

## 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 |     | Telèfon |

### 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  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** Mútua 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>