



mútua de l'associació
del personal **de la Caixa**

SOL-LICITUD DE COMPENSACIÓ ECONÒMICA Subsidi Econòmic Mèdico-Quirúrgic (SEM-Q)

Dades del mutualista

Nom i cognoms

Adreça

Núm. de mutualista o DNI

Correu electrònic

Telèfon

Dades del causant de la despesa

Nom i cognoms

Diagnòstic o causa de la despesa

Import efectivament pagat del qual sol·licita la compensació econòmica: EUR (€)

Ha rebut o rebrà compensació econòmica d'altres entitats?

NO SÍ

..... EUR (€) De quina entitat?

..... de de

NORMES D'INTERÈS GENERAL

El termini per a la presentació d'aquesta sol·licitud, així com l'aportació de la documentació exigida, s'ha de rebre a la Mútua en el termini màxim de 2 mesos des del pagament de les despeses, en tots els casos, sense excepció.

Les factures o rebuts que es presentin han de complir els requisits següents: ha de constar el nom complet i NIF del pacient, la data en que s'ha fet el tractament, i l'import desglossat per partides i conceptes. Ha d'estar confeccionat en un imprès del facultatiu, clínica o centre mèdic o hospitalari. A l'imprès hi haurà de constar el NIF i el número de col·legiat, en el cas dels facultatius, i el CIF en el cas de clíniques i centres mèdics o hospitalaris.

En les factures o rebuts de pròtesis que no siguin oculars, en les proves de diagnòstic, en els tractaments de rehabilitació o d'altres tipus, en les intervencions quirúrgiques i hospitalitzacions, cal adjuntar la prescripció mèdica on s'especifiqui la causa de la despesa.

Cal presentar una sol·licitud de compensació per cada concepte i persona.

Complementarietat: La Mútua només complementarà, d'acord amb els percentatges o barems d'aplicació, la despesa econòmica que no li hagi estat o no li pugui ésser satisfeta al mutualista pels altres sistemes o règims en que estigui inscrit, i això fins a cobrir, com a màxim, tota la despesa aprovada.

Signatura del mutualista

(A trametre a la Mútua, centre 9099)