Esborrar

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

SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DE BAIXA MÈDICA PER RECAIGUDA EN PROCESSOS D'INCAPACITAT TEMPORAL A PARTIR DE 365 DIES

(Art. 170.2 TEXT REFÓS DE LA LLEI GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL)

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***

1. DADES PERSONALS

1.1 DEL SOL·LICITANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom				
DNI-NIE-Passaport	Número de la Seguretat Social	Telèfon mòbil	Telèfon fix			
Domicili (carrer, plaça...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
Correu electrònic						

20260817

1.2 DEL REPRESENTANT LEGAL que actua com a:

Tutor ☐	Tutor institucional ☐	Graduat social ☐	Gestor administratiu ☐	Altres apoderats ☐		
Primer cognom	Segon cognom	Nom				
DNI-NIE-Passaport		Telèfon mòbil	Telèfon fix			
Domicili (carrer, plaça...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
Correu electrònic						

C-170.2 val V.3

1.3 GUARDADOR DE FET emplenar en aquells supòsits en els quals el sol·licitant per a formular la sol·licitud precise la intervenció d'un guardador de fet

Guardador de fet ☐	Guardador de fet judicial ☐					
Primer cognom	Segon cognom	Nom				
DNI-NIE-Passaport		Telèfon mòbil	Telèfon fix			
Domicili (carrer, plaça...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
Correu electrònic						

Cognoms i nom:	DNI-NIE-Passaport: ②

1.4 CURADOR/DEFENSOR JUDICIAL, emplenar en aquells supòsits en els quals el sol·licitant per a formular la sol·licitud precise la intervenció d'un curador/defensor judicial

Primer cognom	Segon cognom	Nom				
DNI-NIE-Passaport		Telèfon mòbil		Telèfon fix		
Domicili (carrer, plaça...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província		País		
Correu electrònic						

2. ANTECEDENTS

D'acord amb el que es disposa en l'article 170.2 del text refós de la Llei general de la Seguretat Social, amb data ..... , es va produir la resolució del director provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social mitjançant la qual se'm comunicava l'emissió de l'alta mèdica amb efectes de .....

3. CAUSA DE LA SOL·LICITUD

SOL·LICITE l'expedició per part de l'Institut Nacional de la Seguretat Social d'una baixa per recaiguda, en considerar que em trobe incapacitat per al treball i que la malaltia que patisc ho és per la mateixa o similar patologia que la que va originar la baixa mèdica anterior, per no haver transcorregut més de 180 dies des de l'alta esmentada.

20260817

4. AL·LEGACIONS (si vol afegir alguna cosa que considere important i no veja recollida en aquesta sol·licitud, pose-ho en aquest apartat de la forma més breu i concisa possible)

C-170.2 val V.3

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

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per a consultar i obtindre electrònicament les dades o els documents que es troben en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estiga prèviament emparat per la llei i que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda:

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el consentiment**

NOTA IMPORTANT: En cas que no doneu el consentiment per a consultar i obtindre dades o documents, heu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que vos indiquen que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per a usar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en esta sol·licitud per a enviar-vos comunicacions en matèria de Seguretat Social.

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el 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"

..... , a .....de/d'..... del 20 .....

Firma

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

SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DE BAIXA MÈDICA PER RECAIGUDA EN PROCESSOS D'INCAPACITAT TEMPORAL A PARTIR DE A 365 DIES
(Art. 170.2 TEXT REFÓS DE LA LLEI GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL)

DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA SOL·LICITUD

EN TOTS ELS CASOS:

- Acreditació d'identitat del sol·licitant, i, en cas que hi haguera, del representant legal, del guardador de fet/curador/defensor judicial, mitjançant la següent documentació en vigor:
  - Espanyols: Document nacional d'identitat (DNI).
  - Extranjeros: Passaport o document d'identitat vigent al seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT per a fer efectiu el pagament corresponent o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).
- En cas de representació legal, documentació acreditativa.
- Resolució o autorització judicial per al punt 1.3/1.4.
- Si la persona sol·licitant està acollida en algun Centre oficial o privat, indique l'establiment i especifique en qualitat de què actua vosté en el seu nom (director, secretari, administrador, etc.).
- En aquells supòsits en els quals calga la intervenció d'un guardador de fet, o si escau, d'un curador/defensor judicial, la documentació acreditativa corresponent.
- Informes, proves mèdiques i qualsevol altre document que puga ajudar a comprovar que es tracta de la mateixa o similar patologia que el procés anterior.

20260817

RECORDE:

La mera presentació d'aquesta sol·licitud no generarà cap efecte econòmic.

Les comunicacions i les notificacions relatives a aquesta prestació s'efectuaran per mitjans electrònics a la Seu Electrònica de la Seguretat Social, en el següent enllaç: info.seg-social.es/notif

És imprescindible que s'indique correctament l'adreça de correu electrònic i número de telèfon mòbil del sol·licitant. Estes dades són necessàries per a poder enviar notificacions o qualsevol informació rellevant relacionada amb el seu expedient. Per favor, revise que estiguen emplenats i actualitzats abans d'enviar la sol·licitud.

C-170.2 val V.3

Qualsevol variació en les dades d'esta sol·licitud, s'ha de comunicar 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 al telèfon 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en www.seg-social.es.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	***Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?*** Adreça del Servici Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28004 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
FINALITAT DEL TRACTAMENT	***Per a què usarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda. 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. 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?*** 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). 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?*** 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. 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?*** 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. 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?*** 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.

20260817
C-170.2 val V.3