

SOL-LICITUD D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

Exemplar per al lesionat, que ha d'entregar al centre assistencial

1. EMPRESA

Nom de l'empresa		C.C.C.	Telèfon
Adreça	Localitat		Codi Postal

Preguem presten assistència sanitària al següent treballador d'esta empresa:

2. TREBALLADOR

Primer cognom		Segon cognom	Nom
Núm. Afiliació Seguretat Social	DNI/NIE/TIE	Correu electrònic	

3. ASSISTÈNCIA SOL-LICITADA PEL SEGÜENT MOTIU

<input type="checkbox"/>	Lesió coneguda i provocada al nostre centre de treball	<input type="checkbox"/>	Lesió referida al treballador (causes laborals pendents de verificar)	Data del succés	Hora
--------------------------	--	--------------------------	---	-----------------	------

4. INCIDÈNCIA

Breu descripció de les tasques que realitzava en el moment de començar les molèsties

5. SOL-LICITANT

Data del sol·licitud	Firma sol·licitant i segell de l'empresa
Cognoms	
Nom	
Càrrec en l'empresa	

6. A QUINA MÚTUA PERTANY?

Mutua Montañesa
 MAZ
 umivale suma
 Mutua Navarra
 MUTUA BALEAR
 egarsat

Ús de la Sol·licitud

Objecte

La Sol·licitud d'Assistència Sanitària és un mecanisme dissenyat per a facilitar la comunicació entre les empreses mutualistes i **suma intermutual** per a simplificar els tràmits davant la necessitat d'atenció per part dels treballadors d'estes empreses.

És una comunicació des de l'empresa informant que el treballador acudix a **suma intermutual** amb el coneixement de l'empresa.

En cap cas és el reconeixement de l'existència d'un accident de treball o d'una malaltia professional; estos reconeixements es realitzen exclusivament per mitjà de les corresponents declaracions d'accident de treball o de malaltia professional.

Instruccions d'ús

- La sol·licitud d'assistència es precisa únicament la primera vegada que un treballador acudix a **suma intermutual** com a conseqüència de l'inici d'un procés d'assistència sanitària. És a dir, per a les revisions del procés no és necessari omplir-la. Però sí ho és cada vegada que es produïska una nova necessitat d'assistència sanitària.
- Davant la necessitat d'una assistència sanitària, una persona (que l'empresa designe) omplirà la Sol·licitud d'Assistència Sanitària. En l'informe citat escriu les següents dades:

- Nom de l'empresa.
 - Nom i cognoms del treballador.
 - Motiu de la sol·licitud de l'assistència.
 - Data i hora del succés.
 - Tasques que realitzava el treballador en el moment de sorgir la necessitat de l'assistència. Esta descripció ajudarà en gran manera a l'equip mèdic a l'hora de determinar el diagnòstic ràpidament i amb precisió.
 - Data de sol·licitud i segell de l'empresa.
 - Nom i cognoms del sol·licitant, càrrec a l'empresa i la seua firma.
- El treballador es persona als locals d'assistència sanitària de **suma intermutual**. A la recepció li sol·liciten el document de sol·licitud d'assistència.
 - Si el treballador no porta este document quan arriba al centre assistencial, se li requerirà que la seua empresa l'ompliga.
 - Si l'assistència és d'urgència, es prestarà assistència sanitària, però no es continuarà amb el procés administratiu (emissió de la baixa laboral) fins que l'empresa no faça arribar la sol·licitud d'assistència a **suma intermutual**.
 - Si l'assistència no és urgent, es remet el treballador a l'empresa, a fi que ompliga la sol·licitud d'assistència, de manera que el treballador acudisca amb el document omplert.

Informació sobre protecció de dades personals

- Responsable:** **umivale** Mutua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet, 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València). Contacte Delegat de Protecció de Dades: dpd@umivale.es
 - Finalitat i legitimació:** Facilitar-ne la gestió administrativa, assistencial i econòmica de les prestacions que li són pròpies i col·laborar en la gestió de les contingències d'accidents laborals i malalties professionals en l'àmbit de la Seguretat Social. Aquest tractament es realitza per tal de complir amb les obligacions aplicables a **umivale** com a Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social.
 - Destinataris:** Seguretat Social i organismes dependents de la Seguretat Social. Serveis públics de salut. Jutjats i tribunals. Tercers proveïdors de serveis que tenen accés a les dades personals.
 - Drets:** Podrà accedir, rectificar i suprimir les seues dades, oposar-se a determinats tractaments i exercir el seu dret a limitar el tractament o la portabilitat de les seues dades i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat de les seues dades. Per escrit, mitjançant una sol·licitud adreçada a **umivale**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet, 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València). Presencialment, a qualsevol dels nostres centres, enviant un missatge de correu electrònic a l'adreça dpd@umivale.es
- Informació adicional:** Pot consultar la informació adicional i detallada en matèria de protecció de dades a l'enllaç següent: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>