

## Solicitud de documentación del expediente médico del ICAM

---

Los campos marcados con \* son obligatorios

### Datos de la persona solicitante\*

---

#### Datos identificativos

---

Nombre\*

Primer apellido \*

Segundo apellido

Tipo de documento de identificación \*

DNI  NIE  Pasaporte  Documento de identidad extranjero

Número de identificación \*

País emisor

Correo electrónico

Teléfono móvil

Teléfono fijo

#### Dirección

---

Tipo de vía \*

Nombre de la vía \*

Núm. \*

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

Código postal \*

Provincia \*

Comarca \*

Municipio \*

### Datos de la persona representante

---

#### Datos identificativos

---

Nombre\*

Primer apellido \*

Segundo apellido

Tipo de documento de identificación \*

DNI  NIE  Pasaporte  Documento de identidad extranjero

Número de identificación \*

País emisor

Correo electrónico

Teléfono móvil

Teléfono fijo

## Solicitud de documentación del expediente médico del ICAM

---

### Dirección

---

Tipo de vía *		Nombre de la vía *		
Núm. *	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal *		Provincia *		
Comarca *		Municipio *		

---

Estoy inscrito en el Registro electrónico de representación, Representa, como representante de la persona solicitante/titular que consta en este formulario. En este caso no tienes que aportar la documentación que te acredita como representante.

Si quieres inscribirte al servicio Representa, puedes hacerlo en <https://gen.cat/representainscripcio>, o bien aportar la documentación que te acredita como representante en esta solicitud. Si necesitas ayuda sobre el servicio Representa, puedes pedir cita en las oficinas de atención ciudadana (<https://gen.cat/representacita>), o llamar al 012.

## Solicitud de documentación del expediente médico del ICAM

---

Indica la fecha del dictamen que quieres solicitar o de cualquier otra documentación correspondiente a tu expediente médico:\*

## Solicitud de documentación del expediente médico del ICAM

---

### Documentación

---

Adjunta los siguientes documentos:

- Autorización de la representación (sólo en el caso de que haya representante y siempre que no esté inscrito en el Representa)
- 

### Notificaciones

---

- Quiero recibir notificaciones administrativas de este trámite solo por medios electrónicos.
- 

Si marcas esta casilla dejarás de recibir notificaciones en papel por correo certificado.

Puedes consultarlas accediendo a "<http://web.gencat.cat/es/tramits/com-tramitar-en-linia/acces-a-les-notificacions-electroniques/index.html>". Se considerará rechazada si después de 10 días naturales desde la puesta a disposición no has accedido. En el momento en que accedas a su contenido, la notificación se considerará practicada.

Indica la dirección electrónica en que quieres recibir los avisos de la puesta a disposición de tus notificaciones y/o un teléfono móvil en que, adicionalmente, recibirás un aviso SMS.

Correo electrónico

Teléfono móvil

---

### Protección de datos

---

- He leído y acepto la información básica sobre protección de datos \*
- 

Información básica sobre el Reglamento general de protección de datos

Tratamiento: servicios y trámites gencat

Responsable: Dirección General de Servicios Digitales y Experiencia Ciudadana

Finalidad: garantizar la trazabilidad de las gestiones que la ciudadanía realiza con la Generalitat de Catalunya, mediante la plataforma corporativa Gencat Servicios y Trámites

Derechos de las personas interesadas: solicitar el acceso, rectificación o supresión de los datos, y la limitación u oposición al tratamiento. Para ejercer estos derechos, más información en "[https://presidencia.gencat.cat/es/el\\_departament/proteccio-dades/drets-de-les-persones-interessades/index.html](https://presidencia.gencat.cat/es/el_departament/proteccio-dades/drets-de-les-persones-interessades/index.html)".

Más información: "[https://presidencia.gencat.cat/es/el\\_departament/proteccio-dades/informacio-detallada-tractaments/llicitat-alfabetic/120-serveis-tramits](https://presidencia.gencat.cat/es/el_departament/proteccio-dades/informacio-detallada-tractaments/llicitat-alfabetic/120-serveis-tramits)".

Tratamiento: Registro de gestión de la incapacidad y evaluaciones médicas.

Responsable: Secretaría General del Departamento de Salud

Finalidad: llevar a cabo el control, la inspección, el seguimiento y la gestión de la incapacidad temporal o permanente de los trabajadores, las prestaciones por incapacidad temporal o permanente y la contingencia que genera, así como realizar las evaluaciones médicas de los ciudadanos, y evaluar la adecuación de las actuaciones sanitarias del sistema sanitario de cobertura pública y la buena práctica profesional.

Derechos de las personas interesadas: las personas interesadas pueden ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición al tratamiento, a la portabilidad de los datos, al olvido y a la limitación del tratamiento. Para hacerlo es necesario presentar la solicitud del derecho que se quiere ejercer, disponible en "<https://web.gencat.cat/es/tramits/tramits-temes/Exercici-dels-drets-de-proteccio-de-dades-personals-drets-ARSO-POL-en-lambit-de-salut?category=75f95a84-a82c-11e3-a972-000c29052e2c>".

Más información: "[https://salutweb.gencat.cat/ca/el\\_departament/proteccio-de-dades/](https://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/proteccio-de-dades/)".

**Solicitud de documentación del expediente médico del ICAM**

---

**Firma**

---

Localidad

Fecha

---