

especialización un informe escrito sobre los trabajos desarrollados durante el período de formación, que deberá ser entregado con una antelación mínima de 15 días a la finalización del período de prácticas.

2. A la finalización del período completo de prácticas, el director general competente emitirá certificación, a favor del alumno y a los efectos de su curriculum vitae, de las prácticas realizadas y del contenido y duración de las mismas. Asimismo, certificará a cada uno de los tutores designados las tareas de colaboración en la formación.

DISPOSICIÓN ADICIONAL PRIMERA

Lo previsto en la presente Orden se entiende sin perjuicio de lo dispuesto en los convenios de colaboración que el Gobierno de Cantabria, a través de la Consejería de Sanidad, Consumo y Servicios Sociales, celebre o haya celebrado con entidades públicas o privadas en materia de realización de prácticas, en el ámbito de las ciencias de la salud, en centros sanitarios, sociales y sociosanitarios dependientes de la Consejería de Sanidad, Consumo y Servicios Sociales.

DISPOSICIÓN ADICIONAL SEGUNDA

En lo no previsto en la presente Orden regirá lo dispuesto en el Real Decreto 1.778/1994, de 5 de agosto, de adecuación a la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de las normas reguladoras de los procedimientos de otorgamiento, modificación y extinción de autorizaciones.

DISPOSICIÓN FINAL ÚNICA

La presente Orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el BOC.

Santander, 1 de agosto de 2002.—El consejero de Sanidad, Consumo y Servicios Sociales, Jaime del Barrio Seoane.

02/10313

CONSEJERÍA DE SANIDAD, CONSUMO Y SERVICIOS SOCIALES

Orden de 1 de agosto de 2002, por la que se modifica la Orden de 20 de agosto de 2001, por la que se regula la elaboración de determinados productos de carácter tradicional y artesano en carnicerías-salchicherías.

Teniendo en cuenta la incorporación cada vez más frecuente de determinados productos cárnicos a la dieta diaria y la demanda que, respecto de los mismos, el consumidor ejerce en las carnicerías-salchicherías, se hace necesaria la modificación de la Orden de 20 de agosto de 2001, por la que se regula la elaboración de determinados productos de carácter tradicional y artesano en carnicerías-salchicherías.

En su virtud, y, en uso de las atribuciones conferidas por el artículo 34 e) de la Ley 2/1997, de 28 de abril, de Régimen Jurídico del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria,

DISPONGO

Artículo 1. Modificación del apartado 2.2 del artículo 2 de la Orden de 20 de agosto de 2001

Se modifica el apartado 2.2 del artículo 2 de la Orden de 20 de agosto de 2001, por la que se regula la elaboración de determinados productos de carácter tradicional y artesano en carnicerías-salchicherías, que pasa a tener la siguiente redacción:

«2.2. Además de los productos cárnicos contemplados en el apartado 3.1.2 del artículo 3 del título II del Real Decreto 379/1984, se autoriza la elaboración de los siguientes:

Categoría A

- Preparados cárnicos frescos (chorizo fresco, longaniza fresca, chorizo criollo fresco, carne de hamburguesa -burger meat-).

- Preparados crudos-adobados (panceta adobada, lomo adobado, jijas, pinchos morunos).
- Salchichas frescas blancas y rojas.
- Embutidos de sangre.

Categoría B

- Hamburguesas.
- Albóndigas.
- Carnes rellenas y mechadas.
- Carnes empanadas.
- San Jacobos.»

Artículo 2. Modificación del apartado 3.2.4.b) del artículo 3 de la Orden de 20 de agosto de 2001

Se modifica el apartado 3.2.4.b) del artículo 3 de la Orden de 20 de agosto de 2001, por la que se regula la elaboración de determinados productos de carácter tradicional y artesano en carnicerías-salchicherías, pasando a tener la siguiente redacción:

«En el supuesto de que los productos se expendan envasados, deberá figurar en su etiquetado la siguiente información obligatoria:

- Denominación del producto, haciendo mención concreta de la/s especie/s a partir de las que se ha obtenido la carne.

- Lista de ingredientes.
- Peso neto.
- Precio por Kg. de producto.
- Identificación de la empresa.
- Número de autorización sanitaria.
- Condiciones de conservación.
- Fecha de fabricación y fecha de caducidad.
- Las leyendas: «Elaboración propia» y «Venta directa al consumidor».

- En el caso de la carne de vacuno, se atenderá a lo dispuesto en la reglamentación específica de etiquetado de la carne de vacuno».

DISPOSICIÓN DEROGATORIA ÚNICA

Quedan derogadas cuantas disposiciones de igual o inferior rango se opongan al contenido de la presente Orden.

DISPOSICIÓN FINAL ÚNICA

La presente Orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el BOC.

Santander, 1 de agosto de 2002.—El consejero de Sanidad, Consumo y Servicios Sociales, Jaime del Barrio Seoane.

02/10314

CONSEJERÍA DE SANIDAD, CONSUMO Y SERVICIOS SOCIALES

Orden de 2 de agosto de 2002, reguladora de la solicitud de acceso a centros y servicios sociosanitarios.

La Ley de Cantabria 2/1997, de 28 de abril, de Régimen Jurídico del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, señala, en sus artículos 40 y 60, como principios generales de la organización y actuación administrativa, la simplicidad, claridad y proximidad a los ciudadanos, la racionalización y agilización de los procedimientos administrativos y de las actividades materiales de gestión, así como el servicio efectivo a los ciudadanos.

Los recursos sociosanitarios ofertados por el Gobierno de Cantabria conllevan una amplia demanda de peticiones, provenientes de un sector de la población específico, por lo que para llevar a cabo la evaluación de las solicitudes de centros y servicios sociosanitarios, se hace necesaria la valoración de informes y documentación que posteriormente van a facilitar la adecuación del recurso sociosanitario a las características del usuario, siendo

necesario la creación de un modelo de solicitud normalizado, tal y como establece el artículo 70.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

A través de la solicitud de acceso a centros y servicios sociosanitarios, se pretende unificar y agilizar la obtención de dicha información para todos los intervinientes en el proceso, esto es, para el usuario, y para el profesional que ha de emitir un informe, así como prestar la atención adecuada a las necesidades de las personas en situación de dependencia.

En su virtud, y en uso de las facultades que me confiere el artículo 34 e) de la Ley 2/1997, de 28 de abril, de Régimen jurídico del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria,

DISPONGO

Artículo 1. Objeto.

El objeto de la presente Orden es la regulación de la solicitud de acceso a centros y servicios sociosanitarios (en adelante, recurso sociosanitario) gestionados por la Dirección General de Atención Sociosanitaria.

Artículo 2. Ámbito de aplicación.

Se deberá presentar el modelo de solicitud regulado en la presente Orden, en las peticiones de acceso a los siguientes centros y servicios:

- a) Centros de atención diurna para personas dependientes.
- b) Centros de atención de 24 horas para personas en situación de dependencia.
- c) Otros centros o servicios que se determine por la normativa correspondiente.

Artículo 3. Solicitudes.

1. La solicitud de acceso a centros y servicios sociosanitarios, que deberá ajustarse al modelo que figura en el Anexo, consta de los siguientes documentos:

- a) Formulario de solicitud.
- b) Valoración médica, de enfermería y social.
- 2. La solicitud deberá presentarse en la Consejería de Sanidad, Consumo y Servicios Sociales, sita en la calle Marqués de la Hermida, número 8, de la ciudad de Santander, o en cualquiera de los lugares contemplados por el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Artículo 4. Valoración médica y de enfermería.

La valoración será cumplimentada por profesionales de la red pública, o empresas colaboradoras, preferentemente del Equipo de Atención Primaria de Salud, ajustándose al modelo regulado por la presente Orden. En el caso de enfermedad mental, la valoración se realizará por el especialista correspondiente.

Artículo 5. Valoración social.

La valoración se cumplimentará por profesionales de la red pública, preferentemente de la Unidad Básica de Acción Social o del Equipo de Atención Primaria de Salud, ajustándose al modelo regulado por la presente Orden.

Artículo 6. Documentos que deben acompañar a la solicitud.

La solicitud debidamente cumplimentada se acompañará de los siguientes documentos (por cada una de las personas que se señalen en la solicitud):

- a) Fotocopia compulsada del DNI.
- b) Fotocopia compulsada de la Tarjeta Sanitaria, o documento equivalente, donde conste la identidad del médico de Atención Primaria y número de afiliación a la Seguridad Social.
- c) Certificado de la pensión o pensiones.
- d) Fotocopia compulsada de la declaración o declaraciones del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) del interesado o de la unidad familiar en su caso. En el supuesto de no hacer declaración, Certificado negativo facilitado por la Agencia Tributaria.
- e) Certificado del Impuesto sobre Bienes Inmuebles, rústicos o urbanos, de la Gerencia Territorial del Catastro.

f) Justificante de cualquier modalidad de ahorro (tales como Libretas de Ahorro, Cuentas Corrientes, Fondos de Inversión, Acciones), donde queden reflejados el saldo, intereses, dividendos, etc. En caso de no disponer de ninguna modalidad de ahorro es preciso presentar una declaración jurada al efecto.

g) En caso de divorcio o separación conyugal, fotocopia compulsada de la sentencia de la misma. En el caso de carecer de ésta, certificado de convivencia expedido por su Ayuntamiento en el que se acredite la no convivencia con el cónyuge.

h) En caso de incapacitación, fotocopia compulsada de la sentencia firme de la misma y del nombramiento de tutor legal.

i) En caso de minusvalía, fotocopia compulsada de la resolución o de la tarjeta acreditativa del grado de minusvalía.

Artículo 7. Valoración de solicitudes.

Las solicitudes serán valoradas por la Dirección General de Atención Sociosanitaria, aplicando la normativa vigente en cada caso, según el recurso sociosanitario solicitado.

Artículo 8. Actualización de los datos de las solicitudes.

1. Cualquier cambio en las características de los solicitantes o en la documentación aportada deberá ser notificada a la Dirección General de Atención Sociosanitaria, en un plazo no superior a un mes, desde que el solicitante tuviera conocimiento de dicho cambio.

2. En todo caso, los datos económicos, deberán actualizarse periódicamente antes del 1 de febrero de cada año.

DISPOSICIÓN TRANSITORIA ÚNICA

Las solicitudes de acceso a centros y servicios sociosanitarios que hubieran sido tramitadas antes de la entrada en vigor de esta Orden, se ajustarán a la misma en lo relativo a la actualización de datos, debiendo comunicar cualquier cambio de acuerdo al artículo 8 de la presente Orden.

DISPOSICIÓN DEROGATORIA ÚNICA

Queda derogada cualquier disposición de igual o inferior rango que se oponga a lo dispuesto en la presente Orden.

DISPOSICIÓN FINAL ÚNICA

La presente Orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el BOC.

Santander, 2 de agosto de 2002.-El consejero de Sanidad, Consumo y Servicios Sociales, Jaime del Barrio Seoane.

ANEXO. MODELO DE SOLICITUD DE ACCESO A CENTROS Y SERVICIOS SOCIOSANITARIOS

GOBIERNO DE CANTABRIA
 DEPARTAMENTO DE SANIDAD, CONSUMO Y SERVICIOS SOCIALES
 DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA
 SOLICITUD DE ACCESO A CENTROS Y SERVICIOS SOCIOSANITARIOS (PROCEDIMIENTO SOCIOSANITARIO)

DATOS PERSONALES

NOMBRE APELLIDO		NOMBRE APELLIDOS		NOMBRE	
SEXO		MAYOR APODERADO		MAYOR APODERADO A LA SEGURIDAD SOCIAL	
FECHA DE NACIMIENTO		LOCALIDAD DE NACIMIENTO		PROVINCIA DE NACIMIENTO	
PERSONALIDAD (CIVIL, SEPARADO, VIUDO, DIVORCIADO, ENL. VÍVA)		TELÉFONO		TELÉFONO	
CÓDIGO DE BARRAS DEL VOTANTE		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA DEL DOMICILIO	
FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD					
¿ES SOLICITANTE?		¿ES PERSONA DE CUIDADO?		¿ES SUPERDEPENDIENTE LEGAL?	
NOMBRE Y APELLIDOS		RELACIONO FAMILIAR (BO)		RELACIONO FAMILIAR (BO)	
CÓDIGO DE BARRAS DEL VOTANTE (CIVIL, SEPARADO, VIUDO, DIVORCIADO, ENL. VÍVA)		TELÉFONO		TELÉFONO	
CÓDIGO DE BARRAS		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
NOMBRE APELLIDO		NOMBRE APELLIDOS		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		LOCALIDAD DE NACIMIENTO		PROVINCIA DE NACIMIENTO	
SEXO		ESTADO CIVIL		MAYOR APODERADO A LA SEGURIDAD SOCIAL	
DATOS ECONÓMICOS DE LAS PENSIONES					
	PROVINCIA	CLASE DE PENSIÓN	PROCEDE POR	CUANTÍA MENSUAL	EF. PAGO (Enero 2002)
INTERESADO					
FAMILIAR					
ACOMPANANTE					
CÓNYUGE	CUANTÍA MENSUAL				
CÓNYUGE	CUANTÍA MENSUAL				

CÓDIGO PFI		CUENTA SANITARIA	
RECURSO SOCIO SANITARIO SOLICITADO (6)			
(A) CENTRO DE ATENCIÓN DIURNA <input type="checkbox"/>			
Todos los días Cantabria	<input type="checkbox"/>	1ª	2ª
1ª	2ª	3ª	4ª
(B) CENTRO DE ATENCIÓN DE 24 HORAS <input type="checkbox"/>			
Todos los días Cantabria	<input type="checkbox"/>	1ª	2ª
1ª	2ª	3ª	4ª
(C) OTRAS <input type="checkbox"/>			
NÚMERO DE PLAZAS SOLICITADAS (7)			
1 PLAZA	<input type="checkbox"/>		
2 PLAZAS	<input type="checkbox"/>	En este caso, indicar parentesco o relación:	
DECLARACIÓN (8)			
Declaro ser cierto los datos que anteceden y que soy consciente de que la inscripción o traslado en los mismos puede ser motivo suficiente para la concesión de mi expediente o mi posición de la utilización del recurso socio sanitario, en el supuesto de haberme sido ya otorgado.			
Autorizo a girar mis datos en un programa informático.			
En _____ de _____ de 200__			
Firma del solicitante o de su representante legal			
AUTORIZACIÓN DEL CÓNYUGE (9)			
DECLARO ESTE SUPUESTO EN ESTE MOMENTO PARA SER UNO DE LOS CÓNYUGES, TENIENDO DE RESULTA REGIMEN ECONÓMICO DE COMUNIDAD O SIEMPRE QUE LOS GANOS SEAN SUPLENIDOS POR EL CÓNYUGE DEL MARITALANTE.			
Yo, Don/Doña _____, con D.N.I. número _____, manifiesto mi conformidad a los gastos que conlleva la utilización del recurso socio sanitario solicitado por parte de mi cónyuge.			
Y para que conste, a sus efectos, ante la Dirección General de Atención Socio sanitaria, firmo la presente declaración en el lugar y fecha consignados ante el funcionario que suscribe.			
En _____ de _____ de 200__			
FIRMA DE EL FUNCIONARIO		FIRMA DEL CÓNYPUGE	

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA SOLICITUD DE RECURSO SOCIO SANITARIO

ESCRIBA CON CLARIDAD PARA EVITAR ERRORES DE INTERPRETACION, A SER POSIBLE CON LETRAS MAYÚSCULAS O A MÁQUINA. CUANDO LA OPCIÓN O EL DATO PRESENTE UN SÓLO TIENE QUE SELECCIONARLO CON UNA "X" EN SU INTERIOR.

DATOS A RELLENAR:

- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**
Rellenar todos los casilleros referidos a los datos del solicitante.
- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**
Este apartado sólo es necesario rellenarlo en aquellos casos en los que se desee recibir las notificaciones en una dirección distinta a la indicada como domicilio habitual del solicitante que se ha debido especificar en el apartado (1).
- DATOS PERSONALES DEL CÓNYPUGE O ACOMPAÑANTE:**
Se rellenarán todos los datos requeridos en este apartado en el caso de personas casadas o en aquellos casos en los que se solicite un recurso socio sanitario para el solicitante y otra persona distinta al cónyuge, vinculada por relación legal o de parentesco.
 - Pensiones del solicitante y cónyuge:** Indicar cada pensión que se perciba, en cuantía (cantidad mensual); procedencia (Seguridad Social, Clases Pasivas, etc.), y tipo (jubilación, viudedad, incapacidad total, absoluta, etc.), así como señalar el número total de pagas extraordinarias al año.
 - Pensiones del acompañante:** En los supuestos en que el acompañante no sea el cónyuge, deberá cumplimentar este apartado en los mismos términos que se han señalado, en el apartado anterior, destinados al cónyuge.
- OTROS INGRESOS DEL SOLICITANTE Y CÓNYPUGE O ACOMPAÑANTE:**
Indicar aquellos ingresos distintos de la pensión provenientes de: rentas de capital (Libretas de Ahorro, Cuentas Corrientes, Imposiciones a Plazo, etc.); rentas de valores, rentas de bienes inmuebles; seguros privados, u otros, especificando su procedencia y cuantía mensual.
Justificación:
Estos ingresos deberán ser justificados explícitamente con los correspondientes justificantes bancarios. En los supuestos de rentas de capital, será preciso indicar la totalidad del capital, intereses devengados y su periodicidad.
Si los ingresos son provenientes de acciones, reflejar los dividendos percibidos así como los periodos a los que correspondan (trimestral, semestral, anual).
- RECURSO SOCIO SANITARIO SOLICITADO:**
En este apartado se deberá marcar el recurso o los recursos solicitados.
En los casos de centro de Día o centro de Atención de 24 horas se podrá indicar la preferencia, en orden del 1º al 7º, de entre cualquiera de los centros dependientes de la Dirección General de Atención Socio sanitaria o aquellos con los que exista concierto de reserva de plaza.
En la opción "todos los de Cantabria", se entenderá que solicita plaza en cualquiera de los centros de Cantabria, circunstancia que le permitirá aparecer en las listas de espera de todos, no limitándose exclusivamente a uno o varios centros.
- NÚMERO DE PLAZAS SOLICITADAS:**
Indicar: 1 plaza (sólo para el solicitante).
2 plazas (en este caso deberá indicar el grado de relación o parentesco).
- DECLARACIÓN JURADA:**
Reflejar el lugar y la fecha de la declaración y la firma del solicitante que, en caso de no poder hacerlo deberá estampar su huella dactilar ante un funcionario público. En caso de incapacidad judicial del solicitante, deberá firmar su representante legal, haciendo constar esta circunstancia mediante fotocopia compulsada de la sentencia judicial firme, y en el caso de que la incapacidad judicial estuviera tramitándose deberá firmar el guardador de hecho.
- AUTORIZACION DEL CÓNYPUGE:**
Se cumplimentará este apartado en aquellos supuestos en los que se solicite plaza sólo para uno de los cónyuges, cuando el cónyuge solicitante sea guardador de hecho.

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

POR CADA UNA DE LAS PERSONAS SOLICITANTES DEL RECURSO O RECURSOS SOCIO SANITARIOS:

- Fotocopia compulsada del D.N.I.
- Fotocopia compulsada de la Tarjeta Sanitaria, o documento equivalente, donde conste la identidad del médico de Atención Primaria y número de afiliación a la Seguridad Social.
- Certificado de la pensión o pensiones.
- Fotocopia compulsada de la declaración o declaraciones del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) del interesado o de la unidad familiar en su caso. En el supuesto de no hacer declaración, Certificado Negativo facilitado por la Agencia Tributaria.
- Certificado del Impuesto sobre Bienes Inmuebles, rústicos o urbanos, de la Gerencia Territorial del Catastro.
- Justificante de cualquier modalidad de ahorro (tales como Libretas de Ahorro, Cuentas Corrientes, Fondos de Inversión, Acciones), donde queden reflejados el saldo, intereses, dividendos, etc. En caso de no disponer de ninguna modalidad de ahorro es preciso presentar una declaración jurada al efecto.
- En caso de divorcio o separación conyugal, fotocopia compulsada de la sentencia de la misma. En el caso de carecer de ésta, certificado de convivencia expedido por su Ayuntamiento en el que se acredite la no convivencia con el cónyuge.
- En caso de incapacidad, fotocopia compulsada de la sentencia firme de la misma y del nombramiento de tutor legal.
- En caso de minusvalía, fotocopia compulsada de la resolución o de la tarjeta acreditativa del grado de minusvalía.

Puntuación		Número de plazas		Número		Grado de discapacidad	
Zona de reserva de plaza		Zona de reserva de plaza		Zona de reserva de plaza		Zona de reserva de plaza	
VALORACIÓN							
Médica							
DESCRIBIR EL PUESTO DE TRABAJO que determine la incompatibilidad médica de la gestión							
ENFERMEDADES PREVALENTES				ESTADO FUNCIONAL			
<input type="checkbox"/> Agotamiento crónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agotamiento crónico grave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anemia crónica	<input type="checkbox"/>

