¡Atención! Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar los campos, sitúe el puntero del ratón en los espacios correspondientes. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

MINISTERIO
PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL
Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

muface

IMPRIMIR FORMULARIO

ESPEDIENTEAREN IDENTIFIKAZIOA	AURKEZPENAREN ERREGISTROA
ZERBITZU PROBINTZIALA	
ESPEDIENTEAREN KODEA	MUFACE-KO SARRERA ERREGISTROA

MEDIKU-AZTERKETA EGITEKO ESKABIDEA

1 MUTUAKO KIDEAREN DATUAK

Afiliazio-zenbakia	Lehen abizena:	Bigarren abizena:	Izena:
Helbidea: kalea edo plaza, eta zenbakia		Posta-kodea:	Herria:
Probintzia:	Herrialdea:	Telefonoa:	IFZ / Pasaportea / Identifikazio-dokumentua (EB)
JAKINARAZPENERAKO HELBIDEA (borondatez beteko da). Kalea edo plaza eta zenbakia			
Posta-Kodea	Herria	Probintzia	Herrialdea

Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____@_____.__

2 LANARI BURUZKO DATUAK

Helbidea (Organoaren deitura, Unitatea)		Zuzendari Zentroa
Helbidea	Posta-kodea	Herria
Probintzia	Herrialdea	

3 AZTERKETA ESKATZEKO ARRAZOIA

LIZENTZIA UKATU DIZUTE: **BAI**

UKATZEKO ARRAZOIA (langile-organoak lizentzia ukatzeko emandako dokumentuaren arrazoia)

EZEZTAPENAREN JAKINARAZPENA JASOTAKO DATA : ...../...../..... edo, hala badagokio,

EZEZTAPENAREN DATA: ...../...../.....

4 AZTERKETA EGITERAKOAN AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTUAK

☒ Lizentzia ukatzeko oinarri hartu duten medikuak emandako baja partea
☒ Lizentzia ukatzeko oinarri hartu duten azterketa medikua

BESTE DOKUMENTURIK AURKEZTU NAHI BADUZU, ADIERAZI HEMEN:
……

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kontsultatu edo egiaztatu ahal izango ditu Datuen Bitartekotza-Plataforman (Urriaren 1eko 39/2015eko Legearen 28.2 artikulua). Zure aurkapena espresuki eta justifikatuta adierazi ahal izango duzu, formulario honetan agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala

KONPROMISO HAUEK BETETZEA NIRE ARDURA DA:

1. Egokitu didaten Mediku Unitatera joatea, eskatu dudan azterketa medikua egin diezadaten.
2. Hitz-orduan jarritako lekura esandako egunean eta garaiz agertzea, azterketa egiteko.
3. Eskura dauzkadan dokumentu, txosten eta diagnosi-proba guzti-guztiak egokitu didaten Mediku Unitateari ematea, egin behar didaten ebaluaziorako garrantzitsuak badira.
4. Legezko pertsonal organoari mediku-azterketa egiteko eskabide honen kopia bat ematea.

Eta baimena ematen dut Jarraipenerako Unitate Medikoetako fakultatiboek langileen organo eskudunaren mendeko edo lankidetzako unitate medikoen eskuetan dagoen nire historial medikoa kontsultatzeko.

Lekua eta eguna eta eskatzailearen sinadura edo, behar bezala egiaztatuta, bere ordezkari dabilenarena (5 artikulua, AAPP-etako PAC-eko, urriaren 1eko, 39/2015 Lege

Limpiar formulario

DPS- 11005 (04/24)

Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikuluak (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoak ezarritakoa betez, jakinarazi behar da inprimaki honetan ematen diren datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela, harpidetzak kudeatzeko, baja izapidetzeko eta datuak aldatzeko Administrazio Mutualismoaren Araubidean.Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.
Informazio gehiago: http://www.muface.es/protecciondedatos eta Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkaria.

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

AZTERKETA MEDIKUA EGITEKO ESKABIDEARI BURUZKO INFORMAZIOA

Administrazioko Mutualismoaren Erregelamendu Orokorraren 90.3 artikuluak dioenaren arabera, langile-organoren batek mutualista bati lizentzia ukatu egin badio, ikusita kontraesana dagoela mutualistak aurkeztutako baja-partearen (atxikita daukan Erakunde Medikoak edo Osasun Zerbitzu Publikoak emandakoa) eta lizentzia emateko eskumena daukan langile-organoaren mendeko edo lankidetzako unitate medikuek emandako txostenaren artean, halakoetan, **mutualistak aukera izango du**, langile-organo horri jakinarazi ondoren, **MUFACEri eskatzeko kasuaren balorazioa egin diezaiola**, sinatutako elkarlan-hitzarmenei esker, MUFACEk lotuta dauzkan Jarraipenerako Unitate Medikuen bidez.

Halakorik eskatuko balu, hamar eguneko epea izango du mutualistak, gehienez ere, langile-organoak lizentziarik ez diola emango adierazi dion egunetik hasita. Eskaera egiteak ez du esan nahi lizentzia ez emateko erabakiaren ondorioak bertan behera geratuko direnik.

Mutualistak legezko pertsonal organoari mediku-azterketa egiteko kopia bat aurkeztuko dio.

MUFACEk ontzat eman dezan eskabide honekin batera agiri hauen kopiak aurkeztuko ditu mutualistak: lizentzia ukatzeko oinarritzat hartu duten baja partea, lizentzia ukatzeko oinarritzat hartu duten mediku-azterketaren emaitza, eta aldi baterako ezintasunaren historia medikua; orduan egingo dio errekonozimendua Jarraipenerako Unitate Medikuak, dagozkion txostena prestatzeko.

Mutualistak espresuki baimena ematen du Jarraipenerako Unitate Medikoek (INSS/ICAM) langileen organo eskudunaren mendeko edo lankidetzako unitate medikoen eskuetan dagoen nire historial medikoa kontsultatzeko.

Balorazio horren emaitza loteslea izango da langile-organoak berriro ere ebatzi behar duenerako. Ebazpenak, lotutako emaitza horren arabera, lizentzia ukatu izana berretsi egingo du edo, alderantziz, hasierako ebazpen hura atzera botako du; lizentzia emanda joko da halakoetan, atzera botatako aurreneko ebazpen hark eragina izan zuen egunetik bertatik.

Ebazpen berriaren kontra ere badago aukera egoki den errekurtsoa jartzeko; alabaina, ezingo da inola ere beste balorazio medikurik eskatu.