**Anexo II: Parte de asistencia junto con la Solicitud iniciación del expediente de averiguación de causas.**

 **SOLICITUD INICIACIÓN DEL 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 enfermedad profesional y de accidente en acto de servicio en el ámbito 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 SUCESO:**

(Breve descripción del Accidente, detallando las circunstancias en las que se ha producido).

**SOLICITA:**

**Iniciación del expediente de averiguación de causas** del accidente anteriormente descrito con el fin de que se califique la situación producida como **“accidente en acto de servicio”.**

Se adjuntan como elementos de prueba la siguiente documentación:

* + PARTE DE ASISTENCIA / INFORME DE URGENCIAS del Centro Asistencial
	+ PARTE OFICIAL DE ENFERMEDAD, ACCIDENTE O RIESGO DURANTE EL EMBARAZO
	+ Otros ( especificar)

En a de de 2008

Fdo:

**DIRIGIDA A: ORGANO DE PERSONAL**