Mutua Montañesa
Mmolt fàcil

SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA *(exemplar per al lesionat que ha de lliurar al centre assistencial)*

1. EMPRESA

Nom de l'empresa		**CCC**
Direcció		
Còdi Postal	**Localitat**	**Telèfon**

Preguem prestin assistència sanitària al següent treballador d'aquesta empresa:

2. TREBALLADOR

Primer Cognom	**Segon Cognom**	**Nom**
Núm. Afiliació Seguretat Social	**DNI/NIE/TIE**	**Lloc de treball**
Direcció	**Telèfon**	**Correu electrònic**
Descripció de tasques		

3. ASSISTÈNCIA SOL·LICITADA PEL SEGÜENT MOTIU

☐ **Lesió coneguda i provocada al nostre centre de treball**					
☐ **Lesió referida al treballador (pendent de verificar en les causes laborals)**					
Data del succés:		**Hora del succés:**		**Hora de treball:**	

4. INCIDÈNCIA

Breu descripció de les tasques que realitzava a l'hora de començar les molèsties

5. SOL·LICITANT

Data de la sol·licitud	**Nom i Cognoms**	**Càrrec a l'empresa**
Signatura del sol·licitant i segell de 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 de la necessitat d'atenció per part dels treballadors d'aquestes empreses.

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

En cap cas no és el reconeixement de l'existència d'un accident de treball d'una malaltia professional; aquests reconeixements es fan exclusivament mitjançant les declaracions d'accident de treball o de malaltia professional corresponents.

Ús d'ús

1.La sol·licitud d'assistència només cal la primera vegada 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.
2.Davant la necessitat d'una assistència sanitària, una persona (que designi l'empresa) emplena la sol·licitud d'assistència sanitària. A l'esmentat part escriu les dades següents:

a. Nom de l'empresa.
b. Nom i cognoms del treballador.
c. Motiu de la sol·licitud de l'assistència.
d. Data i hora del succés.
e. Tasques que feia el treballador a l'hora de sorgir la necessitat de l'assistència. Aquesta descripció ajudarà en gran mesura a l'equip mèdic a l'hora de determinar-ne el diagnòstic ràpidament i amb precisió.
f. Data de la sol·licitud i el segell de l'empresa.
g. Nom i cognoms del sol·licitant, càrrec a l'empresa i la signatura

3. El treballador es persona als locals d'assistència sanitària de suma intermutual. A la recepció us demanen el document de sol·licitud d'assistència.
4. Si el treballador no porta aquest document en arribar al centre assistencial, se li requerirà que la seva empresa l'empleni.

a. 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.ñ
b. Si l'assistència no és urgent, el treballador és remès a l'empresa per tal que empleni la sol·licitud d'assistència, de manera que el treballador acudeixi amb el document emplenat.

Informació sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal.

En compliment del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades), us informem que les vostres dades personals seran tractades per:

Responsable del Tractament de Dades: MÚTUA MONTAÑESA, Mútua col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 7, CIF: G39008321
Domicili social: carrer Ataülfo Argenta, 19, 39004-Santander.
Delegat de Protecció de Dades: dpo@mutuamontanesa.es

Finalitat del tractament: Les dades personals facilitades per vostè seran susceptibles de tractament estrictament confidencial, amb l'exclusiva finalitat que Mutua Montañesa pugui prestar els serveis als quals està obligat de conformitat amb el que disposa la legislació vigent, i en particular l'assistència sanitària i l'abonament, si escau, de les prestacions econòmiques que puguin correspondre.

Us informem que sobre la base d'aquestes dades no s'elaboraran perfils ni es prendran decisions automatitzades.
Les dades sol·licitades al formulari són estrictament necessàries per a la correcta execució dels serveis prestats per part de MUTUA MONTAÑESA.

Conservació de les dades: Les dades proporcionades es conservaran durant els anys necessaris per complir les obligacions legals i en funció dels deures de conservació específicament contemplats a la legislació vigent.
Base legal: La base legal per al tractament de les vostres dades personals resideix les competències conferides a la Mútua en la seva condició d'Entitat Col·laboradora amb la Seguretat Social.
Destinataris: Addicionalment se us informa que el responsable del fitxer, en el marc de la finalitat anteriorment indicada, podrà cedir les vostres dades personals a:

- Les autoritats laborals i de la Seguretat Social, en el marc de les seves competències.
- Companyies asseguradores, en els casos que sigui necessari en funció de la naturalesa de l'assistència prestada, proveïdors de serveis externs vinculats a la prestació d'assistència sanitària, peritatge i desenvolupament d'activitats per a la prevenció dels accidents de treball i malalties professionals, com ara professionals mèdics independents, laboratoris externs, etc.

- Les mútues integrants de SUMA INTERMUTUAL en el marc de la col·laboració regulada mitjançant els convenis subscrits entre les diferents Mútues que componen aquesta associació.
- Altres Mútues Col·laboradores amb la Seguretat Social amb què es tingui subscrit el corresponent acord o conveni d'assistència sanitària.
- Administracions públiques sanitàries.
- Societats de Prevenció que prestin serveis als nostres Mutualistes, als fins exclusius que puguin complir amb les seves obligacions legals. En cap cas la informació facilitada no podrà contenir dades que no resultin d'interès per realitzar les funcions que els són pròpies (per exemple, no es transmetran dades relatives a tractaments, resultat de proves etc. quan aquestes no resultin rellevants per a activitat preventiva).

El tractament i les cessions de les dades anteriorment indicades són imprescindibles per poder prestar l'assistència sanitària corresponent i, si escau, abonar les prestacions econòmiques que corresponguin.

Drets: Teniu el dret d'accedir a les vostres dades i sol·licitar la rectificació i/o esborrament de les dades personals o la restricció del tractament d'aquestes dades. Així mateix, té dret a oposar-se al tractament de les seves dades ia sol·licitar-ne la portabilitat.

Per exercir els seus drets, podeu contactar amb el Delegat de Protecció de Dades mitjançant carta adreçada al C/Ataúlfo Argenta 19 -39004 Santander-, a l'email dpo@mutuamontanesa.es.

Teniu el dret de presentar una reclamació a l'Autoritat de Control, és a dir, l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, a la qual podeu accedir mitjançant el següent enllaç:
https://www.agpd.es/portalwebAGPD/CanalDelCiudadano/drets/index-ides-idphp.php