



SISTEMA DIF MUNICIPAL CELAYA
PROGRAMA DE ATENCION PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES

SOLICITUD DE INGRESO

CELAYA, GTO., A _____ DE _____ DEL 20 _____.

GRUPO GERONTOLÓGICO: _____.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

C.P. _____ TELÉFONOS: _____

OCUPACIÓN: _____ ¿ESTÁ PENSIONADO O JUBILADO?: _____

SERVICIO DE SALUD CON QUE CUENTA:

IMSS _____ ISSSTE _____ SEGURO POPULAR _____ NINGUNO _____

OTRO ¿CUÁL? _____ NÚMERO DE AFILIACIÓN: _____

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, ¿CUÁL?: _____

PADECIMIENTOS CRONICOS	SI / NO	MEDICAMENTO O TRATAMIENTO QUE RECIBE:		
ENFERMEDADES DEL CORAZÓN				
DIABETES MELLITUS				
HIPERTENSIÓN ARTERIAL				
HIPOTENSIÓN ARTERIAL				
CANCER O TUMORES				
ARTRITIS				
OTRO:				
ALERGIAS:		TIPO DE SANGRE:		
¿UTILIZA?	SI / NO	¿HA TENIDO CIRUJÍAS, CUÁLES?	SI	NO
SILLA DE RUEDAS				
BASTÓN				
ANDADERA				
LENTES		TIENE ALGÚN PADECIMIENTO NEUROLÓGICO O COGNITIVO, SI / NO, ¿CUÁL?		
PROTESIS DENTALES				
AUXILIAR AUDITIVO				

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la Coordinación de Adulto Mayor, DIF Estatal así como en el Registro Estatal de Protección de Datos Personales, por lo que únicamente serán utilizados para ellos y para fines al interior de la administración. El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Celaya, Gto., es la unidad administrativa responsable del tratamiento de los datos personales recabados. En caso de ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, o de presentarse alguna duda al respecto, deberá dirigirla a la Unidad de Acceso a la Información Pública de Celaya, Gto., ubicada en Aguilar y Maya # 104 poniente, primer piso, Zona Centro, C.P. 38000 Celaya, Gto. Lo expuesto se informa en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato.



SISTEMA DIF MUNICIPAL CELAYA
PROGRAMA DE ATENCION PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES

CARTA RESPONSIVA

CELAYA, GTO., A _____ DE _____ DEL 20 _____.

SABIENDO QUE LAS LABORES QUE SE REALIZAN DENTRO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA, GTO., SON DE BUENA FÉ, SE DESLINDA DE TODA RESPONSABILIDAD AL PERSONAL QUE AHÍ LABORA Y A LA INSTITUCIÓN A CARGO, DE LO QUE PUDIERA PASAR O SUCEDERME COMO ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO Y USUARIO DEL MISMO, MANIFIESTO QUE EN TODO MOMENTO ACATARÉ LA NORMATIVIDAD DEL CENTRO.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: _____

FIRMA DEL ADULTO MAYOR: _____

COMO FAMILIAR RESPONSABLE DEL ADULTO MAYOR, AUTORIZO AL PERSONAL QUE LABORA DENTRO DE LA COORDINACIÓN DE ADULTO MAYOR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL CELAYA, PARA QUE EN CASO DE QUE SE REQUIERA, SEA ATENDIDO EN DONDE CONSIDERE NECESARIO Y SI REQUIERE DE SER HOSPITALIZADO, LOS FAMILIARES NOS HAREMOS CARGO DE TODOS LOS GASTOS OCASIONADOS POR SU ATENCIÓN MÉDICA.

NOMBRE DEL FAMILIAR: _____

FIRMA DEL FAMILIAR: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____ EDAD: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

TELÉFONOS: PARTICULAR: _____ CELULAR: _____ TRABAJO: _____

NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____ EDAD: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

TELEFONOS: PARTICULAR: _____ CELULAR: _____ TRABAJO: _____

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la Coordinación de Adulto Mayor, DIF Estatal así como en el Registro Estatal de Protección de Datos Personales, por lo que únicamente serán utilizados para ellos y para fines al interior de la administración. El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Celaya, Gto., es la unidad administrativa responsable del tratamiento de los datos personales recabados. En caso de ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, o de presentarse alguna duda al respecto, deberá dirigirla a la Unidad de Acceso a la Información Pública de Celaya, Gto., ubicada en Aguilar y Maya # 104 poniente, primer piso, Zona Centro, C.P. 38000 Celaya, Gto. Lo expuesto se informa en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato.