

# BENVIDA A MUTUALISTAS DE NOVO INGRESO GALICIA


NIPO: 279190105

 muface

# Que é o mutualismo administrativo? Que significa ser mutualista?



Cada icona como esta  
ofréceche máis información

Ao adquirir a condición de funcionario de carreira da Administración Xeral do Estado, pasas a formar parte do **Mutualismo Administrativo** que é o mecanismo de cobertura do Réxime Especial da Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado. 

O mutualismo administrativo está integrado por ISFAS (Defensa), MUGEJU (Xustiza) e **MUFACE** (para o persoal ao servizo da Administración Civil). Uns dous millóns e medio de persoas en total.

**MUFACE** xestiona prestacións sanitarias e sociais dos seus mutualistas.

**✗ MUFACE NON** xestiona as pensións de xubilación, incapacidade permanente, viuvez ou orfandade. Tampouco as prestacións/permisos de maternidade ou paternidade.

O modelo de asistencia sanitaria de MUFACE, dentro do Sistema Nacional de Saúde é **mixto**, o que significa que **como mutualista podes escoller libremente entre:**

- Asistencia sanitaria concertada
- Sanidade pública (INSS-servizos públicos de saúde das CCAA)


En calquera caso, as prestacións da carteira básica do SNS están garantidas.

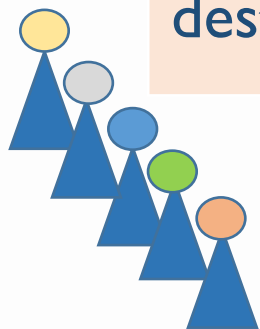
# Que é entón **MUFACE**?

## Cántos mutualistas somos?

**MUFACE** é un organismo autónomo do **Ministerio para a Transformación Dixital e da Función Pública**, encargado de **xestionar o mutualismo administrativo** do persoal da Administración Civil do Estado.

**MUFACE** conta con **Servizos Centrais** e unha estrutura territorial formada por **Direccións Provinciais**, con oficinas en cada capital provincial e oficinas delegadas en Madrid, Vigo e Santiago.

Ademais, conta cunha **Oficina de Tramitación Electrónica en Vigo** e unha **Oficina de Asuntos Exteriores**, que presta servizo aos mutualistas con destino no estranxeiro. 



O colectivo de mutualistas e beneficiarios está formado por aproximadamente **1.500.000** persoas.


# Agora que son mutualista, que é o primeiro que teño que facer? PASO I


En canto sexas nomeado, **ESCOLLE ENTIDADE SANITARIA:**


- Se recibiches o correo electrónico de MUFACE, faino con Cl@ve  (non existe ningún soporte físico ou descarga de certificado), certificado dixital ou DNle a través da sede electrónica 
- Se non recibiches o correo electrónico ou se che indica no mesmo que non o podes facer de maneira telemática, presenta a túa toma de posesión e o modelo **ABI** no teu Servizo Provincial (con cita ou por correo postal), a través do Rexistro Electrónico Xeral, ou en calquera rexistro das AAPPs.
- ✘ Ante calquera problema: consulta no Formulario de Atención a Mutualistas da web ou da App. 

# ALTA NA ENTIDADE SANITARIA SEDE ELECTRÓNICA

## Servicios para colectivos específicos

Elección de entidad sanitaria para  
Mutualistas de Nuevo Ingreso 

Baja de beneficiarios por Depuración de  
Colectivo 

Autorización de prescripciones  
farmacéuticas por médicos jubilados 

# ALTA NA ENTIDADE SANITARIA





GOBIERNO DE ESPAÑA  
MINISTERIO DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA



Sede Electrónica

Estás en: Inicio > Alta en Entidad Sanitaria - Nuevo Ingreso

## Alta en Entidad Sanitaria - Nuevo Ingreso



Bienvenido a la aplicación de elección de entidad sanitaria para mutualistas de nuevo ingreso en MUFACE. Dentro del periodo temporal que le ha sido comunicado, usted podrá seleccionar su entidad sanitaria y aportar su dirección postal. Para acceder a este servicio debe disponer de credenciales soportadas por la [Plataforma Cl@ve](#). Este trámite no requiere firma electrónica.

[Conozca los requisitos técnicos](#)

[Continuar](#)



MUFACE | Ministerio de Hacienda y Función Pública

 MINISTERIO DE POLÍTICA TERRITORIAL Y FUNCIÓN PÚBLICA	
INSTRUCCIONES AL DORSO	
NÚMERO DE AFILIACIÓN	REGISTRO DE PRESENTACIÓN
FECHA DE ALTA EN MUFACE	
FECHA DE BAJA EN MUFACE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

### SOLICITUD

<b>1. DATOS PERSONALES</b>			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
D.N.I. / N.I.E.	Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
Domicilio	Número, piso y letra	Municipio	Código postal
Provincia	País	Teléfonos	Correo electrónico
<b>2. DATOS PROFESIONALES</b> Incluye el Régimen de Seguridad Social a efectos de pensiones: <input type="checkbox"/> 1 Régimen General <input type="checkbox"/> 2 Clases Pasivas			
Cuerpo	Código número del Cuerpo		
Ministerio o Comunidad Autónoma de destino	Municipio de destino	Provincia de destino	
<b>3. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN</b>			
<input type="checkbox"/> 1 Domicilio habitual	Domicilio		Número, piso y letra
<input type="checkbox"/> 2 Otro domicilio (detallar a continuación):			
Municipio	Código postal	Provincia	País
<b>4. CLASE DE SOLICITUD</b>			
<input type="checkbox"/> <b>AFILIACIÓN OBLIGATORIA</b>	Situación administrativa: <input type="checkbox"/> AC Servicio activo <input type="checkbox"/> TR Servicios en Comunidades Autónomas <input type="checkbox"/> VC Excedencia cuidado familiares <input type="checkbox"/> PR Suspensión provisional <input type="checkbox"/> JU Jubilación <input type="checkbox"/> SX Servicios especiales <input type="checkbox"/> PI En prácticas <input type="checkbox"/> EF Excedencia forzosa <input type="checkbox"/> FI Suspensión firme		
<input type="checkbox"/> <b>AFILIACIÓN VOLUNTARIA</b>	Situación administrativa: <input type="checkbox"/> V1 Excedencia voluntaria <input type="checkbox"/> PE Pérdida de la condición de funcionario <input type="checkbox"/> EU Servicios especiales transferencia derechos pasivos a la UE		
<input type="checkbox"/> <b>VARIACIÓN DE DATOS</b>	Tipo de variación: <input type="checkbox"/> Sin cambio de provincia <input type="checkbox"/> Con cambio de provincia		
<input type="checkbox"/> <b>BAJA</b>	Causa de la baja: <input type="checkbox"/> 1 Renuncia, siendo mutualista voluntario <input type="checkbox"/> 6 Pérdida de la condición de funcionario (sin optar por la afiliación voluntaria) <input type="checkbox"/> 8 Por pase a otro Régimen <input type="checkbox"/> 4 Excedencia voluntaria (sin optar por la afiliación voluntaria) <input type="checkbox"/> 8 Unión Europea u otra Organización Internacional <input type="checkbox"/> 0 Otros...		
<b>5. ELECCIÓN DE ENTIDAD MÉDICA</b>			
Cumplimente este dato cuando no estuviere en alta en MUFACE y cuando, existiendo cambio de provincia, desee también cambiar de Entidad.			
Entidad	Código	Fecha de alta en la Entidad	
<b>6. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA</b>			
Afiliación obligatoria inicial:	<input type="checkbox"/> Certificación de su Unidad de Personal acreditativa del Cuerpo, fecha de la toma de posesión, situación administrativa y destino; o en su defecto, documento del nombramiento como funcionario en prácticas o de la toma de posesión.		
Otros supuestos de Afiliación obligatoria:	<input type="checkbox"/> En todo caso, documento administrativo que refleje la variación. <input type="checkbox"/> En caso de que no vaya a percibir retribuciones por una Habilitación, impreso de domiciliación bancaria para el abono de la cuota a la Mutualidad.		
Afiliación voluntaria:	<input type="checkbox"/> En todo caso, documento administrativo que acredite la situación alegada. <input type="checkbox"/> Impreso de domiciliación bancaria (SEPA) para el abono de la cuota a la Mutualidad.		
Baja:	<input type="checkbox"/> En su caso, del documento administrativo que acredite la causa alegada. <input type="checkbox"/> En todo caso, el documento de afiliación del mutualista, de beneficiarios y talonarios de recetas.		
Otros documentos / hechos (de aportación voluntaria):	<input type="checkbox"/>		
De conformidad con lo previsto en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre se informa que, con la recepción de la presente solicitud en cualquier registro de MUFACE se procede a la incoación de expediente administrativo en materia de afiliación que deberá ser resuelto en el plazo de un mes mediante resolución expresa, o mediante la emisión del correspondiente documento de afiliación, siendo estimatorio por silencio administrativo los efectos de la falta de resolución expresa en el citado plazo. Para obtener mayor información sobre el procedimiento a que da lugar su solicitud, podrá dirigirse al Servicio Provincial de Muface de su provincia de residencia o de su destino, si se encontrase en activo.			
Doy mi consentimiento para que MUFACE recabe electrónicamente mis datos de identidad y residencia a través de la Plataforma de Intermediación de Datos. En caso contrario deberá adjuntar documentación acreditativa. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
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 con 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 de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar su afiliación, variación de datos y baja en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 7, 8 y 9 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). Sus datos personales serán cedidos a la AEAT en materia tributaria, a las entidades gestoras de la Seguridad Social, así como al Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad y entidades prestadoras de la asistencia sanitaria. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión de datos, así como el resto de derechos en materia de protección de datos ante el responsable del tratamiento: el titular de la Secretaría General de la Mutualidad. Antes de acceder al formulario debe leer la siguiente información adicional sobre protección de datos personales en: <a href="http://www.muface.es/protecciondatos">http://www.muface.es/protecciondatos</a> . Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad en la siguiente dirección de correo electrónico: <a href="mailto:DPDMuface@muface.es">DPDMuface@muface.es</a>			
LUGAR Y FECHA:		FIRMA DEL / DE LA SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado/a (Art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
(Nombre, apellidos y DNI del / de la representante)			
MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO			

# ALTA NA ENTIDADE SANITARIA

## En caso de non poder facelo na sede electrónica:

Impreso de Afiliación ABI (datos persoais e elección de entidade)+ Toma de posesión a través do:

- Rexistro Electrónico Xeral
- Calquera rexistro das Admóns. Públicas
- Na oficina de Muface (con cita previa)
- Por correo postal

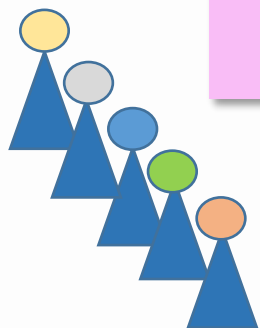
# A libre elección, base do sistema MUFACE

**Podes escoller LIBREMENTE** entre:

- **Servizo Público de Saúde (INSS-SERGAS)**
- **ADESLAS**
- **ASISA**
- **DKV**

**UTILIZA SEMPRE OS MEDIOS DA TÚA ENTIDADE**

**E RECORDA UNHA  
DIFERENCIA:**



MUFACE mantén un convenio co INSS para este fin, e asina un Concerto coas entidades aseguradoras (2022-2024) tras realizar un proceso público de licitación 

 **ATENCIÓN**   
**DE URXENCIAS E  
EMERXENCIAS**

**Non cometas erros**

Mutualistas  
de opción pública:

**112**

Mutualistas de entidade concertada:

<b>ASISA</b>	<b>900 900 118</b>
<b>DKV</b>	<b>900 300 799</b>
<b>ADESLAS</b>	<b>900 322 237</b>



# Que necesito para recibir asistencia sanitaria? A miña elección é para sempre?

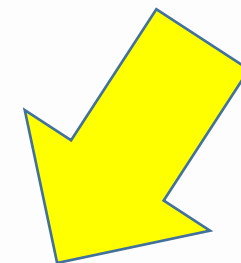
Unha vez elixas entidade sanitaria, **necesitas a túa tarxeta sanitaria:**

- Se escolliches entidade concertada, a entidade enviaracha no prazo dunha semana.
- Se escolliches servizo público de saúde, debes solicitala no teu centro de saúde.


Podes solicitar un **certificado de adscrición á túa entidade sanitaria**, por sede electrónica.

E se quero cambiar de entidade máis tarde? 

- Podes facelo durante o mes de **xaneiro** de cada ano.
- Existe a posibilidade de **cambio extraordinario** non suxeito a este prazo, pero é mellor que consultes na túa oficina.



# Cal é o segundo paso? Quen son os meus beneficiarios?

A continuación, **DA DE ALTA AOS TEUS BENEFICIARIOS, SE OS TES**  (se estaban no Réxime Xeral da Seguridade Social, xestiona antes a baixa ou pregunta na túa oficina de MUFACE). Podes facelo na sede electrónica.

## 3 REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO DE MUFACE

1. Son persoas que **conviven co titular** á súa conta: conxugue, parella de feito, ascendentes e descendentes se cumpren co RD 375/2003.
2. **Non perciben ingresos derivados do traballo superiores ao dobre do IPREM e**
3. **Non están protexidos por outro réxime**

Ser beneficiario é incompatible coa alta en calquera outro réxime da Seguridade Social. É obrigatorio informar respecto á variación das circunstancias persoais dos beneficiarios.

# ALTA DE BENEFICIARIOS EN SEDE ELECTRÓNICA



Mutualistas y  
Beneficiarios



Entidades  
Privadas



Administración  
Pública

## Servicios permanentes dirigidos a todo el colectivo

### Prestaciones Sanitarias

- Solicitud de prestaciones dentarias
- Solicitud de prestaciones oculares
- Solicitud de reintegro de gastos de farmacia
- Reclamaciones de asistencia sanitaria en territorio nacional tras denegación de la entidad
- Reclamaciones de asistencia sanitaria internacional

### Prestaciones Sociales

- Solicitud de subsidio por IT, RE y RLN
- Solicitud de subsidio de jubilación
- Solicitud de ayuda de sepelio
- Solicitud de becas de estudio
- Solicitud de ayudas por parto múltiple
- Solicitud de indemnización por lesiones permanentes no invalidantes
- Solicitud de ayudas para mujeres víctimas de violencia de género

#### Ayudas sociosanitarias:

### Mutualistas y Beneficiarios

- Actualización de datos
- Aportar DNI de beneficiarios
- Alta de beneficiarios
- Reactivación de beneficiarios
- Baja de beneficiarios
- Cambio ordinario de entidad sanitaria
- Reconocimiento médico por incapacidad temporal
- Aportación de documentos de mutualistas y beneficiarios



# Se non o podes facer na sede electrónica:

## ← IMPRESO ALTA BENEFICIARIOS AB2

### Modos de presentación:

- Rexistro Electrónico Xeral
- Calquera rexistro das Admóns.
- Na oficina de Muface (con cita previa)
- Por correo postal

Atención! Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo, sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente a la pág. Una vez haya cumplimentado el impreso, fírmelo e imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

  **MINISTERIO DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA**

**ALTA, VARIACIÓN Y BAJA DE BENEFICIARIOS**

NÚMERO DE AFILIACIÓN: \_\_\_\_\_ REGISTRO DE PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE ALTA EN MUFACE: \_\_\_\_\_

FECHA DE BAJA EN MUFACE: \_\_\_\_\_ REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD**

**1. DATOS PERSONALES DEL TITULAR SOLICITANTE**

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I. / N.I.E.: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  Varón  Mujer

Domicilio: \_\_\_\_\_ Número, piso y letra: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**2. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACION**

Domicilio habitual: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Número, piso y letra: \_\_\_\_\_

Otro domicilio (detallar a continuación): \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**3. DATOS DE LA SOLICITUD (Cumplimente el apartado que proceda)**

**3.1. ALTA DE BENEFICIARIOS**

	Relación con el mutualista	Fecha de nacimiento	Apellidos	Nombre	DNI / NIE
1	_____	____/____/____	_____	_____	_____
Datos del otro progenitor: Cumplimente esta fila cuando solicite el alta de hijos					
			Apellidos	Nombre	DNI / NIE / Pasaporte
2	_____	____/____/____	_____	_____	_____
Datos del otro progenitor: Cumplimente esta fila cuando solicite el alta de hijos					
			Apellidos	Nombre	DNI / NIE / Pasaporte
3	_____	____/____/____	_____	_____	_____
Datos del otro progenitor: Cumplimente esta fila cuando solicite el alta de hijos					
			Apellidos	Nombre	DNI / NIE / Pasaporte
4	_____	____/____/____	_____	_____	_____
Datos del otro progenitor: Cumplimente esta fila cuando solicite el alta de hijos					
			Apellidos	Nombre	DNI / NIE / Pasaporte

**3.2. VARIACION DE DATOS (valido tanto para beneficiarios, como para titulares no mutualistas)**

Nº de orden	Apellidos	Nombre	Relación con el mutualista	Fecha de nacimiento	DNI / NIE
_____	_____	_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	_____	_____	____/____/____	_____

**3.3. BAJA DE BENEFICIARIOS**

Nº de orden	Apellidos	Nombre	Relación con el mutualista
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**3.4. AFILIACION COMO TITULAR NO MUTUALISTA (Beneficiario con documento asimilado al de afiliación)**

Causa del derecho:

Viudez  Divorcio, nulidad de matrimonio o separación judicial

Orfandad  Convivencia de hijo de mutualista con cónyuge o ex cónyuge no mutualista

Entidad médica elegida: \_\_\_\_\_


Apellidos y nombre del mutualista o funcionario del que deriva el derecho: \_\_\_\_\_ Nº de afiliación a MUFACE del mismo, en su caso: \_\_\_\_\_

**INDISPENSABLE FIRMAR EL IMPRESO**

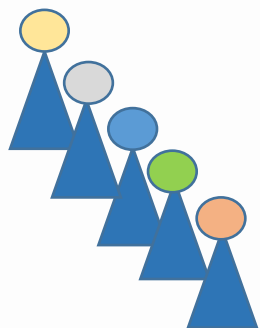
# Cómo acreditar que son mutualista: A tarxeta de afiliación e os certificados

A **tarxeta de afiliación** acredita que pertences a MUFACE, e nela tamén figuran as túas persoas beneficiarias. Podes portala no teu móbil unha vez que descargues a **App** e te rexistres (non se envía en formato físico) 



- Podes solicitar un **certificado de afiliación** a través da APP ou a sede electrónica 
- E un **certificado de adscrición á túa entidade sanitaria**, por sede electrónica
- En ambos certificados aparecen os teus beneficiarios.

Infórmate na nosa web 



# E se viaxo temporalmente fóra de España?


Se viaxas fóra de España, le a nosa **Guía de desprazamentos temporais ao exterior** 

Existen dous sistemas:



A **Tarxeta Sanitaria Europea** e o **Certificado Provisional Sustitutorio** (son válidos para o territorio doutro **Estado membro da UE, Islandia, Liechtenstein, Noruega, Reino Unido** (sen incluír Xibraltar) e **Suíza**. Podes obter a TSE a través da sede e da App (adoita levar máis dunha semana). O CPS podes obtelo na sede, na app ou na túa oficina (con cita previa). 



Se viaxas fóra do territorio da TSE, existe un **sistema de reembolso de gastos** condicionado ao cumprimento de todos os requisitos. 

# Recetas: necesito talonario en papel?

MUFACE está implantando a **receta electrónica** e controla o uso de **recetas en papel**:

- **Se es un mutualista de opción pública** utilizarás a receta electrónica cando acudas ao médico. **Só** necesitarás unha **receta en papel para unha fórmula maxistral ou unha vacina, e nalgún caso cando viaxes a outra CCAA**. Se por este motivo precisas talonario, solicítalo a través da sede, App, teléfono 060.
- **Se escolliches unha entidade concertada**, existe receta electrónica implantada en diversas CCAA (todavía non en Galicia). MUFACE enviarache un talonario de recetas en papel cando te incorpores, e podes solicitalo facilmente a través da App, sede, tlf 060. Se precisas **visar recetas**, polo tipo de medicamento/produto que precisas adquirir, debes facelo a través da túa oficina e consultar alí.

**Os talonarios non se entregan na oficina.**



# Que prestacións ofrece MUFACE?

Información  
web 



## Prestacións sanitarias

- Asistencia sanitaria no territorio nacional
- Asistencia sanitaria no estranxeiro
- Prestacións complementarias oculares, dentarias, material ortoprotésico e outras
- Farmacéutica
- Programa Antitabaco de MUFACE
- Reembolso de gastos de asistencia sanitaria
- Vacinación



# Que prestacións ofrece MUFACE?

Información  
web



## Prestacións Sociais

- • Subsidio por incapacidade
- • Subsidio por risco durante o embarazo e risco durante a lactación
- • Protección familiar:
  - o Axuda por fillo/a ou menor con discapacidade
  - o Axuda por parto, adopción ou acollemento múltiples,
- • Servizos sociais:
  - o Bolsas de estudo
  - o Subsidio de xubilación
  - o Prestacións por defunción (defunción e enterro)
  - o Axudas sociosanitarias (enfermidade celíaca, oncoloxía, psiquiatría, drogodependencias, autonomía persoal...)
- Asistencia social: Axudas para o copagamento farmacéutico



# Incapacidade temporal (IT)

**VAI AO  
TEU MÉDICO,  
EMITIRÁ UN PARTE  
DE  
BAIXA EN MODELO  
OFICIAL**

**PRESENTA O PARTE  
DE BAIXA NO TEU  
ÓRGANO DE  
PERSOAL**  
Antes do 4º día hábil  
dende o inicio



**O TEU ÓRGANO DE  
PERSOAL  
COMUNICARÁ A  
MUFACE**  
A licenza por  
enfermidade

Cada 15 días o teu médico  
debe emitir un parte de  
baixa de confirmación  
para a prórroga, e debes  
presentalo no teu órgano  
de persoal

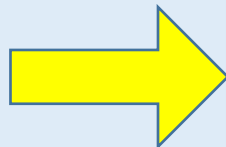
Se chegas ao día 91 de IT debes solicitar  
O **Subsidio por Incapacidade Temporal** a MUFACE

Unha vez concedido o subsidio, si se producise o alta e unha posterior recaída pola mesma situación de IT, MUFACE renovará de oficio o subsidio sen necesidade de presentar nova solicitude

# O teu contacto con MUFACE

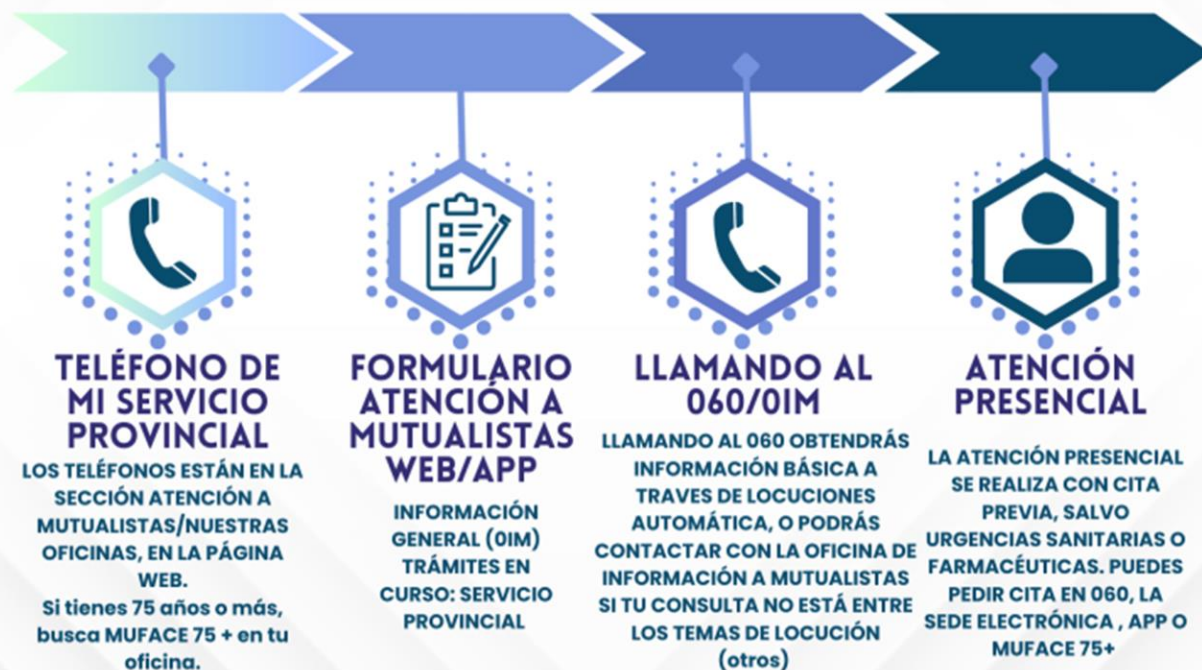
- A túa referencia é **o teu Servizo Provincial de adscrición**, cuxos datos de contacto pódense consultar na páxina web 
  - Se queres acudir persoalmente, **terás que pedir cita previa**  agás que se trate dunha urxencia sanitaria ou farmacéutica.
- ✘** Por favor, **non** escribas ao **correo electrónico** do servizo provincial (está reservado para organismos públicos, colexios profesionais e entidades concertadas).

Ademais, podes usar  
outras canles de consulta:






## ¿CÓMO HAGO CONSULTAS A MUFACE?

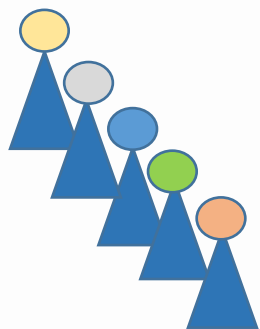
 muface



 muface

# E as miñas xestións? Como as fago?


- Rexístrate na **App MUFACE**  onde tes os servizos básicos máis habituais. Só necesitarás Cl@ve PIN se solicitas prestacións odontolóxicas ou oculares. Para o resto dos trámites abonda con usuario e contrasinal.
- Na **Sede Electrónica** con Cl@ve,  certificado dixital ou DNle podes xestionar case todas as prestacións de MUFACE.
- Na túa **Oficina** con **cita previa**  só debes realizar visados (se non tes receita electrónica) e algunha outra prestación.



# EN RESUMO: PRIMEIROS PASOS A COMPLETAR COMO NOVO MUTUALISTA

- Unha vez recibas o correo electrónico de MUFACE, segue os pasos que se indican\*:
  1. Elixo a túa **entidade sanitaria**: INSS (Sergas), ou unha das entidades concertadas (ADESLAS, DKV ou ASISA).
  2. Corrixe os **datos persoais** que sexan erróneos ou incompletos.
  3. **Da de alta aos teus beneficiarios** (sempre que cumpran os requisitos).
  4. **Comunica** sempre a MUFACE os **cambios nos teus datos** de contacto.

\*Se non o recibes consulta o caso a través do [formulario web/app](#) de atención a mutualistas.

CONSULTA a **Guía de Benvida para Mutualistas de novo ingreso** na sección da nosa páxina web “*mutualistas de nuevo ingreso*” 



# Grazas pola túa atención



Se tes algunha dúbida, consulta o noso **Formulario de Atención a Mutualistas** a través de:

\* [www.muface.es](http://www.muface.es)



\* **App MUFACE**



*(non é necesario rexistro previo)*

 muface