

PRESTACIÓ D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

Quan podeu presentar aquesta sol·licitud?

A. Si sou **resident** a Espanya i **no** us trobeu en alguna d'aquestes situacions:

- sou treballador/ora per compte propi o per compte d'altri.
- sou pensionista o perceptor/ora de prestacions periòdiques de la Seguretat Social.
- steu aturat/ada després d'haver esgotat la prestació o el subsidi de desocupació.

RECORDEU: en les situacions esmentades el reconeixement del dret a l'assistència sanitària es realitzarà d'ofici per l'INSS sense necessitat de presentar la sol·licitud.

B. Si ja teniu reconegut el dret a l'assistència sanitària com a titular i voleu sol·licitar aquest dret **per a nous beneficiaris/àries**.

C. Si la sol·licitud de la prestació d'assistència sanitària és per a **menors d'edat subjectes a tutela administrativa**. La sol·licitud es presentarà en nom del menor per l'administració pública competent que tingui atribuïda la tutela.

Com heu d'emplenar aquesta sol·licitud?

A I. DADES DEL SOL·LICITANT haureu d'emplenar les dades de la persona interessada a presentar la sol·licitud, tenint en compte les especialitats que s'assenyalen seguidament per a cada supòsit, de l'A al D.

En tot cas, la sol·licitud haurà de ser signada a la pàgina 2 per la persona que la presenta, sia en nom propi o bé en nom del tercer al qual representa (representant, apoderat inscrit al registre electrònic d'apoderaments o persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat).

Supòsit A - TITULAR RESIDENT A ESPANYA

Caldrà emplenar, a més, l'apartat II. ALTRES DADES DEL TITULAR RESIDENT A ESPANYA.

Si el vostre cònjuge o parella de fet és titular de la prestació d'assistència sanitària, haurà de ser ell/ella qui sol·liciti la vostra inclusió com a beneficiari (Supòsit B – TITULAR QUE SOL·LICITA PER ALS SEUS BENEFICIARIS).

Per sol·licitar el vostre dret com a resident a Espanya no heu de tenir cobertura sanitària per una altra via, per exemple ser mutualista o beneficiari d'una mutualitat (MUFACE, MUGEJU, ISFAS), ni tenir dret a exportar la prestació sanitària des del vostre país de procedència o origen.

Supòsit B - TITULAR QUE SOL·LICITA PER ALS SEUS BENEFICIARIS

Caldrà emplenar les dades dels nous beneficiaris per als quals se sol·licita l'assistència sanitària, que es faran constar a l'apartat III. DADES DELS BENEFICIARIS DEL TITULAR.

Podreu incloure com a beneficiaris d'assistència sanitària:

- el cònjuge o la parella de fet.
- fills/filles, nets/netes, germans/germanes, menors de 26 anys o majors d'aquesta edat si tenen reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 65 %.
- menors subjectes a tutela o acolliment.

Si els beneficiaris són menors de 14 anys, podreu comunicar el DNI en qualsevol moment. Quan es compleixen 14 anys, aquesta dada és de caràcter obligatori i l'haureu de comunicar per incorporar-la a la base de dades d'assistència sanitària de l'Institut Nacional de la Seguretat Social.

Supuesto C - MENOR TUTELADO POR LA ADMINISTRACIÓN

La persona física que representa l'Administració que tutela el menor haurà d'emplenar les dades de l'apartat

I. DADES DEL SOL·LICITANT.

A més, haurà d'emplenar les dades del menor tutelat a l'apartat IV. DADES DEL MENOR TUTELAT.

Al·legacions

Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra sol·licitud i que no vegeu recollida al formulari, feu-ho constar de la manera més breu i concisa possible a l'apartat VI. AL·LEGACIONS.



ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

Podeu sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposeu de cap sistema d'identificació electrònica, podeu fer el tràmit a <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar signat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social demanant hora als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a <https://run.gob.es/trdcita>

I. DADES DEL SOL·LICITANT

Primer cognom		Segon cognom		Nom					
Data de naixement		Sexe	Estat civil		DNI/NIE/Passaport				
Núm. de la Seguretat Social		Nacionalitat							
Domicili habitual (carrer, plaça...)					Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat		Província			País			
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Adreça electrònica					

II. ALTRES DADES DEL TITULAR RESIDENT A ESPANYA

Té cobertura de la prestació d'assistència per un règim especial de funcionaris, a través d'un altre país o a través d'un organisme internacional:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
El seu cònjuge o parella de fet és titular de la prestació d'assistència sanitària:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

III. DADES DEL BENEFICIARI DEL TITULAR

	1r beneficiari	2n beneficiari	3r beneficiari	4t beneficiari
Primer cognom				
Segon cognom				
Nom				
DNI/NIE/Passaport				
Núm. de la Seguretat Social				
Data de naixement				
Parentiu / relació amb el titular				
Teléfono móvil				
Ingressos ^{(1),(2)}	€	€	€	€
Té cobertura obligatòria d'aquesta prestació per una altra via ⁽³⁾	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nom de l'altre progenitor (sense cognom) ⁽⁴⁾				
DNI/NIE de l'altre progenitor ⁽⁴⁾				

(1).- Es declaren els ingressos obtinguts per rediments del treball, del capital o d'activitats econòmiques i per guanys patrimonials. En cas d'haver presentat la declaració de la Renta, caldrà indicar la suma de la base liquidable general i la base liquidable d'estalvi.

(2).- No és necessària la declaració d'ingressos si el beneficiari/ària és cònjuge, parella de fet, excònjuge o separat/ada.

(3).- Règim especial de funcionaris (MUFACE, MUGEJU, ISFAS) o a través d'un altre país o a través d'un organisme internacional.

(4).- En cas que el parentiu sigui "fill", se farà constar el nom de l'altre progenitor i el seu document d'identificació (DNI o NIE).

Cognoms i nom:

DNI/NIE/Passaport

③

IV. DADES DEL MENOR TUTELAT PER L'ADMINISTRACIÓ

Primer cognom	Segon cognom	Nom
DNI/NIE/Passaport	Data de naixement	Núm. de la Seguretat Social
Nacionalitat	Sexe	Telèfon de contacte
Adreça electrònica		

V. AL·LEGACIONS

DECLARO que les dades incloses en aquesta sol·licitud són certes.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, l'adreça electrònica i les dades de contacte facilitades en aquesta sol·licitud per enviar-vos comunicacions en matèria de Seguretat Social.

- SÍ dono el meu consentiment**
- NO dono el meu consentiment**

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS)
FINALIDAD	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics
DESTINATARIOS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment
DERECHOS	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional
PROCEDENCIA	Obtenim dades d'altres administracions i entitats en els termes previstos legalment
INFORMACIÓ ADICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada al full informatiu que acompanya aquest formulari, dins de l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

....., a de del 20.....

Signatura del sol·licitant

Si presentes aquesta sol·licitud per internet, no cal que signis el formulari

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE L'INSS DE



EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom: DNI/NIE/Passaport ^④

JUSTIFICANT DE LA SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA DE LA SEGURETAT SOCIAL

DOCUMENTS REQUERITS EN LA DATA DE RECEPCIÓ DE LA SOL·LICITUD PER L'INSS::

- 1 DNI/NIE/Passaport
 - del sol·licitant
 - Cònjuge/parella de fet.
 - Descendents.
 - Altres familiars i acollits.
 - Guardador de fet.
 - Curador/defensor judicial.
 - Representant.
- 2 Resolució o autorització judicial.
- 3 Certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència en cas de guarda de fet.
- 4 Certificació acreditativa de la representació.
- 5 Inscripció al Registre Central d'Estrangers o targeta d'identificació d'estrangers (TIE).
- 6 Llibre de família o actes del Registre Civil.
- 7 Certificat de discapacitat.
- 8 Acte judicial o certificat d'acolliment familiar.
- 9 Certificat de no exportació d'assistència sanitària.
- 10 Resolució de declaració de desemparament.
- 11 Altres documents:

He rebut Signatura

DOCUMENTS NO NECESSARIS PER AL TRÀMIT, QUE APORTA VOLUNTÀRIAMENT EL SOL·LICITANT:

- 1
- 2
- 3
- 4

He rebut els documents requerits llevat dels números:

Signatura

Càrrec i nom del funcionari

Data Lloc

DILIGÈNCIA: A la vista dels documents següents.

.....
.....
.....

S'expedeix aquesta diligència de verificació per fer constar que les dades reflectides en aquest formulari coincideixen fidelment amb les que apareixen als documents aportats o mostrats pel sol·licitant.

Signatura

Càrrec i nom del funcionari

Data Lloc

PRESTACIÓ DE ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA PRESTACIÓ

BLOC 1. EN TOTS ELS CASOS:

Acreditació d'identitat del sol·licitant, dels seus beneficiaris i, si escau, de la persona que representi el sol·licitant, mitjançant la documentació:

- **Espanyols:** document nacional d'identitat (DNI) per a totes les persones més grans de 14 anys.
- **Estrangers:** targeta d'identificació d'estrangers (TIE) o, si escau, passaport o document d'identitat vigent al seu país.
- En aquells casos en què la sol·licitud hagi estat presentada per una persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat, la documentació acreditativa corresponent. En cas de guardador de fet, certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència; en cas de curador/defensor judicial, la resolució judicial.
- Documentació acreditativa de la representació. Els apoderats inscrits al registre electrònic d'apoderament no necessiten adjuntar el document acreditatiu.

BLOC 2. SEGONS ELS SUPÒSITS:

Supòsit A. TITULAR RESIDENT A ESPANYA

- Estrangers: acreditació de la residència legal a Espanya.
- Els ciutadans dels estats membres de la Unió Europea, l'EEE, de Suïssa, del Regne Unit o de països amb conveni bilateral que regula l'exportació del dret a Espanya (Andorra, Xile, el Marroc i Tunísia) han d'aportar un certificat emès per la institució competent en matèria de Seguretat Social o d'assistència sanitària del país de procedència, acreditant que no reconeix l'exportació del dret a l'assistència sanitària a Espanya.

Supòsit B. TITULAR QUE SOL·LICITA PER ALS SEUS BENEFICIARIS

- **Beneficiaris estrangers:** acreditació de la residència legal a Espanya.
- **Acreditació del parentiu amb el titular:**
 - **Cònjuge:** llibre de família o certificat d'inscripció de matrimoni.
 - **Parella de fet:** certificat d'inscripció en algun dels registres públics existents o, si de cas hi manca, el document públic corresponent per acreditar l'existència d'una parella de fet.
 - **Fill/filla, net/neta i germà/germana:** llibre de família o certificat de naixement.
 - per a fill/filla menor de tres mesos NO serà obligatori presentar aquesta documentació.
 - per a filla/filla, net/neta i germà/germana major de 26 anys amb discapacitat reconeguda en grau igual o superior al 65 %, també caldrà aportar el certificat de reconeixement o la targeta acreditativa del grau de discapacitat.
- **Tutelat/ada o acollit/ida:** document expedit per l'autoritat competent per acreditar la condició de tutelat o acollit pel titular, el seu cònjuge o parella de fet.

No caldrà presentar aquesta documentació per acreditar el parentiu si amb anterioritat ja es va tenir la condició de beneficiari del titular

Supòsit C. MENOR TUTELAT PER L'ADMINISTRACIÓ

- L'Administració que tutela el menor haurà de presentar un certificat de constitució de la tutela, i si el menor és estranger serà necessària l'autorització de residència legal a Espanya, d'acord amb l'establert a l'article 35.7 de la Llei orgànica 4/2000, d'11 de gener, sobre drets i llibertats dels estrangers a Espanya i la seva integració social.

PRESTACIÓ DE ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT SOCIAL US INFORMA

D'acord amb l'article 6.4 del Reial decret 1192/2012, de 3 d'agost (BOE del 4 d'agost), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de trenta dies a comptar de la data en què la sol·licitud s'ha registrat o, si escau, des de l'aportació dels documents requerits.

Transcorregut aquest termini sense haver estat notificada la resolució, podreu entendre que la petició s'ha desestimat per silenci administratiu, cas en què podreu presentar reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE de l'11 d'octubre).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la seva tramitació, caldrà presentar-los en el termini de deu dies a comptar de l'endemà a aquell dia en què se us hagi notificat el requeriment. Podeu fer aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social (CAISS), sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a www.seg-social.es.

L'incompliment del termini assenyalat tindrà els efectes següents:

- Documents requerits al bloc 1: s'entendrà que desistiu de la vostra petició, d'acord amb el que preveuen els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2 d'octubre del 2015).
- Documents requerits al bloc 2: es considerarà que no heu acreditat suficientment els requisits necessaris per causar el dret, d'acord amb el que preveuen la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, modificada pel Reial decret llei 7/2018, de 27 de juliol sobre l'accés universal al Sistema Nacional de Salut.

RECORDEU:

Si es produeix alguna variació en les dades d'aquesta sol·licitud pel que fa a la vostra situació familiar (canvi d'estat civil), al vostre domicili o país de residència, ho heu de comunicar a la Direcció Provincial o al Centre d'Atenció i Informació (CAISS) més proper d'aquest Institut.

Si els beneficiaris són menors de 14 anys, podreu comunicar el DNI en qualsevol moment. Quan es compleixen 14 anys, aquesta dada és de caràcter obligatori i l'hauereu de comunicar per incorporar-la a la base de dades d'assistència sanitària de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, presentant el formulari de "Comunicació de document d'identitat" per les mateixes vies indicades al paràgraf següent.

Si heu d'adjuntar documentació a aquesta sol·licitud, d'acord amb les instruccions d'aquest formulari, podeu presentar la documentació sol·licitada per les vies següents: a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social utilitzant el certificat digital o Cl@ve permanent (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu postal o presencialment en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a www.seg-social.es.

Si voleu que les notificacions que us remet la Seguretat Social es trametin a partir d'aquest moment únicament per mitjans electrònics, comuniqueu-ho en el servei de desistiment del canal postal a <http://run.gob.es/sckwao>.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	<p><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></p> <p>Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	<p><i>Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?</i></p> <p>Direcció del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALITAT DEL TRACTAMENT	<p><i>Per a què utilitzarem les vostres dades?</i></p> <p>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda.</p> <p>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social.</p> <p>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.</p>
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	<p><i>Quina és la legitimitació per al tractament de les vostres dades?</i></p> <p>El tractament de les dades es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 66, 71, 72, 77 i concordants Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, d'ara endavant, TRLGSS; article 3 bis de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut; article 103 del Reial decret legislatiu 1/2015, de 24 de juliol pel qual s'aprova el text refós de la Llei de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris).</p> <p>Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra sol·licitud.</p>
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	<p><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></p> <p>Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal.</p> <p>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.</p>
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	<p><i>Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?</i></p> <p>Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat requerit, tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o per correu postal o a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula.</p> <p>Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.</p>
PROCEDÈNCIA	<p><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></p> <p>A més de les dades facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.</p>