

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		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 (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?

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 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 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.
- 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>