# PRESTACIÓ D' ASISSTENCIA SANITARIA

## INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

***Quan pot presentar aquesta sol·licitud?***

A. Si és resident a Espanya i no es troba en alguna d'aquestes situacions
   - és treballador/a per compte propi o alié,
   - pensionista o perceptor/a de prestacions periòdiques de la Seguretat Social,
   - està aturat/a després d'haver esgotat la prestació o el subsidi de desocupació

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

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

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 tinga atribuïda la tutela.

D. Si sol·licita l'assistència sanitària com a beneficiari/per ser **separat/a o divorciat/a del titular.**

**Com ha d'emplenar aquesta sol·licitud?**

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

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

**Supòsit A - TITULAR RESIDENT A ESPANYA**

Haurà d'emplenar a més l'apartat II. ALTRES DADES DEL TITULAR RESIDENT A ESPANYA.

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

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

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

Haurà d'emplenar les dades dels nous beneficiaris/as per als quals sol·licita l'assistència sanitària que es farà constar en l'apartat III. DADES DELS BENEFICIARIS DEL TITULAR

Podrà incloure com a beneficiaris d'assistència sanitària a:

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

Si els seus beneficiaris són menors de 14 anys podrà comunicar el DNI en qualsevol moment. En complir els 14 anys, aquesta dada és de caràcter obligatori, i haurà de comunicar-ho per a la seua incorporació en la base de dades d'assistència sanitària de l'Institut Nacional de Seguretat Social.

**Supòsit C - MENOR TUTELAT PER L'ADMINISTRACIÓ**

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

I.DADES DEL SOL·LICITANT.

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

**Supòsit D – SEPARADO/A O DIVORCIADO/A DEL TITULAR**

Haurà d'emplenar les dades del titular del qual està separat/a o divorciat/a en l'apartat V. DADES DEL TITULAR DEL QUAL ESTÀ SEPARAT/A O DIVORCIAT/A.

**Al·legacions**

Si vol afegir alguna cosa que considere important per a tramitar la seua sol·licitud i que no veu recollit en el formulari, faça'l constar de la forma més breu i concisa possible en l'apartat VI. AL·LEGACIONS.

20220317

6-071 val V.15

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre de l'INSS

# ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

**Pot sol·licitar aquest tràmit mitjançant la Seu Electrònica de la Seguretat Social (http://sede.seg-social.gob.es), tant amb el certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposa d'algun mitjà que li permeta identificar-se electrònicament pot realitzar aquesta sol·licitud mitjançant "Sol·licituds i tràmits de prestacions de la Seguretat Social" (https://tramites.seg-social.es/ ). També pot presentar un exemplar signat 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 en www.seg-social.es.**

## 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 fixe | Telèfon móvil | Correu electrònic | | | |

## 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: | SÍ ☐ NO ☐ |
| El seu cònjuge o parella de fet és titular de la prestació d'assistència sanitària: | SÍ ☐ NO ☐ |

## III. DADES DELS BENEFICIARIS 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 | | | | |
| Parentesc/relació amb el titular | | | | |
| Telèfon mòbil | | | | |
| Ingressos[2],[3] | € | € | € | € |
| Conviu amb el titular | SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ |
| Té cobertura obligatòria d'aquesta prestació per una altra via[4] | SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ | SI ☐ NO ☐ |
| Nom de l'altre progenitor (sense cognoms)[1] | | | | |

(1).- En cas que el parentiu siga "fill" es farà constar el nom de l'altre progenitor.
(2).- Es declaren els ingressos obtinguts per rendiments del treball, del capital o d'activitats econòmiques i per ganàncies patrimonials. En cas d'haver presentat la declaració de la Renda, haurà d'indicar la suma de la base liquidable general i la base liquidable d'estalvi.
(3).- No és necessària la declaració d'ingressos si el beneficiari/a és cònjuge, parella de fet, excònjuge o separat/a.
(4).- Règim especial de funcionaris (MUFACE, *MUGEJU, *ISFAS) o a través d'un altre país.

20220317
6-071 val V.15

| Cognoms y 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 |
| Correu electrònic | | |

## V. DADES DEL TITULAR DEL QUAL ESTÀ SEPARAT/A O DIVORCIAT/A

| Primer cognom | Segon cognom | Nom |
|---|---|---|
| DNI - NIE - Passaport | Data de naixement | Núm. de la Seguretat Social |

## VI. AL·LEGACIONS

20220317

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

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el seu consentiment per a utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i dades de contacte facilitats en aquesta sol·licitud per a enviar-li comunicacions en matèria de Seguretat Social..

☐ **SÍ done consentiment**

☐ **NO done consentiment**

6-071 val V.15

| INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALES | |
|---|---|
| **RESPONSABLE** | Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) |
| **FINALITAT** | Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS |
| **LEGITIMACIÓ** | Exercici de poders públics |
| **DESTINATARIS** | Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el seu consentiment |
| **DRETS** | Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com els drets, com s'explica en la informació addicional |
| **PROCEDÈNCIA** | Recaptem dades d'altres administracions i entitats en els termes legalment previstos |
| **INFORMACIÓ ADDICIONAL** | Pot consultar informació addicional i detallada en el full informatiu que s'acompanya al present formulari en l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS" |

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

Signatura del sol·licitant

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

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre de l'INSS

## A EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació del seu expedient

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom: DNI-NIE-Passaport ④

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

**DOCUMENTS QUE LI SÓN REQUERITS EN LA DATA DE RECEPCIÓ DE LA SOL·LICITUD PER L'INSS:**

1 ☐ DNI / NIE / Passaport.
- ☐ 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 en 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 ☐ Auto judicial o certificat d'acolliment familiar.

9 ☐ Certificat de no exportació d'assistència sanitària.

10 ☐ Sentència de separació o divorci/documente pensió compensatòria.

11 ☐ Resolució de declaració de desemparament.

12 ☐ Altres documents:

Recibí Firma

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

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

He rebut els documents requerits a excepció dels números: .....

Signatura

Càrrec i nom del funcionari .....

.....

Data ..... Lloc .....

DILIGENCIA: A la vista dels següents documents

.....

.....

.....

S'expedeix la present diligència de verificació per a fer constar que les dades reflectides en aquest formulari coincideixen fidelment amb els que apareixen en els documents aportats o exhibits pel sol·licitant.

Signatura

Càrrec i nom del funcionari .....

.....

Dataa ..... Lloc .....

20220317

6-071 val V.15

# PRESTACIÓ D' ASISSTENCIA SANITARIA

## DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA SEUA PRESTACIÓ

**BLOC 1. EN TOTS ELS CASOS:**

Acreditació d'identitat del sol·licitant, dels seus beneficiaris i, en el seu cas, de la persona que represente al sol·licitant, mitjançant la documentació:

- **Espanyols:** Document nacional d'identitat(DNI) per a tots els majors de 14 anys.
- **Estrangers:** Targeta d'Identificació d'Estrangers (TIE) o si escau passaport o document d'identitat vigent al seu país.
- En aquells supòsits en els quals la sol·licitud haja sigut 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 que acredite convivència; en cas curador/defensor judicial, la resolució judicial.
- Documentació acreditativa de la representació. Els apoderats inscrits en el registre electrònic d'apoderaments no necessiten acompanyar document acreditatiu.

**BLOC 2. SEGONS ELS SUPÒSITS:**

**Supòsit A. TITULAR RESIDENT A ESPANYA**

- Estrangers: acreditació de la residencia legal a Espanya
- Els ciutadans dels Estats membres de la Unió Europea, EEE, de Suïssa, el 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 emés 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 SOLICITA PARA SUS BENEFICIARIOS**

- **Beneficiaris estrangers:** acreditació de la residència legal a España.
- **Acreditació del parentiu amb el titular:**

  ◦ **Cònjuge:** lllibre de família o certificat d'inscripció de matrimoni.

  ◦ **Parella de fet**:certificat d'inscripció en algun dels registres públics existents o, en defecte d'això, el document públic corresponent per a acreditar l'existència d'una parella de fet.

  ◦ **Fill/a, net/a i germà/a:** llibre de família o certificat de naixement.

  - per a fill/a menor de tres mesos NO serà obligatori presentar aquesta documentació.
  - per a fill/a, net/a i germà/a major de 26 anys amb discapacitat reconeguda en grau igual o superior al 65%, serà necessari a més, el certificat de reconeixement o la targeta acreditativa del grau de discapacitat.

- **Tutelat/a o acollit/a:** document expedit per l'autoritat competent per a acreditar la condició tutelat, o acollit pel titular, el seu cònjuge, el seu ex cònjuge a càrrec o parella de fet.

**No serà necessari presentar aquesta documentació per a acreditar el parentiu si amb anterioritat ja va tindre la condició de beneficiari del titular.**

**Supòsit C. MENOR TUTELAT PER L'ADMINISTRACIÓ**

- L'Administració que tutela al menor haurà de presentar certificat de constitució de la tutela, i si el menor és estranger serà necessària l'autorització de residència legal a Espanya, d'acord amb el que s'estableix en l'article 35.7 de la llei Orgànica 4/2000, d'11 de gener, sobre drets i llibertats dels estrangers a Espanya i la seua integració social.

**Supòsit D. SEPARAT/A O DIVORCIAT/A DEL TITULAR**

- Sentència de separació o divorci i document que reconega el dret a percebre una pensió compensatòria.

20220317
6-071 val V.15

# PRESTACIÓ D' ASISSTENCIA SANITARIA

## L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL L'INFORMA

D'acord amb l'article 6.4 del Reial decret 1192/2012, de 3 d'agost (BOE de 4 d'agost), el termini màxim per a resoldre i notificar el procediment iniciat és de trenta dies comptats des de la data en la qual la seua sol·licitud ha sigut registrada o, si escau, des que haja aportat els documents requerits.

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

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la seua tramitació, haurà de presentar-los en el termini de deu dies comptats des del següent de la notificació del seu requeriment. Pot realitzar aquest tràmit mitjançant 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 79 / 91 541 25 30 o en *www.seg-social.es.*

L'incompliment del termini assenyalat tindrà els següents efectes

- Documents requerits en el bloc 1: s'entendrà que desisteix de la seua petició, d'acord amb el que es preveu en els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE-10-2015).
- Documents requerits en el bloc 2: es considerarà que no ha acreditat prou els requisits necessaris per a causar el dret, d'acord amb el que es preveu en el Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril (BOE del dia 24) i en el Reial decret 1192/2012, de 3 d'agost (BOE de 4 d'agost).

**RECORDE:**

20220317

i es produeix alguna variació en les dades d'aquesta sol·licitud, referent a la seua situació familiar (canvi d'estat civil), del seu domicili o país de residència, deu vosté comunicar-los a la Direcció Provincial o al Centre d'Atenció i Informació (CAISS) d'aquest Institut més pròxim.

Si els seus beneficiaris són menors de 14 anys podrà comunicar el DNI en qualsevol moment. En complir 14 anys aquesta dada és de caràcter obligatori, i haurà de ser comunicat per a la seua incorporació en la base de dades d'assistència sanitària de l'Institut Nacional de Seguretat Social, presentant el formulari de "Comunicació de document d'identitat" per les mateixes vies indicades en el següent paràgraf.

6-071 val V.15

Si ha d'acompanyar documentació al costat d'aquesta sol·licitud, d'acord amb les instruccions d'aquest formulari, pot presentar la documentació sol·licitada per les següents vies: mitjançant la Seu Electrònica de la Seguretat Social utilitzant 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 en *www.seg-social.es*

Si desitja que les notificacions que li remet la Seguretat Social es realitzen a partir d'ara tan sols per mitjans electrònics, comunique'ns-ho en el servei de desistiment del canal postal en *http://run.gob.es/sckwao.*

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

| | |
|---|---|
| **RESPONSABLE DEL TRACTAMENT** | ***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?***<br>L'Institut Nacional de la Seguretat Social<br>C/ Padre Damián, 4<br>CP 28036 Madrid, ESPANYA<br>https://sede.seg-social.gob.es |
| **DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES** | ***Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?***<br>Adreça del Servici Jurídic de la Seguretat Social<br>C/ Sagasta, 13 - 6ª Planta<br>CP 28004 Madrid, ESPANYA<br>https://sede.seg-social.gob.es |
| **FINALITAT DEL TRACTAMENT** | ***Per a què usarem les vostres dades?***<br>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.<br>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social.<br>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguen necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública. |
| **LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT** | ***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?***<br>El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social (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).<br>Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la sol·licitud. |
| **DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES** | ***A qui comunicarem les vostres dades?***<br>Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguen ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal.<br>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud. |
| **DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES** | ***Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?***<br>Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut 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, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula.<br>Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atés com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. |
| **PROCEDÈNCIA** | ***Com obtenim les vostres dades personals?***<br>A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrepleguem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei. |

20220317
6-071 val V.15