

---

**Empresa**

---

Rogamos presten asistencia sanitaria al siguiente trabajador de esta empresa:

---

**Nombre y apellidos**

---

---

**Asistencia solicitada por los siguientes motivos** [indicar con una X la casilla que proceda]

**Lesión reconocida y producida en nuestro centro de trabajo**

**Lesión referida por el trabajador**

[pendiente de investigación de sus causas laborales]

---

**Fecha del suceso**

---

---

**Hora**

---

---

**Breve descripción de las tareas que realizaba en el momento de comenzar las molestias**

---

---

---

---

---

**Fecha de la solicitud**

---

---

**Nombre y apellidos del solicitante**

---

---

**Sello de la empresa**

---

---

**Cargo en la empresa**

---

---

**Firma**

---

**NOTA:** entréguese copia de este documento al Responsable de Prevención de su empresa.

# Uso de la solicitud de la Asistencia Sanitaria

## Objeto

La Solicitud de Asistencia Sanitaria es un mecanismo diseñado para facilitar la comunicación entre las empresas mutualistas y Mutua Navarra para simplificar los trámites ante la necesidad de atención por parte de los trabajadores de dichas empresas.

Es una comunicación desde la empresa informando que el trabajador acude a Mutua Navarra con el conocimiento de la empresa.

En ningún caso es el reconocimiento de la existencia de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional; dichos reconocimientos se realizan exclusivamente mediante las correspondientes declaraciones de accidente de trabajo o de enfermedad profesional.

## Modo de uso

1. La solicitud de asistencia se precisa solamente la primera vez que un trabajador acude a Mutua Navarra como consecuencia del inicio de un proceso de asistencia sanitaria. Esto es, para las revisiones del proceso no es necesario cumplimentarla. Pero sí cada vez que se produzca una nueva necesidad de asistencia sanitaria.

2. Ante la necesidad de una asistencia sanitaria, una persona (que la empresa designe) cumplimenta la Solicitud de Asistencia Sanitaria. En el citado parte escribe los siguientes datos:

- a. Nombre de la empresa.
- b. Nombre y apellidos del trabajador.
- c. Motivo de la solicitud de la asistencia.
- d. Fecha y hora del suceso.
- e. Tareas que realizaba el trabajador en el momento de surgir la necesidad de la asistencia. Esta descripción ayudará en gran medida al equipo médico a la hora de determinar el diagnóstico rápidamente y con precisión.
- f. Fecha de la solicitud y sello de la empresa.
- g. Nombre y apellidos del solicitante, cargo en la empresa y su firma

3. El trabajador se persona en los locales de asistencia sanitaria de Mutua Navarra. En la recepción le solicitan el documento de solicitud de asistencia.

4. Si el trabajador no portase este documento a la llegada al centro asistencial, se le requerirá que su empresa lo rellene.

- a. Si la asistencia es de urgencia, se prestará asistencia sanitaria, pero no se continuará con el proceso administrativo (emisión de la baja laboral) hasta que la empresa no haga llegar la solicitud de asistencia a Mutua Navarra.
- b. Si la asistencia no es urgente, el trabajador es remitido a la empresa, a fin de que cumplimente la solicitud de asistencia, de modo que el trabajador acuda con el documento cumplimentado.

## Comunicaciones relativas a la solicitud de asistencia

Para resolver cualquier duda con respecto a la solicitud de asistencia, pueden dirigirse al Servicio Médico de Mutua Navarra, mediante el fax 948 207 320 o el teléfono 948 194 407.