



VOLANTE DE PRESTACIÓN DE ASISTENCIA SANITARIA

Rogamos presten asistencia sanitaria al trabajador de esta Empresa cuyos datos se indican:

Empresa: _____

Centro de Trabajo: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Trabajador: _____

D.N.I / N.I.E.: _____

Fecha del suceso: _____ Hora: _____

Horario jornada laboral: Hora de entrada: _____ Hora de salida: _____

Descripción de los hechos ocurridos que motivaron la asistencia y fecha en que sucedieron:

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma y sello de la empresa)

La emisión de esta solicitud de asistencia sanitaria no supone reconocimiento de accidente de trabajo. En el caso de emitirse baja médica por accidente de trabajo, la empresa deberá tramitar el parte de accidente dentro de los 5 días siguientes a la fecha de baja.

Advertencia: A los efectos del derecho a la prestación de asistencia sanitaria, el accidentado está obligado a observar las prescripciones de los facultativos, debiendo presentarse a curación el día y hora que se le señale.



De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, Mutua Universal-Mugenat, MCSS Núm. 10 (en adelante Mutua Universal), con NIF G08242463 le informa que la legitimación del tratamiento de sus datos es la base legal, y que se tratarán con la finalidad de gestionar las prestaciones de la Seguridad Social.

Sus datos se guardarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y solo durante el plazo de prescripción de las mismas.

Así mismo, los datos objeto del tratamiento podrán ser comunicados a organismos públicos, entre otros al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la Agencia Tributaria o a la Tesorería General de la Seguridad Social, así como a los responsables terceros de pago de los gastos de asistencia sanitaria incurridos.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos (DPD) de Mutua Universal mediante correo electrónico a protecciondatos@mutuauniversal.net o bien por correo a la siguiente dirección: Av. Tibidabo, 17-19, (08022) Barcelona. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de su página web: www.aepd.es