



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

muface

EXPEDIENT DE SOL-LICITUD DE CANVI EXTRAORDINARI A L'INSS PER RAONS MÈDIQUES-HOSPITALÀRIES

SERVEI PROVINCIAL

REGISTRE DE PRESENTACIÓ

OFICINA DELEGADA

CODI DE L' EXPEDIENT

REGISTRE D' ENTRADA A MUFACE

SOL-LICITUD

Número d'afiliació	Entitat mèdica	DADES DE LA PERSONA TITULAR		DNI/NIE/Passaport	
Primer cognom	Segon cognom	Nom		Telèfon: Fixe Mòbil	
Domicili	Codi postal i localitat		Província	País	
Si voleu rebre informació, indiqueu la vostra adreça de correu electrònic					
DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA (emplenar només en cas que la sol·licitud es basa en l'assistència sanitària d'una persona diferent del titular)					
Nom i cognoms			DNI/NIE/Passaport		
DADES PER A INFORMACIÓ SOBRE LA NOTIFICACIÓ					
Empleneu si voleu que la notificació es practiqui en un lloc diferent del vostre domicili:					
Carrer i número:.					
Codi Postal i localitat:		Província		País	

MOTIU PEL QUAL ES FONAMENTA LA SOL-LICITUD I DOCUMENTACIÓ QUE HA D' ACOMPANYAR-SE
Marqueu amb "X" la quadrícula o quadrícules corresponents al motiu pel qual sol·licita el canvi, de conformitat amb el Conveni subscrit per MUFACE i l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS). Podeu consultar els criteris que poden donar lloc a l'estimació de la sol·licitud de canvi al següent enllaç Disposició 3401 del BOE núm. 53 de 2022
Acompanyeu sempre els documents que acreditin i justifiquin el motiu al·legat a la sol·licitud i que es recullen a continuació segons la causa al·legada

Atenció en una unitat concreta constituïda en un centre hospitalari del sistema sanitari públic que sigui de caràcter multidisciplinari o d'alta especialització en una patologia o procés assistencial determinat.	Informe mèdic amb el diagnòstic del procés patològic en què es justifiqui la necessitat de tractament en una unitat multidisciplinari o d'alta especialització concreta d'un centre hospitalari del sistema sanitari públic.
Pacients amb patologia psiquiàtrica.	Informe de metge psiquiatre en què consti el diagnòstic de la patologia psiquiàtrica.
Persones grans, o amb discapacitat o en situació de dependència que es trobin a Centres Residencials públics o concertats pels serveis socials.	Certificat del Centre Residencial en què consti que el mutualista ocupa una plaça pública o concertada amb els serveis socials de la Comunitat Autònoma corresponent, així com la data d'ingrés a l'esmentat Centre.
Víctimes de violència de gènere .	Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere.
Pacients que requereixin atenció en cures pal·liatives a l'àmbit domiciliari i l'Entitat d'assegurança concertada no tingui l'obligació de fer-se càrrec d'aquesta atenció en mitjans públics per aplicació del Concert corresponent.	Informe mèdic prescrivint la necessitat de cures pal·liatives a l'àmbit domiciliari.

Atenció a centres sanitaris públics de menors que hagin estat diagnosticats de patologies greus i que l'Entitat d'assegurança concertada no tingui l'obligació de fer-se càrrec d'aquesta atenció en mitjans públics per aplicació del Concert corresponent.	Informe mèdic on s'acrediti el diagnòstic d'una patologia greu per a pacients menors.
Atenció en centres sanitaris públics de dones l'embaràs dels quals hagi estat qualificat mitjançant informe mèdic com d'alt risc i que l'Entitat d'assegurança concertada no tingui l'obligació de fer-se càrrec d'aquesta atenció en mitjans públics per aplicació del Concert corresponent.	Informe mèdic en què es qualifiqui l'embaràs com d'alt risc amb les causes que justifiquen aquesta qualificació.
Pacients inclosos o susceptibles de ser inclosos en un assaig clínic , o sotmesos a una tècnica o procediment en fase experimental , que es faci en un centre hospitalari del Sistema Sanitari Públic.	Informe mèdic del centre hospitalari del Sistema Sanitari Públic en què es proposi la inclusió del pacient en un determinat assaig clínic o tècnica o procediment experimental concrets, o model de full d'informació al pacient i consentiment informat degudament signat en el cas que ja n'hi ha estat inclòs en un determinat assaig clínic.
Pacients que tinguin diagnosticada una malaltia rara, entenent-se aquesta com una de les que figuren a les classificacions oficials de malalties rares, que solen afectar un nombre limitat de població.	Informe mèdic amb el diagnòstic definitiu de la malaltia, així com la data de diagnòstic.
Pacients amb una patologia greu i que, per haver-se donat una situació de doble afiliació, per causes no imputables a aquests, hagin de causar baixa en un Règim pel qual venia rebent l'assistència sanitària a través dels mitjans de la Xarxa Sanitària Pública, i sol·licitin sobre això el canvi a l'INSS.	Informe mèdic amb diagnòstic del procés patològic i documentació acreditativa de la situació de doble afiliació.
Pacients amb patologies greus, en què el pacient tria un determinat Centre Públic motivat per la confiança metge-pacient , necessària per a desenvolupar el correcte tractament de la malaltia, i cal acreditar aquest extrem mitjançant informe mèdic emès pel facultatiu encarregat del tractament a la Xarxa Sanitària Pública.	Informe mèdic amb el diagnòstic del procés patològic en què el propi facultatiu del centre hospitalari del Sistema Sanitari Públic justifiqui els motius pels quals vol tractar el pacient en base a la confiança metge-pacient

Declaro expressament:

- Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.
- El meu compromís de romandre DOS ANYS adscrit a l'INSS/Sistema Sanitari Públic a efectes d'assistència sanitària

LLOC I DATA

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT, o del seu representant degudament acreditat
(Art. 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre)

COMUNICACIÓ INFORMATIVA: De conformitat amb allò establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, s'informa que el termini màxim per resoldre i notificar la sol·licitud és de TRES MESOS des de la data en què ha tingut entrada en el Registre de l'òrgan competent per a la seva tramitació, i els efectes de la manca de resolució són en termini ESTIMATORIS.

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril del 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals), i l'article 11 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa que les dades personals facilitades seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar les prestacions sanitàries al Règim del Mutualisme Administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta als articles 4 i 12 del Text Refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat (aprovat pel Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant la Directora del Departament de Prestacions Sanitàries de MUFACE.

Més informació a l'apartat "[Privacidad y protección de datos](#)" de la pàgina web de Muface.
Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat: "[Delegado de protección de datos](#)".

MUTUALITAT GENERAL DE FUNCIONARIS CIVILS DE L'ESTAT

EXPEDIENT DE SOL·LICITUD DE CANVI EXTRAORDINARI A L'INSS PER RAONS MÈDIQUES-HOSPITALÀRIES

SERVEI PROVINCIAL	REGISTRE DE PRESENTACIÓ
OFICINA DELEGADA	
CODI DE L' EXPEDIENT	REGISTRE D' ENTRADA A MUFACE

SOL·LICITUD

Número d'afiliació	Entitat mèdica	DADES DE LA PERSONA TITULAR		DNI/NIE/Passaport	
Primer cognom	Segon cognom	Nom	Telèfon: Fixe Mòbil		
Domicili	Codi postal i localitat	Província	País		
Si voleu rebre informació, indiqueu la vostra adreça de correu electrònic					
DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA (emplenar només en cas que la sol·licitud es basa en l'assistència sanitària d'una persona diferent del titular)					
Nom i cognoms			DNI/NIE/Passaport		
DADES PER A INFORMACIÓ SOBRE LA NOTIFICACIÓ					
Empleneu si voleu que la notificació es practiqui en un lloc diferent del vostre domicili:					
Carrer i número:..					
Codi Postal i localitat:		Província	País		

EXEMPLAR PER SEGELLAR I RETORNAR A L'INTERESSAT

MOTIU PEL QUAL ES FONAMENTA LA SOL·LICITUD I DOCUMENTACIÓ QUE HA D' ACOMPANYAR-SE

Marqueu amb "X" la quadrícula o quadrícules corresponents al motiu pel qual sol·licita el canvi, de conformitat amb el Conveni subscrit per MUFACE i l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS). Podeu consultar els criteris que poden donar lloc a l'estimació de la sol·licitud de canvi al següent enllaç [Disposició 3401 del BOE núm. 53 de 2022](#)

Acompanyeu sempre els documents que acreditin i justifiquin el motiu al·legat a la sol·licitud i que es recullen a continuació segons la causa al·legada

Atenció en una unitat concreta constituïda en un centre hospitalari del sistema sanitari públic que sigui de caràcter multidisciplinari o d'alta especialització en una patologia o procés assistencial determinat.	Informe mèdic amb el diagnòstic del procés patològic en què es justifiqui la necessitat de tractament en una unitat multidisciplinari o d'alta especialització concreta d'un centre hospitalari del sistema sanitari públic.
Pacients amb patologia psiquiàtrica.	Informe de metge psiquiatre en què consti el diagnòstic de la patologia psiquiàtrica.
Persones grans, o amb discapacitat o en situació de dependència que es trobin a Centres Residencials públics o concertats pels serveis socials.	Certificat del Centre Residencial en què consti que el mutualista ocupa una plaça pública o concertada amb els serveis socials de la Comunitat Autònoma corresponent, així com la data d'ingrés a l'esmentat Centre.
Víctimes de violència de gènere .	Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere.
Pacients que requereixin atenció en cures pal·liatives a l'àmbit domiciliari i l'Entitat d'assegurança concertada no tingui l'obligació de fer-se càrrec d'aquesta atenció en mitjans públics per aplicació del Concert corresponent.	Informe mèdic prescrivint la necessitat de cures pal·liatives a l'àmbit domiciliari.

Atenció a centres sanitaris públics de menors que hagin estat diagnosticats de patologies greus i que l'Entitat d'assegurança concertada no tingui l'obligació de fer-se càrrec d'aquesta atenció en mitjans públics per aplicació del Concert corresponent.	Informe mèdic on s'acrediti el diagnòstic d'una patologia greu per a pacients menors.
Atenció en centres sanitaris públics de dones l'embaràs dels quals hagi estat qualificat mitjançant informe mèdic com d'alt risc i que l'Entitat d'assegurança concertada no tingui l'obligació de fer-se càrrec d'aquesta atenció en mitjans públics per aplicació del Concert corresponent.	Informe mèdic en què es qualifiqui l'embaràs com d'alt risc amb les causes que justifiquen aquesta qualificació.
Pacients inclosos o susceptibles de ser inclosos en un assaig clínic , o sotmesos a una tècnica o procediment en fase experimental , que es faci en un centre hospitalari del Sistema Sanitari Públic.	Informe mèdic del centre hospitalari del Sistema Sanitari Públic en què es proposi la inclusió del pacient en un determinat assaig clínic o tècnica o procediment experimental concrets, o model de full d'informació al pacient i consentiment informat degudament signat en el cas que ja n'hi ha estat inclòs en un determinat assaig clínic.
Pacients que tinguin diagnosticada una malaltia rara, entenent-se aquesta com una de les que figuren a les classificacions oficials de malalties rares, que solen afectar un nombre limitat de població.	Informe mèdic amb el diagnòstic definitiu de la malaltia, així com la data de diagnòstic.
Pacients amb una patologia greu i que, per haver-se donat una situació de doble afiliació, per causes no imputables a aquests, hagin de causar baixa en un Règim pel qual venia rebent l'assistència sanitària a través dels mitjans de la Xarxa Sanitària Pública, i sol·licitin sobre això el canvi a l'INSS.	Informe mèdic amb diagnòstic del procés patològic i documentació acreditativa de la situació de doble afiliació.
Pacients amb patologies greus, en què el pacient tria un determinat Centre Públic motivat per la confiança metge-pacient , necessària per a desenvolupar el correcte tractament de la malaltia, i cal acreditar aquest extrem mitjançant informe mèdic emès pel facultatiu encarregat del tractament a la Xarxa Sanitària Pública.	Informe mèdic amb el diagnòstic del procés patològic en què el propi facultatiu del centre hospitalari del Sistema Sanitari Públic justifiqui els motius pels quals vol tractar el pacient en base a la confiança metge-pacient

Declaro expressament:

- Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.
- El meu compromís de romandre DOS ANYS adscrit a l'INSS/Sistema Sanitari Públic a efectes d'assistència sanitària

LLOC I DATA

SIGNATURA DEL SOL-LICITANT, o del seu representant degudament acreditat (Art. 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre)

COMUNICACIÓ INFORMATIVA: De conformitat amb allò establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, s'informa que el termini màxim per resoldre i notificar la sol·licitud és de TRES MESOS des de la data en què ha tingut entrada en el Registre de l'òrgan competent per a la seva tramitació, i els efectes de la manca de resolució són en termini ESTIMATORIS.

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril del 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals), i l'article 11 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa que les dades personals facilitades seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar les prestacions sanitàries al Règim del Mutualisme Administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta als articles 4 i 12 del Text Refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat (aprovat pel Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant la Directora del Departament de Prestacions Sanitàries de MUFACE.
Més informació a l'apartat "[Privadesa i protecció de dades](#)" de la pàgina web de Muface.
Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat: "[Delegat de Protecció de Dades](#)".

MUTUALITAT GENERAL DE FUNCIONARIS CIVILS DE L'ESTAT