

Àmbit

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT).

Entitats prestadores de serveis de transport sanitari contractades pel CatSalut i pel Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (SEMSA).

Assumpte

Transport sanitari.

Organització: modalitats, criteris d'indicació, procediments i seguiment.

Índex

1. Exposició de motius
2. Objecte
3. Àmbit d'aplicació
4. La prestació: objecte i accés
5. Tipus o modalitats de transport sanitari
 - 5.1. Transport sanitari urgent
 - 5.2. Transport sanitari no urgent
6. Procediment
 - 6.1. Transport sanitari urgent
 - 6.1.1. Transport sanitari prehospitalari
 - 6.1.2. Transport sanitari secundari o interhospitalari
 - 6.1.3. Seguiment
 - 6.2. Transport sanitari no urgent
 - 6.2.1. Prescripció
 - 6.2.2. Criteris
 - 6.2.3. Actuacions de les entitats prestadores de serveis de transport sanitari
 - 6.2.4. Seguiment
7. Requisits dels centres, serveis i establiments sanitaris

8. Comissions

- 8.1. Comissió de transport sanitari
 - 8.2. Comissió de seguiment de les regions sanitàries
9. Confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal
 10. Disposició addicional. Transport sanitari entre comunitats autònomes
 11. Disposició transitòria
 12. Disposició derogatòria
 13. Entrada en vigor

Annexos

Annex I. Esquema i algorisme de prescripció del transport sanitari no urgent

Annex II. Sol·licitud de servei de transport sanitari no urgent

1. Exposició de motius

L'article 19 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, estableix la prestació de transport sanitari i preveu que es faciliti d'acord amb les normes que reglamentàriament s'estableixin per a les administracions sanitàries competents.

Així mateix, la disposició transitòria única de l'esmentada Llei estableix que, mentre no s'aprovi el real decret que desenvolupi la cartera de serveis, mantindrà la seva vigència el Reial decret 63/1995, de 20 de gener, d'ordenació de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut.

El transport sanitari és una prestació que s'ha de prestar de forma coordinada amb el funcionament del model sanitari.

Així mateix, cal garantir una correcta atenció i accés a la prestació mitjançant la utilització dels recursos de transport sanitari adequats a les necessitats del trasllat, tenint en compte els criteris de prioritització, així com l'optimització dels recursos disponibles.

El transport sanitari s'ha de portar a terme mitjançant els procediments i protocols que garanteixin la correcta ordenació de la demanda, la idònia utilització dels recursos, el respecte al principi d'igualtat en l'accés, l'ús adequat i responsable, i la no utilització abusiva o desviada.

Amb l'objectiu de garantir una adequada atenció i accés a la prestació del transport sanitari, així com per garantir que l'assignació dels vehicles, equipaments i personal s'adequa a les necessitats específiques, a les condicions i al temps requerit per a cada trasllat, es fa necessari l'aprovació d'una instrucció que estableixi les modalitats o tipus de transport sanitari, els criteris d'indicació, els corresponents procediments i circuits, i els mecanismes de seguiment.

Tenint en compte les anteriors consideracions, d'acord amb el Departament de Salut i en exercici de les competències que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

2. Objecte

Aquesta instrucció té per objecte establir el marc organitzatiu del transport sanitari en el CatSalut, les modalitats o tipus de transport sanitari, els criteris d'indicació, els procediments i circuits i els mecanismes de seguiment.

3. Àmbit d'aplicació

CatSalut.

Centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

Entitats prestadores de serveis de transport sanitari contractades pel CatSalut i pel Sistema d'Emergències Mèdiques, SA (SEMSA).

4. La prestació: objecte i accés

a) La prestació de transport sanitari, el qual necessàriament ha de ser accessible a les persones amb discapacitat, consisteix en el trasllat de malalts, per causes exclusivament clíniques, la situació dels quals els impedeix desplaçar-se amb els mitjans ordinaris de transport.

Amb caràcter general, la prestació de transport sanitari comprèn el transport especial de persones malaltes o accidentades quan té lloc alguna de les circumstàncies següents:

- Una situació d'urgència que impliqui risc vital o dany irreparable per a la salut de la persona interessada i així ho determini el personal facultatiu corresponent.

- Impossibilitat física de la persona interessada o altres causes mèdiques que, a judici del personal facultatiu, li impedeixin o incapacitin per a la utilització de transport ordinari per desplaçar-se a un centre sanitari o al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària corresponent.

La seva prescripció únicament pot obeir a causes clíniques que facin impossible el desplaçament del malalt en mitjans ordinaris de transport.

b) Els centres, serveis o establiments sanitaris d'origen i/o destinació han de ser del sistema sanitari integral d'utilització pública de

Catalunya.

El personal facultatiu prescriptor ha de prestar l'atenció sanitària en aquests centres, serveis o establiments sanitaris.

Les persones usuàries han de tenir dret a l'atenció sanitària del CatSalut.

c) El CatSalut es fa càrrec de les prescripcions de transport sanitari, sempre que la persona tingui dret a la prestació a càrrec del CatSalut, d'acord amb la normativa d'aplicació i amb el que estableix aquesta Instrucció, i sense perjudici de l'existència d'una tercera persona obligada al pagament.

d) En el cas que existeixi una tercera persona obligada al pagament del transport sanitari, el CatSalut o SEMSA, procediran a efectuar la reclamació del pagament de l'import corresponent al servei realitzat.

A aquest efecte, l'entitat prestadora de serveis de transport sanitari ha de lliurar al CatSalut o SEMSA un informe del servei de transport sanitari realitzat en el qual constin totes les dades i la informació necessària per tal de poder procedir a la corresponent reclamació del pagament per part del CatSalut o SEMSA.

e) El transport sanitari s'ha de realitzar amb vehicles autoritzats i amb el personal acreditat que correspongui.

5. Tipus o modalitats de transport sanitari

Sense perjudici dels tipus de vehicles de transport sanitari normativament establerts, als efectes de la prestació del transport sanitari en l'àmbit del CatSalut, el transport sanitari es classifica en:

- Transport sanitari urgent.
- Transport sanitari no urgent.

5.1. Transport sanitari urgent

És el trasllat de persones malaltes o accidentades en vehicles especialment condicionats quan existeix una situació que impliqui risc vital o dany irreparable per a la salut de la persona.

Segons l'origen pot ser:

a) Transport sanitari prehospitalari

És el realitzat, normalment cap a un centre hospitalari, des del lloc on es produeix l'emergència o urgència.

Segons el grau de la urgència, aquest transport sanitari prehospitalari pot ser:

- Emergent: situació en la qual la persona presenta un quadre clínic amb compromís de les funcions vitals i amb un risc vital imminent. Aquesta situació té prioritat absoluta.

- Urgent: situació en la qual la persona presenta un quadre clínic que, malgrat sense risc vital imminent, pot presentar complicacions que fan recomanable el seu trasllat a un centre sanitari.

Aquesta situació ha de ser atesa en el menor temps possible.

b) Transport sanitari secundari o interhospitalari

És el trasllat per prescripció facultativa de pacients que poden requerir atenció tecnosanitària en ruta realitzat des d'un centre hospitalari a un altre.

5.2. Transport sanitari no urgent

És el trasllat especial de persones malaltes o accidentades que, per impossibilitat física o altres causes exclusivament clíniques, no poden utilitzar transport ordinari per desplaçar-se a rebre assistència sanitària a un centre, servei o establiment sanitari o per desplaçar-se al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària, en el supòsit de persistir les causes que justifiquin la seva necessitat.

Segons el tipus de vehicle, el transport sanitari no urgent pot ser:

- Transport sanitari individual: en el cas que el vehicle disposi d'una sola llitera.

- Transport sanitari col·lectiu: en el cas que es realitzi amb vehicles adequats per traslladar un màxim de 6 pacients.

Segons el moment de la demanda pot ser:

- Transport sanitari programat: en el cas que la demanda es comuniqui amb una antelació mínima de 24 hores.

La comunicació s'ha de realitzar al més aviat possible des del moment en el qual es coneix la

data i hora de l'assistència sanitària a rebre.

- Transport sanitari no urgent i no programat: en el cas que s'ha de realitzar en un temps determinat i no previst (alta d'urgències, prova diagnòstica a un altre centre, etc.).

Aquest tipus de transport s'ha de realitzar en un temps màxim de 4 hores des de la seva demanda, excepte:

- quan l'activitat s'hagi demanat amb motiu de l'activació d'un pla d'emergències exterior a l'hospital, en aquest cas s'ha de realitzar amb prioritat absoluta.

- amb motiu de l'activació pel Pla integral d'urgències de Catalunya (PIUC), en aquest cas s'ha de realitzar en un temps màxim de 2 hores.

6. Procediment

El procediment per a la indicació, la coordinació i el seguiment del transport sanitari és el següent.

6.1. Transport sanitari urgent

6.1.1. Transport sanitari prehospitalari

a) Demanda de transport

La persona que alerta, qualificada o no, ha de contactar amb el Centre Coordinador d'Urgències i Emergències Sanitàries de SEMSA, telefonant al 061.

b) Tipus de recursos

El Centre Coordinador ha de valorar el grau de l'alerta i ha d'activar el recurs adient, segons el protocol d'actuació vigent.

En funció de les necessitats, vehicles i professionals sanitaris que es requereixin, el recurs podrà ser:

- Suport vital bàsic

És el realitzat amb vehicles condicionats i amb personal tècnic en transport sanitari (el conductor o conductora i una altra persona, ambdues amb la formació corresponent a personal tècnic en transport sanitari), que permeti l'assistència tecnicosanitària en ruta, maniobres de reanimació bàsiques i control de les funcions vitals.

- Suport vital bàsic sanitaritzat

És el realitzat amb vehicles condicionats i amb personal tècnic en transport sanitari (el conductor o conductora) i una persona diplomada universitària en infermeria o ajudant tècnic sanitari, dotats dels elements materials i de l'equipament sanitari que permeti l'assistència tecnicosanitària en ruta per part del personal diplomad universitari en infermeria o ajudant tècnic sanitari.

- Suport vital avançat

És el realitzat amb vehicles condicionats i amb personal tècnic en transport sanitari (el conductor o conductora), un metge o metgessa i una persona diplomada universitària en infermeria o ajudant tècnic sanitari que permeti una assistència intensiva, tècniques de reanimació avançades i tècniques de suport vital avançat.

c) Destinació

D'acord amb les directrius i criteris del Departament de Salut i del CatSalut, la destinació de la persona s'ha d'adequar a les seves necessitats d'assistència i als criteris operatius del Centre Coordinador de SEMSA, amb preferència pel centre de la xarxa hospitalària d'utilització pública (XHUP), amb capacitat resolutive per a la seva patologia, més proper al lloc on es produeixi la urgència.

d) Altres actuacions

D'acord amb les directrius i criteris del Departament de Salut i del CatSalut, SEMSA ha d'establir els circuits de comunicació i els procediments específics per a les persones alertants qualificades.

Així mateix, també ha d'establir els circuits i els protocols operatius específics per als supòsits de:

- Trasllats de pacients des de presons i centres de detenció.

- Trasllats de pacients psiquiàtrics.

6.1.2. Transport sanitari secundari o interhospitalari

El personal facultatiu del centre hospitalari on s'origina la demanda ha de contactar amb el

Transport sanitari en l'àmbit del CatSalut.
Organització: modalitats, criteris d'indicació, procediments i seguiment

Centre Coordinador de SEMSA, el qual ha de valorar la demanda i activar el recurs adient.

Segons la situació d'estabilitat del pacient i els tipus i la intensitat dels procediments sanitaris que es requereixin durant el trasllat, aquest es realitzarà en vehicle de suport vital bàsic, suport vital bàsic sanitaritzat o suport vital avançat.

6.1.3. Seguiment

El seguiment del transport sanitari urgent s'ha de realitzar per SEMSA mitjançant el Centre Coordinador.

Mensualment ha de remetre al CatSalut un informe de seguiment conjunt per a Catalunya i desagregat per àmbits territorials.

Aquest informe, a més de les dades d'activitat, ha de recollir, entre d'altres, les corresponents al temps de resposta, a la simultaneïtat de demandes i a l'adequació del recurs assignat.

6.2. Transport sanitari no urgent

6.2.1. Prescripció

a) La prescripció de transport sanitari no urgent es farà en els casos d'impossibilitat física de la persona interessada o altres causes mèdiques que, a judici del personal facultatiu, li impedeixin o incapacitin per a la utilització de transport ordinari per desplaçar-se a un centre sanitari o al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària corresponent.

Poden prescriure el transport sanitari el personal facultatiu responsable de l'atenció als pacients, que presten serveis en els centres, serveis i establiments del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

A l'annex I, hi figura el corresponent esquema i l'algorisme de prescripció.

b) Les prescripcions s'han de realitzar d'acord amb el model de sol·licitud de transport sanitari no urgent que figura a l'annex II d'aquesta Instrucció.

Cal emplenar totes les dades determinades pel CatSalut. En cas que s'utilitzin procediments telemàtics, cal que es garanteixi la identificació de qui fa la prescripció facultativa de transport sanitari.

c) Les prescripcions de transport sanitari no

urgent han de ser comunicades pels centres sanitaris en els quals es prescriuen a l'entitat prestadora de serveis de transport sanitari que ha de realitzar el trasllat.

Aquesta comunicació s'ha de realitzar amb la màxima antelació respecte al moment de realització del trasllat.

6.2.2. Criteris

a) El transport sanitari no urgent s'ha de fer preferentment mitjançant vehicle de transport sanitari col·lectiu.

El trajecte per realitzar un transport col·lectiu fins a la destinació té un temps per recollir pacients o temps de recollida.

El temps de recollida màxim en cada ruta no pot ser superior a 1 hora. El mateix criteri s'ha d'aplicar en la tornada.

b) La prescripció de transport sanitari individual ha d'estar expressament motivada.

La prescripció de transport sanitari no urgent ha de ser individual per als casos de pacients enllitats, pacients que necessitin mesures d'aïllament o quan existeixi una indicació facultativa justificada.

c) En els casos que sigui necessari acompanyant del pacient, cal especificar-ho al model de sol·licitud de servei i s'ha de fer constar el motiu. Com a màxim es podrà autoritzar un acompanyant per pacient.

d) En cas que la sol·licitud de transport sanitari s'autoritzi per a un període de temps, l'autorització serà, com a màxim, per un període de 6 mesos.

Transcorregut el període màxim autoritzat es trametrà, si és necessari, la corresponent sol·licitud de renovació.

6.2.3. Actuacions de les entitats prestadores de serveis de transport sanitari

Sense perjudici del que estableix l'Ordre de 23 de juliol de 1997, per la qual s'aproven els estàndards de qualitat a què es refereix l'article 5 del Decret 169/1996, de 13 de maig (Decret que ha estat substituït pel Decret 345/2001, de 24 de desembre), que han de complir les entitats prestadores de serveis de transport

Transport sanitari en l'àmbit del CatSalut.
Organització: modalitats, criteris d'indicació, procediments i seguiment

sanitari, les esmentades entitats han d'informar el pacient del dia i hora de recollida, i han de preveure l'arribada al centre sanitari de destinació amb una antelació suficient a l'hora prevista de programació, que no podrà ser superior a trenta minuts.

L'entitat prestadora de serveis de transport sanitari ha d'establir els mecanismes de comunicació per tal de garantir que informa el pacient de qualsevol canvi en la programació del transport sanitari.

En els casos de transport sanitari no urgent no programat, l'entitat prestadora de serveis de transport sanitari ha d'informar el centre sanitari de la disponibilitat de recursos i la previsió de resposta. En qualsevol cas, l'esmentada previsió de resposta no pot excedir els temps màxims que s'estableixen a l'apartat 5.2. d'aquesta Instrucció.

6.2.4. Seguiment

El CatSalut, mitjançant les regions sanitàries i SEMSA, mitjançant el Centre de Control del Transport Sanitari No Urgent (TSNU), han de portar a terme el seguiment, el control i l'avaluació del transport sanitari no urgent.

Les regions sanitàries i el Centre de Control del TSNU han de vetllar per tal que es garanteixi que la prestació del transport sanitari no urgent s'ajusta a la normativa i al que estableix aquesta Instrucció, així com als protocols que, en el seu cas, puguin establir el CatSalut.

Mensualment l'esmentat centre ha de realitzar un informe de seguiment conjunt per a Catalunya i desagregat per àmbits territorials. També ha de realitzar un informe de seguiment per centre sanitari i per entitat prestadora de serveis de transport sanitari.

A partir de l'avaluació s'implantaran les corresponents actuacions de millora i de racionalització de la demanda.

L'esmentat Centre desenvolupa les funcions següents:

- Registre centralitzat de l'activitat i de les incidències.
- Seguiment i revisió de les prescripcions.
- Seguiment i avaluació de la prestació dels serveis.

- Seguiment i gestió de les incidències, conjuntament amb les entitats prestadores de serveis de transport sanitari.

- Seguiment i gestió de les reclamacions, d'acord amb el que estableixi la Instrucció de reclamacions i suggeriments del CatSalut vigent -actualment és la Instrucció 03/2004-.

- Coordinació i supervisió dels centres sanitaris i de les entitats prestadores de serveis de transport sanitari amb l'objectiu d'adequar les programacions dels centres i les rutes de transport sanitari als criteris establerts pel CatSalut.

- Implantació de mesures de millora de l'operativitat i de racionalització i eficiència en la gestió dels recursos.

- Qualsevol altra funció que li sigui encomanada pel CatSalut.

7. Requisits dels centres, serveis i establiments sanitaris

a) Els centres, serveis i establiments autoritzats per a la prescripció de transport sanitari han de disposar d'una persona responsable del control i de la validació de les prescripcions de transport sanitari no urgent i de garantir la correcta comunicació de les sol·licituds de servei a les entitats prestadores de serveis de transport sanitari.

b) Els centres sanitaris han de portar a terme els registres d'activitat i els sistemes d'informació que el CatSalut determini.

c) La programació dels serveis d'atenció sanitària que requereixin transport sanitari s'ha d'adequar a la disponibilitat de mitjans de transport sanitari i ha de potenciar la inclusió de malalts en el transport sanitari col·lectiu.

d) Els centres, serveis i establiments sanitaris han d'establir els mecanismes per garantir el mínim temps possible d'aturada del vehicle de transport sanitari durant la transferència de les persones traslladades.

A aquest efecte, han de disposar de personal, d'equipament necessari (lliteres, cadires de rodes, etc.) i d'espais destinats a aquesta finalitat.

Transport sanitari en l'àmbit del CatSalut.
Organització: modalitats, criteris d'indicació, procediments i seguiment

e) Els trasllats interns del centre sanitari són responsabilitat del propi centre.

8. Comissions

8.1. Comissió de transport sanitari

Mitjançant resolució es crearà la comissió de transport sanitari. Aquesta comissió restarà adscrita a la Subdirecció del CatSalut.

La seva composició i funcions s'establiran mitjançant la corresponent resolució.

8.2. Comissió de seguiment de les regions sanitàries

Així mateix, a cada regió sanitària es crearà una comissió de seguiment que ha d'analitzar les incidències derivades de la prescripció i de la realització de serveis de transport sanitari, ha d'elaborar les propostes de millora i ha de vetllar per a la seva implantació.

9. Confidencialitat i protecció de dades de caràcter personal

Els professionals, les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els òrgans de l'Administració estan obligats a respectar el dret a la intimitat i mantenir la confidencialitat de la informació i de les dades de caràcter personal, d'acord amb allò que disposa la normativa aplicable. Així mateix, han d'adoptar les mesures adequades per tal de garantir la correcta custòdia i seguretat de les dades de caràcter personal i evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat, d'acord amb allò que disposa la normativa de protecció de dades de caràcter personal.

10. Disposició adicional

Transport sanitari entre comunitats autònomes

1. El CatSalut es podrà fer càrrec del transport sanitari, que estigui indicat, per al trasllat dels seus assegurats que hagin necessitat ser ingressats en centres hospitalaris del Sistema Nacional de Salut d'altres comunitats autònomes, quan la destinació sigui un centre del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

En aquestes situacions de trasllat interhospitalari, la demanda s'ha de canalitzar a través de SEMSA, la qual ha d'activar el recurs adient.

2. Qualsevol altra supòsit s'ha de valorar per la regió sanitària corresponent d'acord amb les directrius i els criteris generals del CatSalut i, en cas que la regió sanitària autoritzi el transport sanitari, l'activació del recurs necessari adient s'ha de realitzar a través de SEMSA.

11. Disposició transitòria

1. Les prescripcions de transport sanitari sol·licitades abans de la data d'entrada en vigor d'aquesta Instrucció s'han d'adaptar al que estableix aquesta Instrucció abans de l'1 de gener de 2007.

2. En relació amb l'article 6.2.4, les previsions respecte al Centre de Control del TSNU seran efectives a partir de l'1 de gener de 2007.

12. Disposició derogatòria

Es deixen sense efecte les instruccions, circulars i resolucions relatives al transport sanitari que s'oposin al que estableix aquesta Instrucció.

13. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor l'1 de juliol de 2006.

Barcelona, 2 de juny de 2006

El director

Carles Manté i Fors

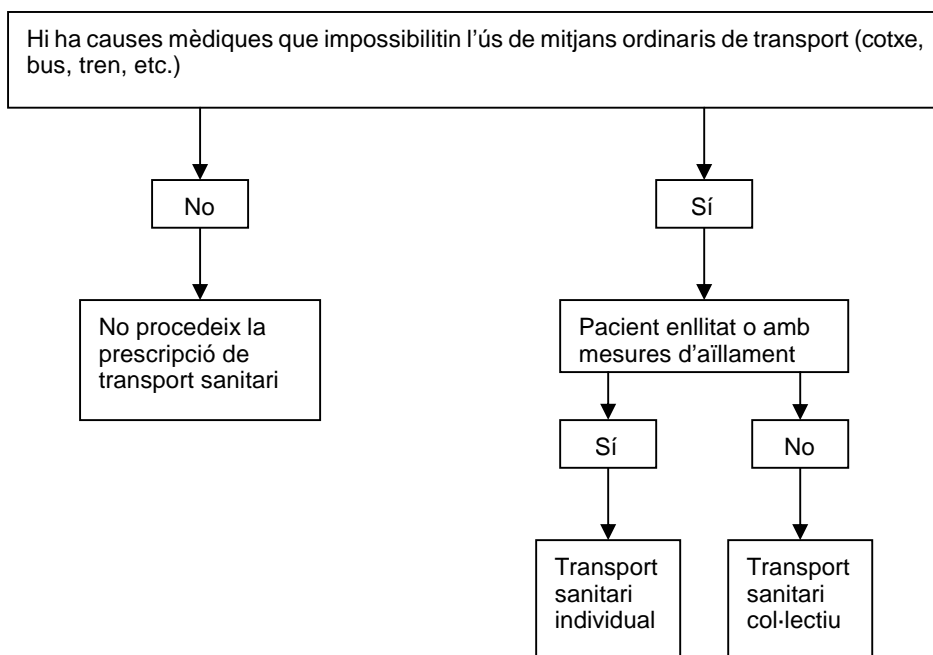
Annex I

Esquema i algorisme de prescripció del transport sanitari no urgent

Transport sanitari no urgent

TIPUS DE SERVEI	QUI HA DE PRESCRIURE?	QUI HA DE FER EL SERVEI?
Alta hospitalària a domicili	El personal facultatiu del centre sanitari sol·licitant	L'empresa de transport sanitari d'on està ubicat el centre
Trasllats interhospitalaris no urgents	El personal facultatiu del centre sanitari sol·licitant	L'empresa de transport sanitari d'on està ubicat el centre
Consultes externes i/o proves complementàries	<1 mes del darrer contacte: El personal facultatiu del centre on es realitza l'atenció o servei sanitari >1 mes de darrer contacte: el personal facultatiu de l'EAP del/de la pacient	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient
Primer contacte a l'atenció especialitzada o altres centres	El personal facultatiu del centre que sol·licita el servei o visita	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient
Tractaments continuats, diàlisi, rehabilitació, etc.	El personal facultatiu del centre sanitari on es realitza el tractament	L'empresa de transport sanitari del lloc on viu el/la pacient

Algorisme per a la prescripció del transport sanitari no urgent



Annex II
Sol·licitud de servei de transport sanitari no urgentServei Català
de la Salut**Sol·licitud de transport sanitari no urgent¹****Dades identificatives del/de la pacient**

Nom	1r cognom	2n cognom
CIP	Telèfon	
Adreça	Municipi/localitat	Codi postal

Dades del centre prescriptor

Nom del centre	UP
Nom i cognoms del facultatiu/iva responsable de la indicació	Servei o unitat assistencial
Nom i cognoms de la persona responsable del centre prescriptor	

Motius per a la indicació del transportCauses clíniques que impossibiliten la utilització de mitjans ordinaris²

Motiu del trasllat	<input type="checkbox"/> alta hospitalària	<input type="checkbox"/> ingrés hospitalari	<input type="checkbox"/> radioteràpia
	<input type="checkbox"/> consultes externes	<input type="checkbox"/> prova complementària	<input type="checkbox"/> rehabilitació
	<input type="checkbox"/> hemodiàlisi	<input type="checkbox"/> quimioteràpia	<input type="checkbox"/> altres <i>(especifiqueu-los)</i> :

Tipus de transport	<input type="checkbox"/> col·lectiu	<input type="checkbox"/> individual <i>(marqueu el motiu)</i> :	<input type="checkbox"/> pacient que necessita mesures d'aïllament –malaltia infectocontagiosa activa–
			<input type="checkbox"/> pacient enllitat
			<input type="checkbox"/> altres <i>(especifiqueu-los)</i> :

En el cas que es requereixi una persona acompanyant, especifiqueu-ne el motiu

Lloc de recollida del/de la pacient *(en cas que sigui un lloc diferent del de residència)*

Adreça	Municipi/localitat	Telèfon
--------	--------------------	---------

Lloc de destinació

Nom del centre	UP	
Adreça	Municipi/localitat	Telèfon
Dia i hora del tractament	Trajecte	<input type="checkbox"/> anada <input type="checkbox"/> anada i tornada
Periodicitat	Data de finalització ³	
Signatura del facultatiu/iva responsable de la indicació	Signatura de la persona responsable del centre prescriptor	

Data	Data
------	------

¹ Contacteu amb l'empresa de transport sanitari amb una antelació mínima de 24 h.² D'acord amb la normativa vigent, la sol·licitud de la prestació de transport sanitari no urgent requereix que tingui lloc una situació d'impossibilitat física o altres causes mèdiques que, a judici del personal facultatiu, impedeixin o incapacitin la persona malalta per utilitzar transport ordinari per desplaçar-se a un centre sanitari o al seu domicili després de rebre l'atenció sanitària corresponent. L'avaluació de la necessitat de la prestació correspon al personal facultatiu que presta l'assistència i la seva indicació únicament pot obeir a causes mèdiques que facin impossible el desplaçament en mitjans ordinaris de transport.³ Aquesta sol·licitud té una validesa màxima de sis mesos.