

APP MUFACE MOVIL

1º.- Pasos para registrarse

1º Muface Móvil MUFACE. 3,0★. Más de 100 mil Descargas. Oficinas de Muface, Solicitud de Talonarios, TSE y Documento de Afiliación.

2º ACCESO

3º INICIAR SESIÓN. ACCEDA CON SU IDENTIFICACIÓN MUFACE. Identificación (DNI/NIE/Pa... Contraseña. Recordar mis datos. ACCESO USUARIO MUFACE. ¿No recuerda la contraseña o no tiene identificación MUFACE? [complete el formulario de registro](#). IR A REGISTRO

4º REGISTRO. FORMULARIO DE REGISTRO. Si no tiene identificación Muface o ha olvidado la contraseña, complete el formulario por favor.

Identificación (DNI/NIE/Pa...)

Número de afiliación

Fecha de nacimiento

Fecha de alta en MUFACE

Contraseña

Confirmación de contraseña

Acepto las condiciones relativas a [datos de carácter personal](#) El consentimiento es obligatorio.

MINISTERIO DE POLÍTICA TERRITORIAL Y FUNCIÓN PÚBLICA. MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO.

N. de Afiliación: 123456789

GARCIA GARCIA ANTONIO

N.I.F.: 99 999 999 X

Fecha de alta en Muface: 01/01/2000

Entidad Mutua: ADESLAS

IMPORTANTE: Añadir 00 al final del nº de afiliación

Contraseña: Entre 6 y 8 dígitos

2º.- Utilidades

(Una vez registrado el titular mutualista y aplicación actualizada)



**Acceso solo con
descargar la APP**

**Necesario registro
en APP (Titular
Mutualista)**

**Necesario registro
en APP y activada
Cl@ve Pin**



2º.- Utilidades



Necesario registro en APP (Titular Mutualista)

Necesario registro en APP y activada Cl@ve Pin



INICIAR SESIÓN

ACCEDA CON SU IDENTIFICACIÓN MUFACE INTRODUCZA LOS DATOS DE CLAVE PIN

ACCEDA CON SU IDENTIFICACIÓN MUFACE

Identificación (DNI/NIE)
00000000 X

Contraseña

Recordar mis datos

ACCESO USUARIO MUFACE

¿No recuerda la contraseña o no tiene identificación MUFACE? [complete el formulario de registro](#)

INICIAR SESIÓN

ACCEDA CON SU IDENTIFICACIÓN MUFACE INTRODUCZA LOS DATOS DE CLAVE PIN

INTRODUZCA LOS DATOS DE CLAVE PIN

Introduzca los datos facilitados de la App CL@VE PIN o SMS

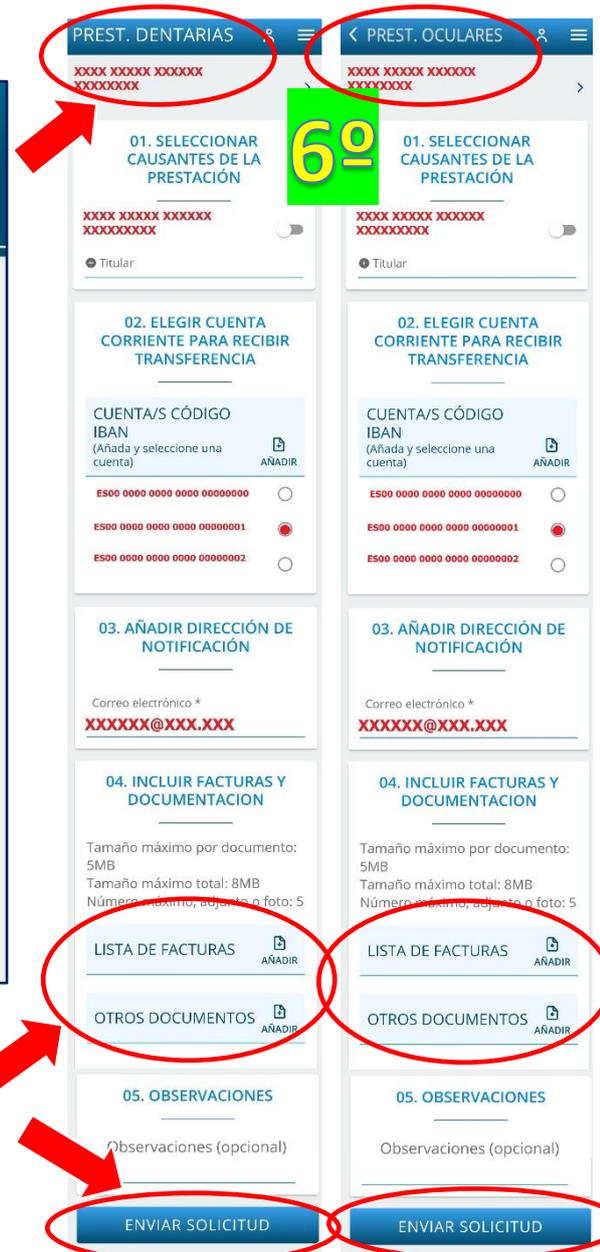
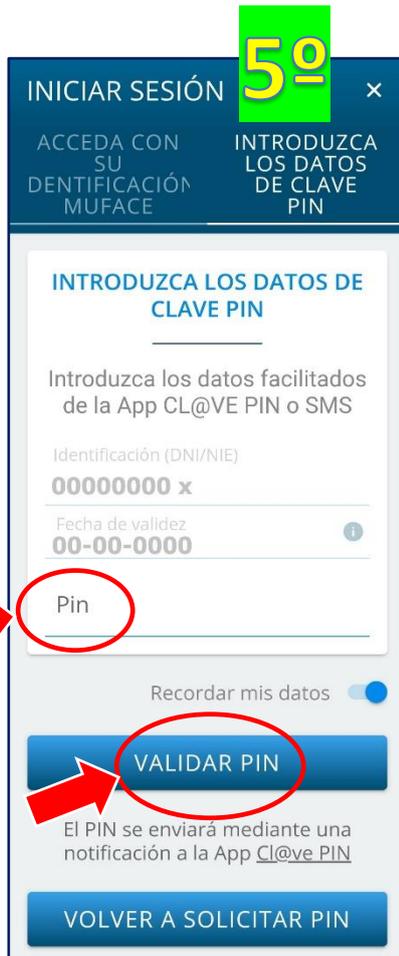
Identificación (DNI/NIE)
00000000 X

Fecha de validez
00 - 00 - 0000

Recordar mis datos

SOLICITAR PIN

3º.- Prestaciones dentarias y oculares



- **Cumplimentar datos (Causantes, cuenta bancaria, etc...).**
- **Incluir facturas/documentación.**
- **Enviar solicitud.**

4º.- Actualización de datos (Nuevo Servicio Mayo 2023)



9:49 49+ 95%

MODIFICACIÓN DE...  

Datos de contacto

Tipo via CALLE 

Nombre de via
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Tipo número Numero 

Número
XXXXXXX

Escalera

Piso
XX

Puerta
XX

Código postal
XXXXXX

Provincia XXXXXXXX  

Municipio XXXXXXXX 

Primer Teléfono
XXXXXXXXXX

Segundo Teléfono
XXXXXXXXXX

E-mail
XXXX@XXX.XXX

Pais  

GUARDAR

4º.- Baja de Beneficiarios (Nuevo Servicio Mayo 2023)

