

## SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

1. DADES DE L'EMPRESA		
EMPRESA	NÚM. AFILIACIÓ SEGURETAT SOCIAL / /	TELÈFON
DOMICILI	LOCALITAT	
2. US DEMANAM QUE PRESTEU ASSISTÈNCIA SANITÀRIA AL TREBALLADOR D'AQUESTA EMPRESA		
PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE	NOM
DNI/NIE	NÚM. AFILIACIÓ SEGURETAT SOCIAL / /	TELÈFON
DOMICILI	LOCALITAT	
3. DESCRIPCIÓ DELS FETS		
DATA / /	HORA	HI VA HAVER TESTIMONIS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO, només la versió del treballador

### NOTES

- El fet d'emetre aquesta sol·licitud d'assistència sanitària no comporta que MUTUA BALEAR reconegui la concurrència d'un accident de treball.
- La presentació d'aquest document a serveis mèdics diferents als de MUTUA BALEAR no implica que aquesta mútua hagi d'assumir necessàriament el cost de l'assistència prestada.
- En cas que MUTUA BALEAR qualifiqui l'incident com a accident de treball, d'acord amb les disposicions legals vigents, l'empresa haurà de:
  - Si produeix baixa mèdica: tramitar el corresponent comunicat d'accident de treball, a través del sistema Delt@ (dins els cinc dies següents a la data d'emissió de la baixa mèdica o dins les 24 hores següents en cas d'accident greu, molt greu o defunció).
  - Si no produeix baixa mèdica: incloure aquest procés en la relació d'accidents de treball Sense Baixa Mèdica (Delt@) del mes següent al de l'assistència.

Sempre que necessiteu més volants de sol·licitud d'assistència, en podeu sol·licitar a les nostres oficines o descarregar-ne des de la nostra pàgina web: [www.mutuabalear.es](http://www.mutuabalear.es).

Signatura i segell de l'empresa
---------------------------------

Nom complet:

Telèfon de qui signa:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**i** REMETEU AQUESTA SOL·LICITUD, DEGUDAMENT EMPLENADA, PER FAX O PER CORREU ELECTRÒNIC, A LA VOSTRA DELEGACIÓ CORRESPONENT. Teniu tota la llista de delegacions en el revers d'aquest full i a [www.mutuabalear.es](http://www.mutuabalear.es).

Informació bàsica sobre privacitat: Totes les dades són obligatòries per tramitar correctament la vostra sol·licitud. El responsable del tractament és MUTUA BALEAR, MCSS núm.183. La finalitat és la tramitació i la gestió de les prestacions assistencials i econòmiques a les quals els autònoms o treballadors mutualistes tinguin dret, el compliment d'obligacions legals i finalitats de gestió de la qualitat. Les persones interessades tenen dret a sol·licitar l'accés, la rectificació o supressió, la limitació del tractament i la portabilitat de les seves dades, com també a oposar-se al seu tractament i a presentar una reclamació davant una autoritat de control. Més informació sobre protecció de dades i els vostres drets a la política de privacitat per a empreses mutualistes a <https://www.mutuabalear.es/es/portal-privacidad>.

## BALEARS

### PALMA CLÍNICA

☎ 971 213 176  
✉ admisionclinica@mutuabaleaer.es  
☎ 971 213 400  
🕒 24 horas

### PALMA POLÍGON

☎ 971 207 808  
✉ admisionclinica@mutuabaleaer.es  
☎ 971 434 948  
🕒 8:00 a 19:00

### INCA

☎ 971 505 837  
✉ admisioninca@mutuabaleaer.es  
☎ 971 501 365  
🕒 8:00 a 20:00

### MANACOR

☎ 971 552 546  
✉ admisionmanacor@mutuabaleaer.es  
☎ 971 551 582  
🕒 8:00 a 20:00

### FELANITX

☎ 971 581 281  
✉ admisionmanacor@mutuabaleaer.es  
☎ 971 580 162  
🕒 8:00 a 15:00

### MENORCA

☎ 971 350 237  
✉ admisionmenorca@mutuabaleaer.es  
☎ 971 367 917  
🕒 8:00 a 20:00

### EIVISSA

☎ 971 300 771  
✉ mbibiza@mutuabaleaer.es  
☎ 971 300 203  
🕒 8:00 a 20:00

## CANÀRIES

### LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

☎ 928 244 843  
✉ admisionlaspalmas@mutuabaleaer.es  
☎ 928 296 465  
🕒 8:00 a 20:00

### LANZAROTE

☎ 928 803 361  
✉ admisionfuerlan@mutuabaleaer.es  
☎ 928 810 869  
🕒 8:00 a 15:30

### FUERTEVENTURA

☎ 928 541 004  
✉ admisionfuerlan@mutuabaleaer.es  
☎ 928 628 884  
🕒 8:00 a 15:00

### SANTA CRUZ DE TENERIFE

☎ 922 243 395  
✉ admisiontenerife@mutuabaleaer.es  
☎ 922 245 479  
🕒 8:00 a 18:00

### PUERTO DE LA CRUZ

☎ 922 373 302  
✉ admisiontenerife@mutuabaleaer.es  
☎ 922 389 985  
🕒 8:00 a 15:30

## PENÍNSULA

### MADRID

☎ 91 300 07 48  
✉ mbmadrid@mutuabaleaer.es  
☎ 917 599 521  
🕒 8:00 a 18:00

### BARCELONA

☎ 934 190 242  
✉ admisionbarcelona@mutuabaleaer.es  
☎ 933 223 613  
🕒 8:00 a 20:00

### MÀLAGA

☎ 952 216 155  
✉ mbandalucia@mutuabaleaer.es  
☎ 952 216 610  
🕒 8:00 a 15:00

### CADIS

☎ 956 492 452  
✉ mbandalucia@mutuabaleaer.es  
☎ 956 497 405  
🕒 8:00 a 15:00

🕒 Tots els horaris, excepte la  
Clínica 24 hores 365 dies,  
són de dilluns a divendres



### XARXA DE CENTRES

Tota la nostra xarxa de centres, amb dades de contacte i geolocalització al web **mutuabaleaer.es**



### FÀCIL, UNA APP DE MUTUA BALEAR

També pots gestionar el comunicat d'assistència a través de la nostra APP *Facil*. Consulta-ho amb la teva empresa