



Tràmit telemàtic de sol·licitud d'ajuts d'acció social per compensar despeses sanitàries

Aquest manual explica el **nou procés de registre de sol·licituds**, que és **totalment telemàtic** i que introdueix novetats importants respecte dels procediments anteriors.

Trobareu informació completa sobre la convocatòria actual en el portal web, que us recomanem consultar prèviament.

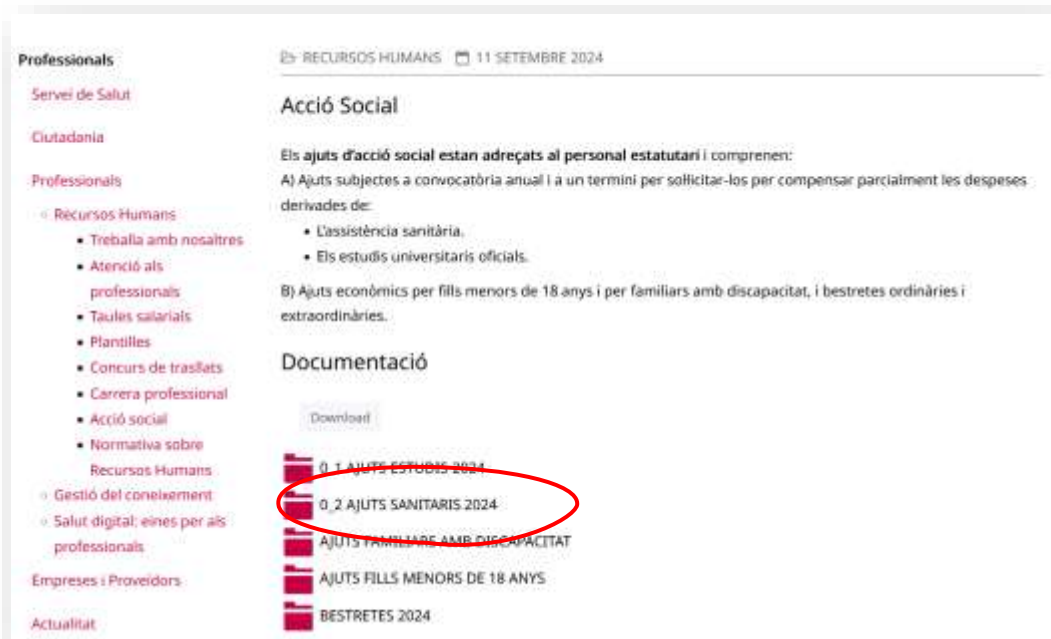
Per al tràmit d'inscripció necessitareu disposar i tenir activada Cl@ve Permanent, o un certificat digital instal·lat a l'ordinador, a més del programa Autofirm@, o bé DNIe i un dispositiu per llegir-lo.

Us recomanem que, **abans d'iniciar el tràmit**, tingueu tota la documentació requerida escanejada per separat i unificar en un sol PDF la relativa a un mateix concepte.



1

Accediu al tràmit telemàtic clicant **aquí** per obrir aquesta finestra, on heu de clicar en «AJUTS SANITARIS 2024»:



2

A continuació, per iniciar el tràmit clau en el quadre **Cl@ve**.



Llavors us oferiran diversos mètodes d'accés:

- a) **DNIe** activat presencialment a una comissaria de la Policia Nacional o bé **certificat electrònic** activat.

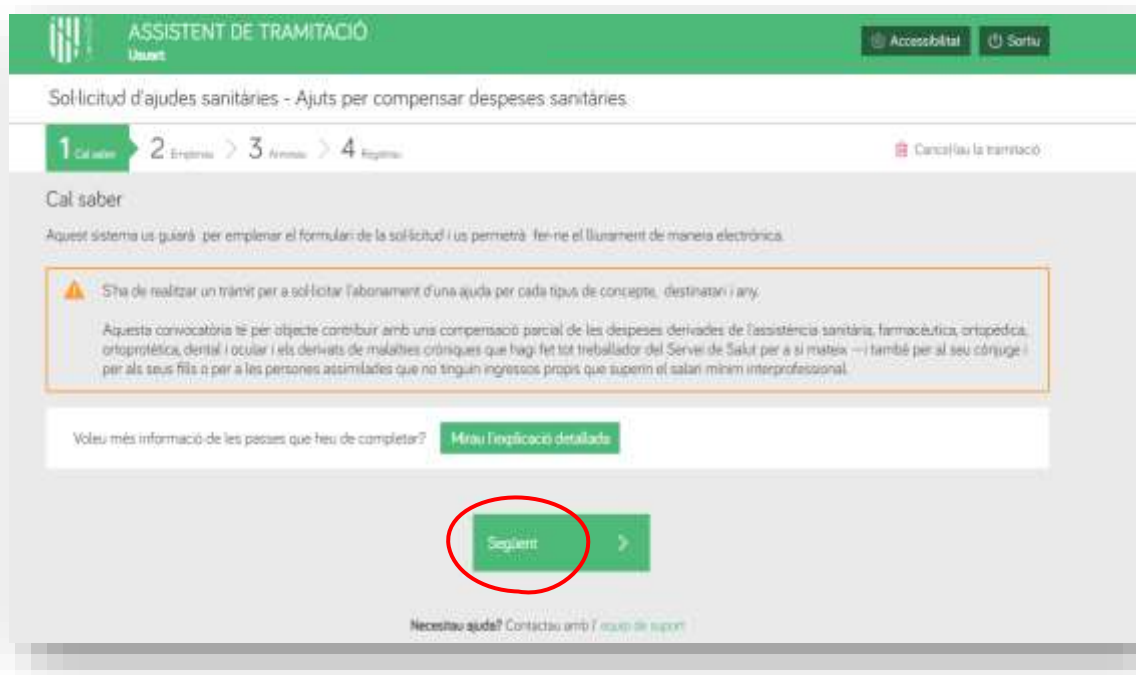




b) **Cl@ve Permanent**, obtinguda en un registre de manera presencial.



3 A la finestra de l'assistent de tramitació que s'obre a continuació (pas 1 «Cal saber») clicau en el botó «Següent».





4

A la finestra següent (pas 2, «Emplenau»), clicau en la icona



5

A la finestra que s'obrirà a continuació veureu que algunes dades s'han emplenat automàticament; en canvi, haureu de consignar-ne algunes altres.

A l'apartat 2 seleccionau el tipus d'ajut i, seguidament, només un tipus per grup de tractaments (vegeu la imatge següent).



- Matalàs o matalasset anti escares (amb o sense compressor)
- Tractament de malalties catalogades com a rares (inscrites en el Registre Nacional de Malalties Rares Carles III)
- Tractament del trastorn per déficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH)
- Tractament del trastorn espectre autista (TEA)
- Vacuna meningococ B (fins als 14 anys)
- Vacuna meningococ A,C,W,Y (entre els 2 i 4 mesos)
- Vacuna papil·loma humà (únicament a partir de 12 anys)

Problemes auditiu i de fonació

- Accessoris per a implants coclears (no inclou piles ni bateries)
- Audiòfon hipoacúsia bilateral (a partir dels 20 anys) o audiòfon hipoacúsia unilateral
- Laringòfon

Pròtesis dentàries

- Dentadura superior o inferior
- Dentadura completa
- Fèrula de descàrrega
- Higiene dental bucal (profilaxi i tartrectomia)
- Implants osteointegrats
- Obturacions (empastaments)
- Ortodòncia
- Periodòncia
- Peces, fundes, endodòncies o corones

Problemes oculars

- Ulleres bifocals i progressives
- Ulleres amb tele lupa
- Ulleres per a veure de prop i de lluny
- Lent terapèutica
- Lents de contacte
- Lents de contacte d'un sol ús
- Muntures
- Primes
- Substitució de lents
- Substitució de lents bifocals i progressives
- Substitució de lents amb tele lupa



6

En l'apartat següent, triau l'idioma en què voleu rebre les comunicacions.

El canal de comunicació serà sempre la comunicació i notificació electrònica.

Si marcau la casella per oposar-vos que el Servei de Salut pugui consultar per mitjans electrònics la documentació oportuna, heu detenir en compte que l'haureu d'aportar.

4 TRIU COM VOL QUE ENS COMUNIQUEM AMB VOSTÈ

* Idioma
Català

Canal de comunicació
Comunicació i notificació electrònica

5 NO CONSENTIMENT EXPRES

i Segons l'Article 28.2 de la Llei 39/2015, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, referendat en la disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, es permet que el Servei de Salut de les Illes Balears pugui consultar per mitjans electrònics dades de documents elaborats per altres administracions, i que siguin requerits per a la valoració de la seva sol·licitud. En cas que s'oposi marqui la següent casella:

M'oposo al fet que el Servei de Salut de les Illes Balears, a l'efecte d'aquest procediment, pugui consultar per mitjans electrònics dades de documents elaborats per altres administracions, i que siguin requerits per a la valoració d'aquesta sol·licitud.

Clicant en «Finalitzar» apareixerà la finestra d'informació sobre protecció de dades:

6 CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES

i El responsable del tractament de les seves dades personals és la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears, en C/ de la Reina Esclaramunda, 9 - 07003 Palma - Illes Balears.

Les seves dades personals seran tractats amb la finalitat de gestionar la seva contractació, nòmina, prestacions socials i serveis interns, expedients administratius relacionats amb la gestió de recursos humans i amb la finalitat d'una possible gestió sancionadora. Les seves dades personals seran incorporats en l'activitat de tractament «Gestió de personal».

Té dret a oposar-se al tractament de les seves dades i a limitar-los, i també a accedir, rectificar i suprimir les dades i exercir el dret a la portabilitat. A més, té dret a presentar una reclamació davant una autoritat de control.

Per a exercir aquests drets ha de presentar una sol·licitud per escrit a Atenció al pacient de la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears, en C/ de la Reina Esclaramunda, 9 - 07003 Palma - Illes Balears.

La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu en la Direcció de Gestió i Pressupostos (C/ de la Reina Esclaramunda, 9, 07003 Palma). El correu electrònic de contacte és: dpdg@bsalut.es

Si vol més informació sobre el tractament de les seves dades personals, la pot trobar en l'apartat «Registre d'activitats de tractament» de la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears del portal web del Servei de Salut Registre d'activitats de tractament (RAT) de la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears - IBSALUT | Servei de Salut de les Illes Balears (bsalut.es).



7

A la finestra següent («Declaració responsable») heu de marcar les caselles corresponents a diferents declaracions (la que du un asterisc és obligatòria). Després cliqueu en el botó «Finalitzau»:

7 DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro que són certes les dades reflectides en aquesta sol·licitud i els documents aportats, i conec que la inexactitud, falsedat o omissió en qualsevol dada o document pot produir els efectes previstos en l'article 69.4 de la Llei 39/2015.

Declaro que cap altre membre de la unitat familiar que prestei servei a l'Administració de la Comunitat Autònoma percep cap ajuda pel mateix familiar ni pel mateix concepte.

Cancel·lau Anterior Finalitzau

Una vegada duit a terme tot aquest procés tornareu a la finestra del pas 2 («Empleneu»), on veureu que hi ha una marca verda que certifica que fins ara heu seguit el procés correctament. Per continuar, cliqueu en el botó «Següent»:

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ Usuari

Sol·licitud d'ajudes sanitàries - Ajuts per compensar despeses sanitàries

1 Cal·lectar 2 Empleneu 3 Revisar 4 Registrar

Empleneu els formularis

Heu d'emplenar correctament els formularis obligatoris per poder accedir a la passa següent. Per emplenar un formulari heu de clicar sobre Tenir-hi i un cop completat es mantindrà com a realitzat.

Sol·licitud d'ajuda per despeses sanitàries pròpies, del cònjuge o de fill propi o assimilats

Completat correctament

Anterior Següent



8

Ara s'obrirà el pas 3, «Annexau». Per adjuntar un document, clicau en la icona del clip per navegar pel vostre ordinador a fi de cercar el document en qüestió (heu de tenir en compte els formats de fitxer admesos). Consultau la convocatòria d'ajuts d'acció social per compensar despeses sanitàries per saber quins documents heu d'adjuntar.

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari

Sol·licitud d'ajudes sanitàries - Ajuts per compensar despeses sanitàries

1 Cal·lejar 2 Inspecció 3 **Annexau** 4 Registrau

Annexau la documentació
En aquesta passa heu d'annexar la documentació que se vos sol·licita.

ELECTRÒNICAMENT
Documents que heu d'aportar a través de l'aplicació

 Factures justificatives de les despeses sanitàries
Les extensions permeses són: PDF, JPEG, JPG, PNG. La mida màxima és de 2MB.

 Obligatori  Opcional  Completada correctament  No completat

Després de clicar en el botó «Següent» apareixerà aquest quadre de diàleg. clicau en «Enviau».


Factures justificatives de les despeses sanitàries
Les extensions permeses són: PDF, JPEG, JPG, PNG. La mida màxima és de 2MB.

Seleccionau o arrossega el fitxer

Cancel·lau 

Quan s'hagin enviat els fitxers apareixerà aquesta confirmació:

Factures justificatives de les despeses sanitàries
Les extensions permeses són: PDF, JPEG, JPG, PNG. La mida màxima és de 2MB.

 **Dades enviades correctament**

Tancau



9

Tot seguit, en el pas 4 («Registrau») heu de **signar digitalment** la sol·licitud per mitjà de Cl@ve Permanent, un certificat digital o DNIe. Cliqueu en el botó «Signau»:

A continuació descrivim el procediment segons opteu per un mètode o un altre.

a) **Signatura amb certificat electrònic o DNIe:** cal tenir instal·lat el programa [Autofirm@](https://www.autofirma.com/) i també el certificat (o, si escau, introduir el DNI en el lector):

1. Cliqueu en el botó «Autofirm@» i després en el botó «Abrir enlace».



2. En el quadre de diàleg següent cliqueu en «Aceptar».



Si tot ha anat correctament, apareixerà aquest missatge:





- b) **Signatura amb Cl@ve Permanent** (l'heu de tenir activada). Clicau en el botó «Cl@veFirma».



1. **Si és la primera vegada que signau amb Cl@ve Permanent**, clicau en el botó «Emitir certificado» i després en «Solicitar certificado»:



2. A la finestra següent, introduïu la contrasenya del certificat que hàgiu fet servir per entrar en el procés i clicau en el botó «Emitir»:





- En un moment rebreu un codi per SMS en el telèfon mòbil que tingueu vinculat al vostre certificat. Escriviu aquest codi a la finestra següent i clicau en «Emitir»:

Emisión de tu certificado de firma centralizado

Información

Te estamos firmando. En unos instantes recibirás un código en tu teléfono móvil. Escríbelo a continuación exactamente igual que lo has recibido y el proceso se completará automáticamente.

Vamos a emitir el certificado para que puedas firmar. Para ello necesitamos verificar tus datos con la información contenida en tu DNI/NIE. Si estás de acuerdo, selecciona la casilla **Acepto**.

Puedes consultar la declaración de política de privacidad (PDF) en [http://www.dnielectronico.es/PDF/politicas_de_certificacion.pdf](http://www.dnielectronico.es/PDF/politicas_de_privacidad_de_certificacion.pdf)

Código recibido:

- Quan aparegui el quadre de diàleg següent, clicau en «Seleccionar»:

Seleccione el certificado de firma

CENTRALIZADA
Emitido por AC DNI-E 005
Fecha de caducidad: 23-01-2025

- Llavors rebreu un altre codi per SMS: introduïu-lo a la finestra següent, juntament amb la vostra contrasenya, i clicau en «Continuar».

Plataforma de firma centralizada - Cl@ve Permanente

Firma

Para solicitar este trámite, es necesario que lo firmes realizando tu certificado de firma centralizado. De esta forma, tendrá la misma validez legal que si lo presentas personalmente o utilizando certificado digital.

Para firmar, a continuación introduce tu contraseña y el código que te hemos enviado a tu móvil.

USUARIO FIRMANTE: RESISTIBLES
CONTRASEÑA: *****
CÓDIGO RECIBIDO: 4881218

Si no s'ha produït cap error en el procés, apareixerà aquest missatge.

Atenció

Sha verificat la signatura correctament



10

Una vegada duit a terme tot el procés de signatura tornareu a la finestra del pas 4 («Registrau»), on heu de marcar la casella de conformitat sobre protecció de dades i, **molt important, clicar en el botó «Registrau»**. En cas contrari, no es registrarà la sol·licitud:

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari: ?

Accesibilitat Sortir

Sol·licitud d'ajudes sanitàries - Ajuts per compensar despeses sanitàries

1 Calent 2 Oportau 3 Anvau 4 Registreu

Cancel·la la tramitació

Formularis

Sol·licitud d'ajuda per despeses sanitàries pròpies, del cònjuge o de fills propis o assimilats

Signem

Linatges, nom (DNI)

Annexos

Factures justificatives de les despeses sanitàries

Informació sobre la protecció de dades

Llogi i accepto la informació sobre protecció de dades... Informació sobre la protecció de dades

Anterior Registreu

Llavors apareixerà aquest avís:



En clicar a «Acceptau» es mostrarà la finestra següent, on figura el número de registre i on teniu la possibilitat d'accedir a **Carpeta Ciutadana**, on també quedaran desats tant el justificant com la documentació aportada, a més de la còpia del formulari d'inscripció. Així mateix, rebreu una notificació per correu electrònic.

ASSISTENT DE TRAMITACIÓ
Usuari: ?

Accesibilitat Sortir

Sol·licitud d'ajudes sanitàries - Ajuts per compensar despeses sanitàries

EL TRÀMIT S'HA REGISTRAT CORRECTAMENT

Justificant oficial de registre

La vostra sol·licitud ha estat registrada amb el número de registre: Número de registre

Si després obteniu el justificant oficial d'aquest registre, el podeu mirar a la vostra Carpeta

Documentació i dades aportades

Si heu necessitat consultar la documentació aportada: Mostra la documentació

Ens interessa la vostra opinió

Valoreu el servei que us hem prestat i preu el botó 'Valorau'

★★★★★ Sense valoració

Valorau