

OPCIÓ ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

Quan pot presentar esta sol·licitud d'opció?

- A.** Si té reconegut el dret a l'assistència sanitària pel sistema públic de salut com a **titular** i vol optar a l'assistència sanitària com a **beneficiari o beneficiària** d'un titular del sistema de la Seguretat Social. A més, ha d'estar en alguna d'estes situacions:
1. Haver esgotat la prestació o subsidi de desocupació.
 2. Haver subscrit un conveni especial.
 3. Trobar-se en situació d'excedència.
 4. Ser titular per residència a Espanya (no ser treballador en actiu, ni pensionista de la Seguretat Social, ni perceptor de prestacions de la Seguretat Social).
 5. Trobar-se en situació de pròrroga del seu dret d'assistència sanitària.
- B.** Si té reconegut el dret a l'assistència sanitària pel sistema públic de salut com a titular i vol optar a l'assistència sanitària com a **beneficiari o beneficiària d'un titular de la Mutualitat General Judicial (MUGEJU)*1**. A més, ha d'estar en alguna d'estes situacions:
1. Haver esgotat la prestació o subsidi de desocupació.
 2. Haver subscrit un conveni especial.
 3. Trobar-se en situació d'excedència.
 4. Ser titular per residència a Espanya (no ser treballador en actiu, ni pensionista de la Seguretat Social, ni perceptor de prestacions de la Seguretat Social).
 5. Trobar-se en situació de pròrroga del seu dret d'assistència sanitària.
 6. Percebre una pensió de viduïtat, orfandat, favor de familiars de la Seguretat Social o pensió de l'assegurança obligatòria de vellesa i invalidesa (AOVI).
 7. Ser menor amb una discapacitat igual o superior al 33%.
 8. Ser perceptor de prestació familiar.
 9. Estar inscrit en el cens d'artistes sense alta laboral.
- C.** Si té reconegut el dret a l'assistència sanitària pel Sistema Públic de Salut com a **beneficiari/ària** d'un titular del Sistema de la Seguretat Social i vol optar a l'assistència sanitària com a **beneficiari/ària d'un titular de la Mutualitat General Judicial (MUGEJU)*1**.
- D.** Si té reconegut el dret a l'assistència sanitària pel sistema públic de salut com a **titular** i vol optar a l'assistència sanitària com a **titular per ser pensionista de viduïtat, orfandat o favor de familiars del règim especial de funcionaris (MUFACE *2, MUGEJU o ISFAS*2)**. A més, ha d'estar en alguna d'estes situacions:
1. Ser pensionista de la Seguretat Social de viduïtat, orfandat o favor de familiars.
 2. Ser pensionista de l'AOVI.
 3. Ser menor amb una discapacitat reconeguda igual o superior al 33%.
 4. Haver subscrit un conveni especial.

*1 En cas de voler optar a l'assistència sanitària com a beneficiari d'un titular de la Mutualitat General de Funcionaris Civils de l'Estat (MUFACE) o de l'Institut Social de les Forces Armades (ISFAS), ha de presentar la sol·licitud davant la mutualitat corresponent, sense necessitat de presentar esta sol·licitud davant l'INSS.

*2 Per a MUFACE i ISFAS, només en cas de ser pensionistes d'AOVI o haver subscrit un conveni especial cal presentar este formulari davant l'INSS.

NOMÉS LES SITUACIONS DESCRITES ANTERIORMENT DONEN DRET A L'OPCIÓ. PER TANT, SI NO ES TROBA EN CAP D'ESTES, NO ES TRAMITARÀ LA SEUA SOL·LICITUD.

Com ha d'emplenar esta sol·licitud?

En tots els casos ha d'emplenar les dades del sol·licitant que es faran constar en l'apartat II, "DADES DEL SOL·LICITANT". El sol·licitant sempre és la persona que exercisca l'opció, excepte en el cas de menors d'edat o majors amb discapacitat. En tot cas, la sol·licitud haurà de ser firmada en la pàgina 2 per la persona que presenta la sol·licitud, bé en nom propi, bé en nom de tercer a qui representa (representant, apoderat inscrit en el registre electrònic d'apoderaments o persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat).

En cas de sol·licitar l'opció per a un menor d'edat o un major amb discapacitat, ha d'emplenar l'apartat III, "DADES DE LA PERSONA QUE FA L'OPCIÓ".

En els casos descrits en l'apartat A, ha de marcar la situació corresponent en l'apartat I, "SITUACIÓ ACTUAL DES DE LA QUAL FA L'OPCIÓ", i emplenar l'apartat IV, "DADES DEL TITULAR AMB QUÈ OPTA A SER BENEFICIARI O BENEFICIÀRIA DEL SISTEMA DE SEGURETAT SOCIAL".

En els casos descrits en l'apartat B, ha de marcar la situació corresponent en l'apartat I, "SITUACIÓ ACTUAL DES DE LA QUAL FA L'OPCIÓ". L'Institut Nacional de la Seguretat Social ha de tramitar la baixa del seu dret actual i ha de sol·licitar davant la Mutualitat General Judicial l'alta com a beneficiari.

En els casos descrits en l'apartat C, ha de marcar l'opció 8 en l'apartat I, "SITUACIÓ ACTUAL DES DE LA QUAL FA L'OPCIÓ", i ha d'emplenar l'apartat V, "DADES DEL TITULAR AMB QUÈ ACTUALMENT ESTÀ COM A BENEFICIARI O BENEFICIÀRIA". L'Institut Nacional de la Seguretat Social ha de tramitar la baixa del seu dret actual i ha de sol·licitar davant la mutualitat corresponent l'alta com a beneficiari o beneficiària.

En els casos descrits en l'apartat D, ha de marcar la situació corresponent en l'apartat I, "SITUACIÓ ACTUAL DES DE LA QUAL FA L'OPCIÓ". L'Institut Nacional de la Seguretat Social ha de tramitar la baixa del seu dret actual i ha de sol·licitar davant la mutualitat corresponent l'alta com a titular.

Si hi vol afegir res que considere important per a tramitar l'opció i que no veu en esta sol·licitud, faça-ho constar de la manera més breu i concisa possible en l'apartat VI, "AL·LEGACIONS".



OPCIÓ ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

Pot sol·licitar este 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 disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà fer el tràmit en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar firmat per correu ordinari o 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 <https://run.gob.es/trdcita>

I. SITUACIÓ ACTUAL DES DE LA QUAL REALITZA L'OPCIÓ

- Titular per esgotament de la prestació o del subsidi per desocupació.
- Titular per subscriure un conveni especial.
- Titular en situació d'excedència.
- Titular per residència a Espanya.
- Titular en pròrroga.
- Titular per ser menor amb una discapacitat igual o superior al 33%.
- Titular pensionista de viduitat, orfanat, favor de familiars de la Seguretat Social o pensionista amb assegurança obligatòria de vellesa i invalidesa (AOVI).
- Beneficiari/ària d'un titular del sistema de la Seguretat Social (en este cas, només per a accedir a la condició de beneficiari/ària d'un Mutualista).
- Titular per percebre prestació familiar.
- Titular per estar inscrit en el cens d'artistes.

II. DADES DEL SOL·LICITANT

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
DNI - NIE - Passaport	Data de naixement	Telèfon mòbil	Correu electrònic		

III. DADES DE LA PERSONA QUE REALITZA L'OPCIÓ (només en cas de menors d'edat i majors amb discapacitat)

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
DNI - NIE - Passaport	Data de naixement	Telèfon mòbil	Correu electrònic		

IV. DADES DEL TITULAR AMB EL QUAL OPTA A SER BENEFICIARI/ÀRIA DEL SISTEMA DE SEURETAT SOCIAL

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
DNI - NIE - Passaport	Data de naixement	Telèfon mòbil	Correu electrònic		

Cognoms i nom:

DNI-NIE-Passaport:

**V. DADES DEL TITULAR AMB QUAL ESTÀ ACTUALMENTE COM A BENEFICIARI/ÀRIA**

Primer cognom		Segon cognom		Nom
DNI - NIE - Passaport	Data de naixement	Telèfon mòbil	Correu electrònic	

VI. AL·LEGACIONS

--

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

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

SÍ que done el meu consentiment

NO done el meu consentiment

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE	Institut Nacional de la Seguretat 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 vostre consentiment
DRETS	Accés a dades, rectificació i supressió de dades, a més d'altres drets com s'explica en la informació addicional
PROCEDÈNCIA	Obtenim dades d'altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada sobre esta qüestió en el full informatiu que s'adjunta a este formulari en l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

Esta sol·licitud/comunicació serà tramitada per mitjans informàtics. Les dades personals que figuren en este formulari s'incorporaran al fitxer BADAS, creat per l'Ordre ESS/1452/2012, de 29 de juny (BOE del 3 de juliol) i es mantindran sota la custòdia de la Direcció General de l'Institut Nacional de la Seguretat Social. En qualsevol moment pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició sobre les dades incorporades al fitxer davant la Direcció Provincial de l'INSS o davant un Centre d'Atenció i Informació de l'INSS (article 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. BOE del dia 14).

....., de/d' de 20

Signatura del sol·licitant

Si va a presentar esta sol·licitud per internet, no cal que signe este formulari

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE/D'

OPCIÓ ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT D'OPCIÓ O RENÚNCIA A L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

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. PER A TOTS ELS CASOS DESCRITS EN L'APARTAT A

- 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, 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, o parella de fet.

No caldrà presentar esta documentació per a acreditar el parentiu si ja ha tingut amb anterioritat la condició de beneficiari del titular pel qual ara està optant.

PRESTACIÓ D' ASISTENCIA SANITARIA

L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT 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 70 / 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 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.

RECORDE:

Si 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.

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	<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 legitimació 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 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, 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>