

PROTOCOLO DE ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE POR LA PRACTICA DEPORTIVA FEDERADA

Asistencia directa a Centro Concertado de Urgencias

A.- PRIMERA ASISTENCIA CON MOTIVO DE UN ACCIDENTE INCLUIDO EN LAS COBERTURAS DE LA POLIZA DE ACCIDENTES

El federado que, por motivo de un accidente incluido en las coberturas de la póliza, requiera asistencia de urgencia, debe dirigirse directamente, por sus propios medios o por medio de transporte sanitario (solo si el tipo de lesión a si lo exige) al centro concertado de asistencia de urgencias más cercano, donde se identificará como federado de la Federación correspondiente, por medio de:

- Su licencia federativa en vigor (no válida la del año pasado).
- Parte de comunicación de accidente FIRMADO Y SELLADO POR LA FEDERACIÓN Y/O POR EL CLUB CORRESPONDIENTE.
- En el caso de ocurrencia en el partido, es necesario aportar acta arbitral.
- Su D.N.I.

Si requiere ingreso o intervención quirúrgica urgente e inmediata.

Recibida la primera asistencia, si se requiere ingreso o intervención urgente de manera inmediata, el **centro sanitario** solicitará autorización al fax de atención de FIATC 983.47.25.49 o por email a cvaldung@fiatc.es acompañando:

- informe médico indicando diagnóstico, descripción de la asistencia recibida
- prescripción de la asistencia necesaria,
- copia de la Licencia Federativa.
- Parte de comunicación de accidente FIRMADO Y SELLADO POR LA FEDERACIÓN Y/O POR EL CLUB CORRESPONDIENTE.

FIATC contestará directamente al centro, autorizando o denegando dicha asistencia.

Si, una vez realizada esta primera visita, se requiere continuidad de la atención, pruebas complementarias (RM, TAC,...) rehabilitación o cualquier otra prestación, el federado deberá solicitar autorización a FIATC, tal y como se indica en el punto C.

B.- CUMPLIMENTACION DEL PARTE DE ACCIDENTE

Si como consecuencia de una primera atención, en el criterio de los facultativos que atendieron al federado, se requiere nueva asistencia (exploraciones complementarias, rehabilitación, visitas sucesivas, etc.), complimentado y presentado el parte de comunicación de accidente FIRMADO Y SELLADO POR LA FEDERACIÓN Y EL CLUB CORRESPONDIENTE, para tener acceso a dicha asistencia, el centro sanitario, deberá solicitar la oportuna autorización en el fax de FIATC 983.47.25.49 en horario de lunes a Viernes o correo electrónico cvaldung@fiatc.es.

Para solicitar dicha autorización, el Centro sanitario deberá aportar:

- Copia del parte de comunicación de accidente presentado en su momento, FIRMADO Y/O SELLADO POR LA FEDERACIÓN Y POR EL CLUB CORRESPONDIENTE.
- Copia de la Licencia Federativa.
- En el caso de ocurrencia en el partido, es necesario aportar acta arbitral.
- Prescripción Médica

Una vez recibida esta documentación anterior, FIATC hará llegar al centro, donde se vaya a realizar la asistencia, la oportuna autorización.

Ante nuevos requerimientos de asistencia no incluidos en las autorizaciones emitidas, se deberá de repetir este proceso tantas veces como sea preciso.

C.- SOLICITUDES DE CONTINUIDAD DE ASISTENCIA, DESPUÉS DE LA URGENCIA O DE LA PRIMERA VISITA NO URGENTE

ANTE LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE:

Si requiere asistencia urgente, diríjase al centro concertado más próximo. Tenga su tarjeta de Federado, su DNI y el Parte de comunicación de accidente a mano FIRMADO Y SELLADO POR LA FEDERACION Y/O EL CLUB CORRESPONDIENTE, pues le será solicitado en dicho centro.

V, ante cualquier problema o consulta, llame al 902 102 264 o en horario de lunes a viernes de 9 a 14h al 983.476.066 o correo electrónico cvaldung@fiatc.es. Es su teléfono amigo y está para ayudarle a resolver cualquier problema que pueda Ud. tener relativo a su accidente.

**PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES PARA FEDERACION
ASISTENCIA DIRECTA A CENTRO CONCERTADO**



TOMADOR	FEDERACIÓN DE RUGBY DE CASTILLA Y LEÓN
Nº DE EXPEDIENTE	57 – 480

DATOS DEL LESIONADO

NOMBRE Y APELLIDOS _____	DNI _____	EDAD _____
DOMICILIO _____	LOCALIDAD _____	
PROVINCIA _____	C.P. _____	TELÉFONO _____
Nº LICENCIA _____		

CERTIFICACIÓN DEL ACCIDENTE

D. _____, Con D.N.I. nº _____, en nombre y representación de la Entidad Deportiva, Club o Federación arriba indicada, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

LUGAR DE OCURRENCIA: _____ CLUB : _____
 DOMICILIO _____ TELÉFONO _____
 FECHA DE OCURRENCIA _____
 FORMA DE OCURRENCIA _____

ATENCIÓN SANITARIA EN _____

El perjudicado/lesionado del siniestro anteriormente descrito **autoriza** el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para el cumplimiento del propio contrato de seguro, la valoración de los daños ocasionados en su persona, la cuantificación, en su caso, de la indemnización que le corresponda y el pago del importe de la referida indemnización. Asimismo, **acepta** que los referidos datos personales sean cedidos, exclusivamente, a aquellas personas o entidades cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas anteriormente, así como al tomador de la póliza de seguro, y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.

Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados.

El fichero creado está ubicado en FIATC, bajo la supervisión y control de FIATC., quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita.

Firma del Lesionado

Firma y Sello del representante de la Entidad

ANTE LA OCURRENCIA DE UN ACCIDENTE:

- 1.- Si requiere asistencia urgente, diríjase al centro concertado más próximo. Tenga su tarjeta de Federado y su DNI a mano, pues le será solicitado en dicho centro.
- 2.- Después de recibida la asistencia, solicite un informe médico de la asistencia recibida.
- 3.- Con este informe, cumplimente el Parte de Accidente, dentro de las 48 horas siguientes a la ocurrencia del accidente, hágalo sellar por el Club y remítalo al fax de atención de FIATC 983.47.25.49 o por email a cvaldung@fiatc.es.
- 4.- Para sucesivas asistencias derivadas del mismo accidente, solicite autorización a FIATC, al fax 983.47.25.49.
- 5.- Con este informe, diríjase a las oficinas de la Federación, para cumplimentar el Paret de Accidente, dentro de las 48 horas siguientes a la ocurrencia del accidente.
- 6.- El centro médico concertado remitirá parte de accidente e informe médico a Fiatc, al fax 983.47.25.49.

Y, ante cualquier problema o consulta, llame al 902 102 264 o, en horario de lunes a viernes de 9 a 14h al 983 476 066 o correo electrónico cvaldung@fiatc.es. Son sus teléfonos amigos y están para ayudarle a resolver cualquier problema que pueda Ud. tener relativo a su accidente.

CENTROS CONCERTADOS

* * * * *

ÁVILA

Clínica Santa Teresa

Avda. Santa Cruz de Tenerife, 11

Tfno. 920 22 14 50 Fax 920 22 23 42

Horario: 24 horas

Urgencias-Consultas-Pruebas complementarias-Rehabilitación-Intervenciones

Podofis Fisioterapia

Avda. Portugal, 25-2º-1º

Tlfno. 920 25 10 85 Fax 920 26 94 54

Horario: de lunes a viernes de 9,00 a 14,00 h. y de 16,00 a 20,00 h.

Clínica Fisioed

Pº de la Estación, 11-2º

Tlfno. 920 21 43 90 Fax 920 25 06 90

ARENAS DE SAN PEDRO

Centro Rehabilitación Avda. Lourdes 8 S.L.

Avda. Lourdes, 8

05400 Arenas de San Pedro (Ávila)

Tlfno. y Fax 920 37 07 78

ARÉVALO

Centro de Fisioterapia Óscar López

C/ Miguel de Cervantes, 10ºA-bajo B

Tlfno. y Fax 920 36 03 83

BARCO DE ÁVILA

Gabinete Fisioterapia

Dña. Mª Yolanda Fernández Jiménez

Avda. de la Villa, 24 B

Tlfno. 920 34 00 96 Fax 920 34 04 37

PIEDRALAVES (AVILA)

Centro de Fisioterapia Piedralaves

Avda. Castilla y León, 61 local
Tfno. 918 66 53 21

BURGOS

Hospital Recoletas Burgos

C/ Cruz Roja S/N
Tlfno. 947 24 40 55 Fax 947 22 36 73
Horario: 24 horas
Urgencias-Consultas-Pruebas complementarias-Rehabilitación-Intervenciones

FYREC 2008

Pº Regino Sainz de la Maza, 12
Tlfno. y Fax 947 20 13 47

LETICIA DE ROZAS DEL POZO

Bartolomé Ordoñez,10-Bajo
Rehabilitación
Tfno. 947074620

ARANDA DE DUERO

Policlínica Aranda

C/ Cantono y Manuel Cebas, 1
Tfno. 947 04 83 00 Fax 947 04 82 17
Horario: de lunes a viernes
de 8,00 a 14,00 h y de 16,00 a 20,00 h.
Consultas-Pruebas complementarias-Rehabilitación

Centro Médico Atlas

C/ Sulidiza, 8 bajo
Tlfno. 947 51 17 68
Fax 947 05 85 11
Horario: de lunes a viernes
de 9,00 a 20,00 h.
Consultas (Traumatología)-Rehabilitación

MIRANDA DE EBRO

Centro Médico Miranda

C/ Ciudad de Vieron

Tlfno. 947 34 78 42

Fax. 947 05 98 27

Horario: de lunes a viernes

de 9,00 a 13,00 h.

de 16,00 a 20,00 h.

Consultas-Pruebas complementarias-Rehabilitación-RMN

LEÓN

Clínica San Francisco

C/ Marqueses de San Isidro, 11

Tlfno. 987 25 10 12 Fax 987 20 25 00

Horario: 24 horas

Urgencias-Consultas-Pruebas complementarias-Rehabilitación-Intervenciones-RMN

ASTORGA

Fisioterapia Astorga S.L (FISIOCLÍNICAS)

C/ Conde de Altamira, 7 bajo

Tlfno. y Fax 987 61 69 73

CISTIerna

Fis-Salud C.B.

C/ Raimundo Morán, 11

24800 Cistierna (León)

Tlfno. y Fax 987 70 05 69

FABERO

Fisioterapia Axis

Avda. del Bierzo, 19 bajo dcha.

24420 Fabero (León)

Tlfno. y Fax 987 55 19 68

LA BAÑEZA

Fisiosalud Bañezana, S.L.

C/ David González, 11 bajo

Tlfno. y Fax 987 64 22 16

Fisioclínicas Siglo XXI (FISIOCLÍNICAS)

C/ Tenerías, 16
Tlfno. y Fax 987 65 52 55

PONFERRADA

Clínica Ponferrada

Avda. de Galicia, 1
Tlfno. 987 42 37 32 Fax 987 42 91 02
Horario: 24 horas
Urgencias-Consultas-Pruebas complementarias-RMN-Rehabilitación-Intervenciones

Fisioclínicas Ponferrada Elovero S.L (FISIOCLÍNICAS)

C/ José Luís Pécker, 2 bajo
Tlfno. y Fax 987 07 07 19

VALENCIA DE DON JUAN

Fisioterapia Blasco Álvarez S.L

Pza. El Salvador, 8 bajo
Tlfno. y Fax 987 75 26 46

VEGUELLINA DE ORBIGO

David Fidalgo Rodríguez (FISIOCLÍNICAS)

C/ El Páramo, 26 bajo
Tlfno. y Fax 987 37 61 10

VILLABLINO

Clínica Santa Bárbara

C/ Vega del Palo, 7-2º A
Tlfno. 987 47 22 22 Fax. 987 47 22 22
Horario: de lunes a viernes de 10,00 a 14,00 h y de 16,00 a 20,00 h.
Consultas-Pruebas complementarias-Rehabilitación

Centro Clínico y Deportivo Comarca, S.L.

C/ Constantino Gancebo, 43 bajo
24100 Villablino (León)
Tlfno. 987 48 03 34 Fax 987 40 03 34
Rehabilitación

PALENCIA

Hospital Recoletas

Avda. Simón Nieto, 31
Tlfn. 979 74 77 00
Fax 979 70 33 29
Urgencias. Hospitalización. Pruebas complementarias-Rehabilitación

Cetemafi

Avda. Casado del Alisal, 19 bajo
Telf. 979 71 00 64 Fax 979 10 01 33

Sandra Calvo Garcia

Francisco Pizarro, 7 Bajo
Rehabilitación
Tfno 646 66 49 07

AGUILAR DE CAMPOO

Fisioterapia Aguilar de Campoo

Modesto Lafuente, 43 bajo
34800 Aguilar de Campoo (Palencia)
Tlfn. 979 12 24 25 Fax. 979 12 53 59

Clínica Derma

Avda. Ronda, 19 Bajo
Rehabilitación
Tfno 979125037

GUARDO

Sr. Fernández Santos R.

C/ Santa Bárbara, 13
Tlfn. 979 85 03 07 Fax 979 85 33 00
Horario: de lunes a viernes de 9.30 a 14.00 h y de 16.30 a 20.30 h.

Centro Médico El Carmen

Avda. Castilla y León, 23 bajo
34080 Guardo (Palencia)
Tlfn. 979 85 26 24 Fax 979 85 26 21

SALDAÑA

Centro de Fisioterapia Rocío Rueda

C/ Las Huertas, 12 bajo
34100 Saldaña (Palencia)
Tfno y fax: 979 89 14 76

SALAMANCA

CLINICA MEDICA CAMPOAMOR

Avda. San Agustin,12 Bajo

Tfno 923 282 326

Horario:

Urgencias. Consultas. Pruebas complementarias. Rehabilitación. Intervenciones

Hospital General Santísima Trinidad

Pº Carmelitas, 74-94

Tlfn.923 26 93 00 Fax 923 26 97 87

Horario: 24 horas

Urgencias-Consultas-Pruebas complementarias-Rehabilitación-Intervenciones

GUIJUELO

Clínica Biosalud

C/ Filibero Villalobos, 124 bajo

37770 Guijuelo (Salamanca)

Tlfn. 923 58 08 02 Fax 923 58 22 68

BÉJAR

Petra Mendell

C/ Mayor Paradinas, 62 bajo

Tlfn. y Fax 923 40 38 94

Rehabilitación

PEÑARANDA DE BRACAMONTE

FISIOCEM

C/ San José,2

Tfno. Y fax 923543187

37300 Peñaranda de Bracamonte

SEGOVIA

Recoletas Ntra. Sra. De la Misericordia

Dr. Velasco, 21
Tlfn. 921 46 01 15
Fax 921 46 35 12
Horario: 24 horas
Urgencias-Intervenciones

Clínica Fisioterapia Eresma

C/ Sta. Mª de Nieva, 14
Tlfn. y Fax 921 44 27 06

Beatriz Sanz Álvarez

C/ Santo Domingo de Silos, 32
40002 Segovia
Tlfn. y Fax 921 46 38 19

Daniel Garcia Gómez

Plaza de los Deportes s/n
Tfno. 921438100
Rehabilitación

CARBONERO EL MAYOR

Pilar Criado Martín

C/ Arroyo Adobera, 13 1ºD
40270 Carbonero el Mayor
Tfno y Fax: 921 56 03 31
Móvil: 616 45 43 91
Rehabilitación:

CUELLAR

Rehabilitación Jemaje, S.L.

C/ Las Vacas, 3
40240 Cuellar (Segovia)
Tlfn. y Fax 921 14 17 56

EL ESPINAR

Mónica García de Andrés

C/ La Luna, 28
40400 El espinar (Segovia)
Tlfn. 921 18 31 18 Fax 921 18 15 96

NAVA DE LA ASUNCIÓN

Sara Virseda García

C/ Eustaquio Casado, 18

Tlfno. 921 58 02 37 Fax 921 58 01 48

MARTIN DE VALDEIGLESIAS

Carmen de la Fuente Serrano

C/ Felix Rodriguez de la Fuente,37

Rehabilitación

Tfno 619 78 03 58

SORIA

Centro Médico Pama

Ronda Eloy Sanz Villa, 2

Tlfno. 975 22 80 52

Fax 975 231379

Horario: de lunes a viernes de 9,30 a 13,30 h y de 17,00 a 19,00 h.

Consulta-Pruebas complementarias-Rehabilitación

Centro Médico Integral

Avda. Valladolid, 30 bis bajo

Tlfno. 975 22 40 29 Fax 975 22 40 29

Horario: de lunes a viernes de 9,00 a 14,00 h.y de 16,00 a 21,00 h.

Consultas-Rehabilitación

BURGO DE OSMA

Centro Fisiosalud

C/ Obispo Montoya, 15 bajo 2

42300 Burgo de Osma (Soria)

Tlfno. y Fax 975 34 04 25

Centro de Rehabilitación y Fisioterapia Elena Gómez Sanz

C/ Palafox, 17

42300 El Burgo de Osma (Soria)

Tlfno. y Fax 975 34 02 94

VALLADOLID

SANATORIO SAGRADO CORAZON DE JESUS

Fidel Recio,1

Tfno 983 29 90 00

Urgencias 24 h.- Consultas- Pruebas complementarias-Intervenciones

CLINICA COLMENARES (Traumatología)

Dr. Toca Ximénez

Colmenares,5

Tfno 983 301410

MEDINA DEL CAMPO

Centro Médico Medina

Avda. Lope de Vega, 37

Tlfno. 983 81 11 24

Horario: de lunes a viernes de 9.30 a 13.30 h. y de 16.00 20.00 h

ZAMORA

ZAMORA

Hospital Recoletas Zamora

C\ Pinar, 7, 49023, Zamora

Tfn. General: 980 545 300 | Fax: 980 545 309

Tfn. Previa Petición de Cita: 980 545 300

Urgencias-Consultas-Pruebas complementarias- Intervenciones

BENAVENTE (ZAMORA)

Policlínica Benavente

C/ Costanilla Valladolid, 7

Tlfno. 980 63 52 44

Fax 980 63 52 45

Consultas-Traumatología-Rehabilitación-Radiología

Sonia Salim Juncos

C/ Dr. Ledo del Pozo, 4

49600 Benavente (Zamora)

Tlfno. 980 63 74 44