

Sol·licitud per desplaçar-se fora d'Andorra durant la baixa mèdica

Sol·licitud per absentar-se del domicili durant la baixa mèdica en l'horari establert (art. 10 del Reglament de les prestacions d'incapacitat temporal)

1. Dades de la persona assegurada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Dades de la baixa mèdica

Data d'inici de la baixa mèdica: / /

Nom i cognoms del metge tractant:

3. Sol·licito

Que la CASS m'acordi un permís:

Per desplaçar-me fora d'Andorra durant el període:

del / / fins al / /

Lloc del desplaçament:

Pel motiu:

Per absentar-me del meu domicili durant el període:

del / / fins al / /

de les 9-12h00 del matí

de les 15-17h00 de la tarda

altre (especificar):

Pel motiu següent:

Protecció de dades. Als efectes del que preveu la Llei qualificada 15/2003, de protecció de dades personals, us informem que les dades ja consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, del 20 de setembre del 2006, que regula els fitxers de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm.74, any 18, del 27/09/2006. En relació a les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accès, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003, de protecció de dades personals.

Espai reservat a la CASS

Resolució: Favorable Desfavorable

Període: / /

Motiu:

Data d'efecte: / /

Segell i signatura