



MINISTERIO
DE JUSTICIA

SECRETARÍA DE ESTADO
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL
JUDICIAL

SOLICITUD DE CAMBIO DE ENTIDAD MÉDICA

CAMBIO
ORDINARIO



CAMBIO
EXTRAORDINARIO



1. DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
ESCOBAR		NAREDO		SANDRA	
NUM. DE AFILIACIÓN A MUGEJU		Correo Electrónico		NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)	
2 8 5 9 9 6 9 9 4		escobar_naredo@yahoo.es		002647323T	
DOMICILIO: Calle o plaza y número				CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
AV/JOSEFINA MANRESA QUESADA, Nº 127, PISO 3, PTA 1				03202	ELCHE/ELX
PROVINCIA		NUM. TELÉFONO FIJO		NUM. TELÉFONO MÓVIL	
ALICANTE		966162510		620170914	
Cumplimentar solo por Mutualistas en Servicio Activo, Comisión, Servicios Especiales...					
CUERPO: SECRETARIOS DE TERCERA DE LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA					
DESTINO: JUZGADO DE PRIMERA INSTANCIA-INSTRUCCIÓN, ELDA, ALICANTE					

2. ENTIDAD A LA QUE DESEA SER ADSCRITO (desde el día 1 de febrero del año en curso)

<input type="checkbox"/> VIDACAIXA ADESLAS	<input type="checkbox"/> ASISA	<input checked="" type="checkbox"/> DKV	<input type="checkbox"/> CASER
<input type="checkbox"/> MAPFRE - CAJA SALUD	<input type="checkbox"/> SANITAS	<input type="checkbox"/> INSS	Para INSS insertar el nº de afiliación a Seguridad Social

3. DECLARACIÓN

Declaro expresamente que los datos consignados en esta solicitud son ciertos	
LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL / DE LA SOLICITANTE
ELCHE/ELX 02-01-2014	
PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos. Los datos personales que figuran en ella serán incorporados a un fichero para la gestión de la prestación solicitada, cuya responsabilidad y custodia corresponde a la Mutualidad General Judicial. Se facilita esta información en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE del día 29), y a los efectos previstos en el mismo	
CAMBIO ORDINARIO SOLICITUD: Para el cambio ordinario de entidad médica deberá presentar esta solicitud, debidamente cumplimentada y firmada, entre el 1 y 31 de enero del año en curso. Se admitirá un solo impreso de solicitud por cambio, dentro del periodo establecido. EFFECTOS: Surtrá efectos desde el día 1 de febrero, del año en curso, y afectará tanto a las y los titulares mutualistas como a los beneficiarios y las beneficiarias incluidos/as en su documento de afiliación a MUGEJU. La adscripción a la entidad elegida se acreditará mediante la presentación del nuevo documento de afiliación a MUGEJU, que les será expedido en el momento en que sea realizado el trámite. CAMBIO EXTRAORDINARIO por circunstancias excepcionales: Deberán adjuntar los escritos de conformidad de las entidades afectadas CAMBIO A SISTEMA PÚBLICO DE SALUD (INSS): 1. Si no han estado nunca de alta en el Régimen General de Seguridad Social, como titulares, y carecen de número de afiliación, deberán cumplimentar y firmar el Modelo TA.1., así como presentarlo personalmente en la TGSS, para solicitar dicho número. Para esta tramitación deberán insertar el nº de afiliación a Seguridad Social en el apartado indicado o, en su defecto, adjuntar fotocopia del documento que lo contenga. 2. Para tener acceso a la prestación de asistencia sanitaria, por el Sistema Público de Salud <u>deberán solicitar personalmente la tarjeta sanitaria individual</u> en el Centro de Salud de su Localidad de Residencia, tanto para el/la titular como para los beneficiarios y las beneficiarias incluidos/as en su documento de afiliación a MUGEJU.	

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL

CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA WEB:

mugeju@justicia.es
www.mugeju.es

MARQUÉS DEL DUERO, 7
28001 MADRID
TEL. 91 586 03 00
FAX 91 586 03 03