

[covidpersistenteislascanarias@gmail.com](mailto:covidpersistenteislascanarias@gmail.com)

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIA / SOCIO Nº \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**D.N.I.:**

**DIRECCIÓN:**

**ISLA:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**TELÉFONO:**

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Edad actual:**

**Correo electrónico:**

**¿Cuál es tu profesión?:**

**SANITARIA (marcar con una cruz) :** SÍ  NO  **SOCIOSANITARIA:** SÍ  NO

**Fecha de contagio por Covid19:**

**Síntomas de Covid Persistente que sigues teniendo:**

**¿Cuántos síntomas tienes en la actualidad?**

**¿Qué prueba diagnóstica confirmó el Covid19?**

**¿Cuántas veces has padecido el Covid19?**

**¿Has requerido ingreso hospitalario?** SÍ  NO  **UCI:** SÍ  NO

[covidpersistenteislascanarias@gmail.com](mailto:covidpersistenteislascanarias@gmail.com)

¿Has recibido rehabilitación de cualquier tipo? (pulmonar, física, neurocognitiva,...) ¿Cuál/es y durante cuánto tiempo?

¿Estás vacunado/vacunada? \_\_\_\_ ¿cuántas dosis de la vacuna has recibido? \_\_\_\_ ¿Qué tipo de vacuna recibiste?

¿Eres beneficiario de la Seguridad Social o perteneces a alguna mutualidad? (IFAS, MUFACE, MUGEJU...)

¿En qué situación laboral te encuentras? (baja laboral, en desempleo, pendiente de Inspección Médica, trabajando...?)

¿En caso de que estés de baja, cuánto tiempo llevas de baja laboral?

¿Has pasado tribunal médico?

¿Te gustaría colaborar contando tu caso en alguna posible entrevista a prensa, radio y/o televisión (marcar con una cruz)? SÍ  NO

ESPECIFICAR CUÁL: PRENSA  RADIO  TELEVISIÓN

¿Cómo te gustaría colaborar con tu aportación a la Asociación? Hemos decidido en asamblea hacer una aportación anual de 30 euros. Si tuvieras alguna dificultad económica que te lo impida, comenta tu situación y [atun@soci@s](mailto:atun@soci@s) ayudan a otras personas con su cuota: \_\_\_\_\_

Prefiero hacer el pago: Anual  Semestral  Trimestral  Mensual

El número de cuenta en Triodos Bank es **ES55 1491 0001 2130 0014 8393**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firmado,

**Es necesario adjuntar copia del DNI por las dos caras. Y enviarlo con este documento firmado al correo de la Asociación [covidpersistenteislascanarias@gmail.com](mailto:covidpersistenteislascanarias@gmail.com)**

Toda la información recibida es confidencial y con protección de datos, según LDPD. La Asociación Covid Persistente Canarias solo facilitará los datos estadísticos, previa autorización de cada socia/socio.