SOLICITUD DE INICIACIÓN DE EXPEDIENTE DE AVERIGUACIÓN DE CAUSAS

Orden APU/3554/2005, de 7 de noviembre, por la que se regula el procedimiento para el reconocimiento de los derechos derivados de la enfermedad profesional y del accidente en acto de servicio en el ámbito de del mutualismo administrativo gestionado por MUFACE.

DATOS DEL MUTUALISTA AFECTADO

NOMBRE Y APELLIDOS:_____

DNI: _____

CENTRO DE TRABAJO:_____

UNIDAD DONDE EL MUTUALISTA PRESTA SERVICIO:_____
_____

PUESTO DE TRABAJO:_____

DATOS DEL ACCIDENTE. (Breve descripción del trabajo que realizaba)

SOLICITA:
Iniciación del expediente de averiguación de causas del accidente descrito para que se califique como **"accidente en acto de servicio"**
Se adjunta la siguiente documentación.

- PARTE DE ASISTENCIA / INFORME DE URGENCIA del centro asistencial.
- PARTE OFICIAL DE ENFERMEDAD, ACCIDENTE O RIESGO DURANTE EL EMBARAZO.
- OTROS (ESPECIFICAR)

En a de de 2.0

DIRIGIDA AL SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS