

SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

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

1. EMPRESA

| | | | |
|------------------|-----------|-----|-------------|
| Nom de l'empresa | | CCC | Telèfon |
| Adreça | Localitat | | Codi postal |

Us preguem que presteu assistència sanitària al següent treballador d'aquesta 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 (pendent de verificar-ne les causes laborals) | 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 | Signatura del sol·licitant i segell de l'empresa |
| Cognoms | |
| Nom | |
| Càrrec a l'empresa | |

6. A QUINA MÚTUA PERTANY?


 
 
 
 
 

Ús de la sol·licitud

Objecte

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

És una comunicació des de l'empresa informant que el treballador acudeix 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; aquests reconeixements es realitzen exclusivament mitjançant les corresponents declaracions d'accident de treball o de malaltia professional.

Instruccions d'ús

- La sol·licitud d'assistència només és necessària el primer cop que un treballador acudeix 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 cal emplenar-la. Però sí cada cop que es produeixi una nova necessitat d'assistència sanitària.
- Davant la necessitat d'una assistència sanitària, una persona (que l'empresa designi) emplenarà la Sol·licitud d'Assistència Sanitària. En l'informe esmentat escriu les dades següents:

- Nom de l'empresa.
 - Nom i cognoms del treballador.
 - Motiu de la sol·licitud d'assistència.
 - Data i hora del succés.
 - Tasques que realitzava el treballador en el moment de sorgir la necessitat d'assistència. Aquesta descripció ajudarà en gran mesura 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 seva signatura.
- El treballador es persona als locals d'assistència sanitària de **suma intermutual**. A recepció li demanaran el document de sol·licitud d'assistència.
 - Si el treballador no portés aquest document en arribar al centre assistencial, se li requerirà que la seva empresa l'ompli.
 - 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 faci arribar la sol·licitud d'assistència a **suma intermutual**.
 - Si l'assistència no és urgent, es remetrà el treballador a l'empresa perquè empleni la sol·licitud d'assistència, de manera que el treballador acudeixi amb el document emplenat.

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 legitimitat:** 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.
- Destinatari:** 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 seves dades, oposar-se a determinats tractaments i exercir el seu dret a limitar el tractament o la portabilitat de les seves dades i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat de les seves 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 addicional:** Pot consultar la informació addicional i detallada en matèria de protecció de dades a l'enllaç següent: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>