo.

O cumprimento das iniciativas parlamentarias e das propostas citadas exige que mediante esta orde se modifique a listaxe de enfermidades graves e se aprobe o modelo de declaración referido.

Nesta orde dáse cumprimento aos principios de boa regulación establecidos no artigo 129 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Así, en canto ao principio de necesidade, queda xustificado tanto polo mandato derivado das iniciativas parlamentarias aprobadas, nas cales se instaba a iniciación de actuacións co obxecto da inclusión das tres patoloxías citadas na listaxe de enfermidades graves do anexo do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo, como nas evidencias científico-técnicas que fundamentan tanto esta inclusión coma a incorporación nela das cláusulas abertas a que antes se fixo referencia e, no que concerne aos principios de proporcionalidade, seguridade xurídica, eficacia e eficiencia, consegue o seu obxectivo da única forma posible, que é mediante a aprobación dunha orde da ministra de Traballo, Migracións e Seguridade Social, posto que así o prevé a citada norma regulamentaria.

Finalmente, cumpre o principio de transparencia en canto que, con carácter previo á elaboración do proxecto e conforme o previsto no artigo 133 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, e no artigo 26.2 da Lei 50/1997, do 27 de novembro, do Goberno, se realizou o trámite de consulta pública co fin de obter a opinión dos cidadáns e das organizacións máis representativas potencialmente afectados pola norma, aos cales se lles facilitou información ao respecto a través do portal web do Ministerio de Traballo, Migracións e Seguridade Social.

Así mesmo, de conformidade co previsto no artigo 26.6 da Lei 50/1997, do 27 de novembro, esta orde someteuse ao trámite de audiencia e información pública mediante a súa publicación no portal web do Ministerio de Traballo, Migracións e Seguridade Social e audiencia directa aos axentes sociais.

Esta orde dítase en uso das atribucións conferidas á ministra de Traballo, Migracións e Seguridade Social nas disposicións derradeiras terceira e quinta do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo, para a aplicación e o desenvolvemento, no sistema da Seguridade Social, da prestación económica por coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave.

Na súa virtude, dispoño:

Artigo 1. *Modificación do anexo do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo, para a aplicación e desenvolvemento, no sistema da Seguridade Social, da prestación económica por coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave.*

O anexo do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo, para a aplicación e desenvolvemento, no sistema da Seguridade Social, da prestación económica por coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave, queda substituído polo texto que figura como anexo I nesta orde.

Artigo 2. *Modelo de «Declaración médica para o coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave».*

De acordo co previsto no artigo 2.2 do Real decreto 1148/2011, do 29 de xullo, apróbase o modelo de «Declaración médica para o coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave», que figura como anexo II nesta orde.

Disposición derradeira única. *Entrada en vigor.*

Esta orde entrará en vigor o día seguinte ao da súa publicación no «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 6 de febreiro de 2019.– A ministra de Traballo, Migracións e Seguridade Social, Magdalena Valerio Cordero.

ANEXO I

Listaxe de enfermidades graves

I. *Oncoloxía*

1. Leucemia linfoblástica aguda.
2. Leucemia aguda non linfoblástica.
3. Linfoma non Hodgkin.
4. Enfermidade de Hodgkin.
5. Tumores do sistema nervioso central.
6. Retinoblastomas.
7. Tumores renais.
8. Tumores hepáticos.
9. Tumores óseos.

10. Sarcomas de tecidos brandos.
11. Tumores de células xerminais.
12. Calquera outra enfermidade oncolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

II. Hematoloxía

13. Aplasia medular grave (constitucional ou adquirida).
14. Neutropenias constitucionais graves.
15. Hemoglobinopatías constitucionais graves.
- 15 bis. Calquera outra enfermidade hematolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

III. Erros innatos do metabolismo

16. Desordes de aminoácidos (fenilcetonuria, tirosinemia, enfermidade da urina con olor a xarope de pradairo, homocistinuria e outras desordes graves).
17. Desordes do ciclo da urea (OTC).
18. Desordes dos ácidos orgánicos.
19. Desordes de carbohidratos (glicoxenose, galactosemia, intolerancia hereditaria á frutosa e outras desordes graves).
20. Alteracións glicosilación proteica.
21. Enfermidades lisosomiais (mucopolisacaridose, oligosacaridose, esfingolipidose e outras enfermidades graves).
22. Enfermidades dos peroxisomas (síndrome de Zellweger, condrodisplasia punctata, adenoleucodistrofia ligada a X, enfermidade de Refsum e outras desordes graves).
23. Enfermidades mitocondriais: por defecto de oxidación dos ácidos graxos e de transporte de carnitina, por alteración do DNA mitocondrial, por mutación do DNA nuclear.
- 23 bis. Calquera outro erro innato do metabolismo grave que, por indicación expresa facultativa, coma nos anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

IV. Alerxia e inmunoloxía

24. Alerxias alimentarias graves sometidas a indución de tolerancia oral.
25. Asma bronquial grave.
26. Inmunodeficiencias primarias por defecto de produción de anticorpos.
27. Inmunodeficiencias primarias por defecto de linfocitos T.
28. Inmunodeficiencias por defecto de fagocitos.
29. Outras inmunodeficiencias:
 - a) Síndrome de Wiscott-Aldrich.
 - b) Defectos de reparación do ADN (ataxia-telanxiectasia).
 - c) Síndrome de Di George.
 - d) Síndrome de HiperIgE.
 - e) Síndrome de IPEX.
30. Síndromes de disregulación inmune e linfoproliferación.
- 30 bis. Calquera outra enfermidade alérxica e inmunolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

V. *Psiquiatría*

31. Trastornos da conduta alimentaria.
32. Trastorno de conduta grave.
33. Trastorno depresivo maior.
34. Trastorno psicótico.
35. Trastorno esquizoafectivo.
- 35 bis. Calquera outra enfermidade psiquiátrica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

VI. *Neuroloxía*

36. Malformacións conxénitas do sistema nervioso central.
37. Traumatismo cranioencefálico 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 ou lesión cerebral.
 - e) Síndrome de Rasmussen.
 - f) Encefalopatías epilépticas.
 - g) Epilepsia secundaria a enfermidades metabólicas.
 - h) Outras epilepsias ben definidas.
40. Enfermidades autoinmunes:
 - a) Esclerose múltiple.
 - b) Encefalomielite aguda diseminada.
 - c) Guillain-Barré.
 - d) Polineuropatía crónica desmielinizante.
 - e) Encefalite límbica.
41. Enfermidades neuromusculares:
 - a) Atrofia muscular espiñal infantil.
 - b) Enfermidade de Duchenne.
42. Infeccións e parasitoses do sistema nervioso central (meninxite, encefalite, parasitos e outras infeccións).
43. Accidente cerebrovascular.
44. Parálise cerebral infantil.
45. Narcolepsia-cataplexía.
- 45 bis. Calquera outra enfermidade neurolóxica e/ou neuromuscular grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

VII. *Cardioloxía*

46. Cardiopatías conxénitas con disfunción ventricular.
47. Cardiopatías conxénitas con hipertensión pulmonar.
48. Outras cardiopatías conxénitas graves.
49. Miocardiopatías con disfunción ventricular ou arritmias graves.
50. Cardiopatías con disfunción cardíaca e clase funcional III-IV.
51. Transplante cardíaco.

51 bis. Calquera outra enfermidade cardiolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

VIII. *Aparello respiratorio*

52. Fibrose quística.
53. Pneumopatías intersticiais.
54. Displasia broncopulmonar.
55. Hipertensión pulmonar.
56. Bronquiectasias.
57. Enfermidades respiratorias de orixe inmunolóxica:
 - a) Proteinose alveolar.
 - b) Hemosiderose pulmonar.
 - c) Sarcoidose.
 - d) Colaxenopatías.
58. Transplante de pulmón.
59. Calquera outra enfermidade do aparello respiratorio grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

IX. *Aparello dixestivo*

60. Resección intestinal ampla.
61. Síndrome de dismotilidade intestinal grave (pseudoobstrución intestinal).
62. Diarreas conxénitas graves.
63. Transplante intestinal.
64. Hepatopatía grave.
65. Transplante hepático.
66. Calquera outra enfermidade do aparello dixestivo grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

X. *Nefroloxía*

67. Enfermidade renal crónica terminal en tratamento substitutivo.
68. Transplante renal.
69. Enfermidade renal crónica no primeiro ano de vida.
70. Síndrome nefrótica do primeiro ano de vida.
71. Síndrome nefrótica corticorresistente e corticodependente.
72. Tubulopatías de evolución grave.
73. Síndrome de Bartter.
74. Cistinose.
75. Acidose tubular renal.
76. Enfermidade de Dent.
77. Síndrome de Lowe.
78. Hipomagnesemia con hipercalcúria e nefrocalcinose.
79. Malformacións nefrourolóxicas complexas.
80. Síndromes polimalformativas con afectación renal.
81. Vexiga neuróxena.
82. Defectos conxénitos do tubo neural.
83. Calquera outra enfermidade nefrolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

XI. *Reumatoloxía*

84. Artrite idiopática xuvenil (AIX).
85. Lupus eritematoso sistémico.
86. Dermatomiosite xuvenil.
87. Enfermidade mixta do tecido conectivo.
88. Esclerodermia sistémica.
89. Enfermidades autoinflamatorias (febre mediterránea familiar, amiloidose e outras enfermidades autoinflamatorias graves).
90. Síndrome de Behçet.
91. Calquera outra enfermidade reumatolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

XII. *Cirurxía*

92. Cirurxía de cabeza e pescozo: hidrocefalia/válvulas de derivación, mielomeningocele, cranioestenose, labio e padal fendido, reconstrución de deformidades craniofaciais complexas, etc.
93. Cirurxía do tórax: deformidades torácicas, hernia diafragmática conxénita, malformacións pulmonares, etc.
94. Cirurxía do aparello dixestivo: atresia esofáxica, cirurxía antirrefluxo, defectos de parede abdominal, malformacións intestinais (atresia, vólvulo, duplicacións), obstrución intestinal, enterocolite necrotizante, cirurxía da enfermidade inflamatoria intestinal, fallo intestinal, Hirschprung, malformacións anorrectais, atresia vías biliares, hipertensión portal, etc.
95. Cirurxía nefrourolóxica: malformacións renais e de vías urinarias.
96. Cirurxía do politraumatizado.
97. Cirurxía das queimaduras graves.
98. Cirurxía dos xemelgos siameses.
99. Cirurxía ortopédica: cirurxía das displasias esqueléticas, escoliose, displasia do desenvolvemento da cadeira, cirurxía da parálise cerebral, enfermidades neuromusculares e espíña bífida, infeccións esqueléticas e outras cirurxías ortopédicas complexas.
100. Cirurxía doutros transplantes: válvulas cardíacas, transplantes óseos, transplantes múltiples de diferentes aparellos.
- 100 bis. Calquera outro procedemento cirúrxico por patoloxías graves que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

XIII. *Coidados paliativos*

101. Calquera enfermidade grave que dea lugar á necesidade de coidados paliativos na fase final da vida do paciente que, por indicación expresa facultativa, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

XIV. *Neonatoloxía*

102. Grandes prematuros, nados antes das 32 semanas de xestación ou cun peso inferior a 1.500 gramos e prematuros que requiran ingresos prolongados por complicacións secundarias á prematuridade.
- 102 bis. Calquera outra enfermidade neonatolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

XV. *Enfermedades infecciosas*

- 103. Infección por VIH.
- 104. Tuberculose.
- 105. Pneumonías complicadas.
- 106. Osteomielites e artrites sépticas.
- 107. Endocardite.
- 108. Pielonefrites complicadas.
- 109. Sepsis.
- 109 bis. Calquera outra enfermidade infecciosa grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

XVI. *Endocrinoloxía*

- 110. Diabetes Mellitus tipo I.
- 110 bis. Calquera outra enfermidade endocrinolóxica grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

XVII. *Trastornos de base xenética*

- 111. Síndrome de Smith-Magenis.
- 112. Epidermólise ampolosa.
- 113. Calquera outro trastorno de base xenética grave que, por indicación expresa facultativa, coma nas anteriores, precise de coidados permanentes en réxime de ingreso hospitalario ou hospitalización a domicilio.

ANEXO II

Declaración médica para o coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave			
1. DATOS DO SOLICITANTE DA PRESTACIÓN			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	
N.º de Seguridade Social	DNI-NIE-Pasaporte	Teléfono	
Relación co menor			
PROXENITOR <input type="checkbox"/>		ACOLLEDOR PREADOPTIVO/PERMANENTE <input type="checkbox"/>	
ADOPTANTE <input type="checkbox"/>		TITOR <input type="checkbox"/>	
2. DATOS DO MÉDICO RESPONSABLE DA ASISTENCIA SANITARIA DO PACIENTE MENOR			
Apelidos e nome		Número de colexiado	
Especialidade/Cargo	Hospital/Centro sanitario	Localidade	
Servizo Público de Saúde ou entidade sanitaria concertada co Servizo Público de Saúde <input type="checkbox"/>			
Entidade sanitaria privada <input type="checkbox"/>			
3. DATOS DO PACIENTE MENOR			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	
Data de nacemento	DNI-NIE-Pasaporte	Localidade	
Diagnóstico			
Data de ingreso hospitalario		Hospital	
Desde	Ata		
<i>Avaliación de necesidades de coidado directo continuo e permanente</i>			
A			
1. Terapias intravenosas e subcutáneas			
Antibióterapia <input type="checkbox"/>	Quimioterapia <input type="checkbox"/>	Fluidoterapia <input type="checkbox"/>	Transfusións <input type="checkbox"/>
	Analxesia <input type="checkbox"/>	Outros <input type="checkbox"/>	
2. Terapias nutricionais / dixestivas			
Nutrición enteral diúrna <input type="checkbox"/>	Nutrición enteral nocturna <input type="checkbox"/>	Nutrición parenteral diúrna <input type="checkbox"/>	Nutrición parenteral nocturna <input type="checkbox"/>
Sonda nasogástrica <input type="checkbox"/>	Gastrostomía <input type="checkbox"/>	Xexunostomía <input type="checkbox"/>	Ileostomía <input type="checkbox"/>
Colostomía <input type="checkbox"/>			
3. Terapias respiratorias			
Traqueostomía <input type="checkbox"/>	Ventilación mecánica invasiva <input type="checkbox"/>	Ventilación mecánica non invasiva diúrna <input type="checkbox"/>	Ventilación mecánica non invasiva exclusiva nocturna <input type="checkbox"/>
Aspiración de secrecións <input type="checkbox"/>	Oxigenoterapia <input type="checkbox"/>	Asistente da tose <input type="checkbox"/>	Marcapasos diafragmático <input type="checkbox"/>
Mobilización mucociliar chalecos <input type="checkbox"/>			

4. Coidados cirúrxicos			
Cura cirúrxica	<input type="checkbox"/>	Cura complexa	<input type="checkbox"/>
Coidados ostomías	<input type="checkbox"/>		
5. Terapias urolóxicas / nefrolóxicas			
Sondaxe vesical intermitente	<input type="checkbox"/>	Cistostomía permanente	<input type="checkbox"/>
Ureterostomía	<input type="checkbox"/>	Hemodiálise	<input type="checkbox"/>
Diálise peritoneal	<input type="checkbox"/>		
6. Monitorización			
Pneumocardiograma	<input type="checkbox"/>		
B			
Malia non presentar os requirimentos previos, considérase que o menor require de coidados específicos polas seguintes razóns:			
a) Inmunosupresión importante			<input type="checkbox"/>
b) Coidados paliativos en calquera paciente en fase terminal da súa enfermidade			<input type="checkbox"/>
c) Epilepsia de difícil control			<input type="checkbox"/>
d) Outros: (especificíquese detalladamente)			<input type="checkbox"/>
C			
Dadas as súas condicións, o paciente pode acudir a un centro educativo ou a un centro terapéutico especializado nos seus coidados durante o día?			
	SI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Ten un centro asignado?	SÍ	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
D			
No momento actual encóntrase en situación basal? Sí <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
No caso de contestar "NON", a súa situación actual implica un aumento dos seus coidados ou de necesidade de vixilancia e/ou monitorización? Sí <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
4. CERTIFICADO MÉDICO DO SERVIZO PÚBLICO DE SAÚDE			
Apelidos e nome		Número de colexiado	
Especialidade/Cargo	Hospital/Centro sanitario	Localidade	
5. PERÍODO ESTIMADO DA DURACIÓN DA NECESIDADE DE COIDADO DIRECTO, CONTINUO E PERMANENTE POR PARTE DO PROXENITOR / ACOLLEDOR / ADOPTANTE / TITOR			
Desde		Ata	
		Asinado _____, de _____ de 20	
		Sinatura e selo	