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

SOL·LICITUD DE COMPENSACIÓ DE DESPESES DE TRANSPORT PER RECONEIXEMENT MÈDIC I PER ASSISTÈNCIA SANITÀRIA PRESTADA DAVANT CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS

Registre de l'INSS

☐ Desplaçament per al reconeixement mèdic d'incapacitat permanent, orfandat i a favor de familiars.

☐ Desplaçament per al reconeixement mèdic d'incapacitat temporal (art.170 de text refós de la Llei General de la Seguretat Social).

☐ Desplaçament per a rebre assistència mèdica davant un accident laboral o malaltia professional (quan l'assistit té la cobertura de contingències professionals amb l'INSS).

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 DADES DEL SOL·LICITANT

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

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						

1.3 GUARDADOR DE FET, emplenar en cas que el sol·licitant precise la intervenció d'un guardador de fet per a formular la sol·licitud

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 cas que el sol·licitant precise la intervenció d'un curador/defensor judicial per a formular la sol·licitud

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

2. DADES DE L'ACOMPANYANT (només emplenar en els casos de desplaçament per a reconeixement mèdic. Ha d'acreditar-se mitjançant certificat del facultatiu que ha sigut imprescindible l'assistència de l'acompanyant).

Primer cognom	Segon cognom	Nom
DNI/NIE/Passaport	Data de naixement	Parentiu amb el sol·licitant

3. MITJÀ DE TRANSPORT UTILITZAT

20231123

- ☐ Ambulància
- ☐ Ferrocarril o Autobús
- ☐ Avió o vaixell
- ☐ Altre transport col·lectiu
- ☐ Taxi
- ☐ Vehicle particular (indiqueu la matrícula): .....

4. ALTRES DADES

C-095 val V.3

Causa de la incapacitat	Cita	Mútua col·lab. amb la Seg. Social IT empresa col·laboradora	IMPORT
☐ Malaltia comuna o accident no laboral	Data	☐ SÍ	
☐ Accident de treball o Malaltia professional	Lloc	☐ NO	

5. MODALITAT DE COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ

EL TITULAR DEL COMPTE HA DE SER EN TOT CAS EL SOL·LICITANT, ENCARA QUE NECESSITE MESURES DE SUPORT JUDICIALS. L'ERROR O LA FALTA D'AQUESTA DADA IMPEDIRIA EL PAGAMENT DE LA PRESTACIÓ.

Codi IBAN: COMPTE/LLIBRETA	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE

Cognoms i nom:	DNI-NIE-Passaport: 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".

20231123

C-095 val V.3

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

Firma

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' .....

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 POR LAADMINISTRACIÓN

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom: DNI-NIE-Passaport: 4

SOL·LICITUD DE COMPENSACIÓ DE DESPESES DE TRANSPORT PER RECONEIXEMENT MÈDIC O ASSISTÈNCIA SANITÀRIA PER CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS

DOCUMENTS EN VIGOR QUE SE LI REQUEREIXEN(1) EN LA DATA DE RECEPCIÓ DE LA SOL·LICITUD PER L'INSS:

1 ☐ DNI, passaport o equivalent, NIE/TIE:
- ☐ Sol·licitant.
- ☐ Representant.
- ☐ Guardador de fet.
- ☐ Curador/defensor judicial.

2 ☐ Documentació acreditativa de la representació.
3 ☐ Resolució o autorització judicial, per al punt 1.3/1.4.
4 ☐ Factura.
5 ☐ Bitllet.
6 ☐ Certificat del facultatiu que li atén sobre la necessitat d'utilitzar aquest mitjà.
7 ☐ Certificat d'assistència o informe d'urgència davant un accident de treball o malaltia professional expedit per facultatiu.
8 ☐ Altres documents.

Rebut Signatura

20231123

C-095 val V.3

(1) 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 a comptar de l'endemà de la notificació del seu requeriment. Pot presentar-los sense desplaçar-se en la Seu Electrònica de la Seguretat Social, utilitzant certificat digital o Cl@ve permanent (*http://sede.seg-social.gob.es*), per correu postal o personalment en Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social amb cita prèvia..

DOCUMENTS EN VIGOR A ENTREGAR PER AL TRÀMIT DE LA SOL·LICITUD

1.- 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)
  - Estrangers: Passaport o, en el seu cas, document d'identitat vigent al seu país i NIE (Número d'Identificació d'Estranger) exigit per la AEAT a l'efecte de pagament o Targeta d'Identitat d'Estranger (TIE).
- Documentació acreditativa de la representació legal, si escau.
- En aquells supòsits en els quals calga la intervenció d'un guardador de fet, o en el seu cas, d'un curador/defensor judicial, la documentació acreditativa corresponent.

2.- Documents per justificar les despeses del desplaçament

- ***Ambulància***
  - Factura
  - Certificat del facultatiu que li atén sobre la necessitat d'utilitzar aquest mitjà
- ***Taxi***
  - Factura o document similar que continga les dades fiscals. Haurà d'incloure l'origen i la destinació del trajecte.
- ***Ferrocarril o autobús. Avió o vaixell***
  - Bitllet
- ***Vehicle particular***
  - Matrícula del vehicle

NOTA INFORMATIVA

1.- Si residix en la mateixa localitat on ha sigut citat o assistit

Té dret al reintegrament de les despeses produïdes a conseqüència de l'ús d'un mitjà de transport col·lectiu. Només es poden compensar les despeses derivades de taxi o ambulància per reconeixement mèdic quan este Institut considere justificat el seu ús; i les despeses derivades de taxi per assistència sanitària quan el facultatiu que ha prestat l'assistència el prescriga.

2.- Si residix fora de la localitat on ha sigut citat o assistit

Transport col·lectiu

- Té dret al reintegrament de l'import de les despeses de desplaçament, tant de l'anada com del retorn, en un mitjà de transport col·lectiu. La compensació abastarà l'import total al fet que ascendisca la tarifa més econòmica: en ferrocarril (bitllet de segona classe) o autobús (bitllet de línia regular) i, en els desplaçaments extrapeninsulares o entre illes, amb vaixell o amb avió (bitllet de classe turista).

Taxi

En els supòsits de desplaçament per al reconeixement mèdic, es compensarà la despesa:

- Prèvia autorització d'este Institut per a la seua utilització, si en la localitat del domicili no existix cap transport col·lectiu indicat o el servici no s'ajusta a la data i hora de la citació mèdica, té dret a la compensació de l'import del taxi fins a l'estació de ferrocarril o autobús, port o aeroport de línia regular més pròxims i, si fora necessari, fins al lloc de citació al reconeixement mèdic.
- Si el seu estat li impedix el desplaçament en algun mitjà de transport col·lectiu esmentat, també té dret a la compensació de les despeses de desplaçament en taxi, sempre que s'informe favorablement pel facultatiu d'este Institut. Es podrà abonar la permanència del taxi en espera d'efectuar el reconeixement.

  En els supòsits de desplaçament per a l'assistència sanitària per accident de treball o malaltia professional, es compensarà la despesa quan la utilització d'este mitjà de transport siga prescrita pel facultatiu que ha prestat l'assistència.

Vehicle particular.

- Si utilitza el seu vehicle particular, té dret a un import de 0,19 euros per quilòmetre que s'haja desplaçat.

Ambulància

- L'INSS únicament procedirà a la compensació de la despesa per desplaçament en ambulància per als reconeixements mèdics, i sempre que estos s'hagen fet pel mateix Institut. És necessari que este Institut considere justificat el seu ús. Per a això ha de presentar un certificat del facultatiu en què es faça constar la necessitat d'utilitzar este mitjà.

3.- Compensació de despeses de trasllat de l'acompanyant

- Quan siga imprescindible que acompanye al treballador una persona i així s'informe pel facultatiu d'aquest Institut, té dret a la compensació de les despeses produïdes d'acord amb l'indicat anteriorment.

4.- Entitats obligades a l'abonament de la compensació

- Correspondrà l'abonament de la compensació a l'Institut Nacional de la Seguretat Social o a la Mútua col·laboradora amb la Seguretat Social amb la qual tinguen assegurats els riscos professionals i, si escau, les contingències comunes, les empreses a les quals pertanguen o hagen pertangut els beneficiaris de la compensació.

Normativa aplicable: Ordre TIN/971/2009, de 16 d'abril, per la qual s'estableix la compensació de despeses de transport en els casos d'assistència sanitària derivada de riscos professionals i de compareixences per a la realització d'exàmens o valoracions mèdiques.

20231123

C-095 val V.3

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 28020 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.

20231123
C-095 val V.3