

**EXPEDIENTE PARA COMISIÓN MIXTA EXTERIOR**

SERVICIO PROVINCIAL

REGISTRO DE PRESENTACIÓN

OFICINA DELEGADA

REGISTRO DE ENTRADA

CÓDIGO DEL EXPEDIENTE

**RECLAMACIÓN**

Número de afiliación	NIF/Pasaporte (UE)	<b>DATOS DEL TITULAR</b>		Entidad médica actual
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Correo electrónico	Teléfono
Domicilio		Código postal y localidad	Provincia	País

**CONTENIDO DE LA RECLAMACIÓN**

Exponga la causa de la reclamación y, si es de contenido económico, indique el importe total reclamado, detallando en su caso las distintas prestaciones que se solicitan. En todo caso tenga en cuenta:

- La reclamación deberá basarse en el incumplimiento del Concierto por parte de la Entidad.
- Las cuestiones que afecten o se refieran al ámbito propio del ejercicio profesional de los facultativos o de la actividad asistencial de los Centros sanitarios no pueden ser objeto de reclamación por esta vía.
- Si la asistencia se ha recibido en un país distinto al de destino/residencia deberá indicar las circunstancias del desplazamiento.
- Con carácter general, si la reclamación consiste en que la Entidad debería reintegrar o asumir gastos ocasionados por la utilización de facultativos o Centros ajenos a sus Catálogos de Servicios en España, es preciso que tal utilización esté motivada por una denegación injustificada de asistencia o una urgencia de carácter vital, según se definen en el Concierto vigente y con los requisitos previstos en sus cláusulas.
- Acompañe cuantos documentos puedan justificar el contenido de la reclamación, incluida la denegación de la Entidad.

*El concierto está publicado en el Boletín Oficial del Estado y puede consultarse en [www.muface.es](http://www.muface.es) o en las oficinas de MUFACE.*

## CONTENIDO DE LA RECLAMACIÓN

### COMUNICACIÓN INFORMATIVA

De conformidade co establecido no art. 24.4 da Ley 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, infórmase que o prazo máximo normativamente establecido pra resolución e notificación da reclamación é de TRES MESES, dende a data na que tivo entrada no Rexistro do órgano competente para a súa tramitación, sendo os efectos da falta de resolución en prazo ESTIMATORIOS.

### DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN (Rellene con las opciones elegidas)

A los efectos de la notificación, el interesado señala como **medio preferente**:

Servicio postal

Otros (indíquese)

y como segundo lugar de notificación ( *cumplíméntese sólo en el caso de que desee que se practique en lugar distinto al señalado en el apartado "datos del titular"* )

Domicilio particular

Domicilio laboral

Otro domicilio

Domicilio de notificación (Avda. calle o plaza)

Localidad

Código Postal

Provincia

País

Teléfono número

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado (art. 32 de la LRJAP-PAC)

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3 /2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales facilitados serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar las prestaciones sanitarias en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del Texto Refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante la Directora del Departamento de Prestaciones Sanitarias de MUFACE.

Más información en el apartado "[Privacidad y protección de datos](#)" de la página web de Muface.

Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad: "[https://www.muface.es/muface\\_Home/muface/proteccion-de-datos/contacte-delegado-de-proteccion-de-datos.html](https://www.muface.es/muface_Home/muface/proteccion-de-datos/contacte-delegado-de-proteccion-de-datos.html)".

## MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO

## EXPEDIENTE PARA COMISIÓN MIXTA EXTERIOR

SERVICIO PROVINCIAL

REGISTRO DE PRESENTACIÓN

OFICINA DELEGADA

REGISTRO DE ENTRADA

CÓDIGO DEL EXPEDIENTE

## RECLAMACIÓN

Número de afiliación	NIF/Pasaporte (UE)	<b>DATOS DEL TITULAR</b>		Entidad médica actual	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Correo electrónico	Teléfono	
Domicilio		Código postal y localidad	Provincia	País	

### CONTENIDO DE LA RECLAMACIÓN

Exponga la causa de la reclamación y, si es de contenido económico, indique el importe total reclamado, detallando en su caso las distintas prestaciones que se solicitan. En todo caso tenga en cuenta:

- a) La reclamación deberá basarse en el incumplimiento del Concierto por parte de la Entidad.
- b) Las cuestiones que afecten o se refieran al ámbito propio del ejercicio profesional de los facultativos o de la actividad asistencial de los Centros sanitarios no pueden ser objeto de reclamación por esta vía.
- c) Si la asistencia se ha recibido en un país distinto al de destino/residencia deberá indicar las circunstancias del desplazamiento.
- d) Con carácter general, si la reclamación consiste en que la Entidad debería reintegrar o asumir gastos ocasionados por la utilización de facultativos o Centros ajenos a sus Catálogos de Servicios en España, es preciso que tal utilización esté motivada por una denegación injustificada de asistencia o una urgencia de carácter vital, según se definen en el Concierto vigente y con los requisitos previstos en sus cláusulas.
- e) Acompañe cuantos documentos puedan justificar el contenido de la reclamación, incluida la denegación de la Entidad.

*El concierto está publicado en el Boletín Oficial del Estado y puede consultarse en [www.muface.es](http://www.muface.es) o en las oficinas de MUFACE.*

*En caso necesario siga en la página siguiente.*

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

## CONTENIDO DE LA RECLAMACIÓN

### COMUNICACIÓN INFORMATIVA

De conformidade co establecido no art. 24.4 da Ley 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, infórmase que o prazo máximo normativamente establecido pra resolución e notificación da reclamación é de TRES MESES, dende a data na que tivo entrada no Rexistro do órgano competente para a súa tramitación, sendo os efectos da falta de resolución en prazo ESTIMATORIOS.

### DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN (Rellene con las opciones elegidas)

A los efectos de la notificación, el interesado señala como **medio preferente**:

Servicio postal

Otros (indíquese)

y como segundo lugar de notificación (*cumplíméntese sólo en el caso de que desee que se practique en lugar distinto al señalado en el apartado "datos del titular"*)

Domicilio particular

Domicilio laboral

Otro domicilio

Domicilio de notificación (Avda. calle o plaza)

Localidad

Código Postal

Provincia

País

Teléfono número

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado (art. 32 de la LRJAP-PAC)

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3 /2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales facilitados serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar las prestaciones sanitarias en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del Texto Refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante la Directora del Departamento de Prestaciones Sanitarias de MUFACE.

Más información en el apartado "[Privacidad y protección de datos](#)" de la página web de Muface.

Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad: "[https://www.muface.es/muface Home/muface/proteccion-de-datos/contacte-delegado-de-proteccion-de-datos.html](https://www.muface.es/muface/Home/muface/proteccion-de-datos/contacte-delegado-de-proteccion-de-datos.html)".

## MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO