

PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES DEPORTIVOS

La póliza solamente cubre accidentes deportivos de acuerdo con lo establecido en el R.D. 849/93, de 4 de Junio y en las condiciones de la póliza.

NO ESTÁN CUBIERTAS LESIONES NI DOLENCIAS DE CUALQUIER TIPO QUE NO HAYAN SIDO PROVOCADAS POR UN ACCIDENTE DEPORTIVO.

Federación	<i>FEDERACIÓ D'ESPORTS MUNTANYA I ESCALADA VALENCIA</i>		
Nº de póliza	L6-G-427000426		
Nº Licencia de Federado	Modalidad		

DATOS DEL LESIONADO		Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
NOMBRE:	APELLIDOS:	DNI:
DOMICILIO:		POBLACIÓN:
PROVINCIA:	C.P.:	FECHA NACIMIENTO:
TELÉFONO:	EMAIL:	CLUB:

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE		
FECHA DE OCURRENCIA:	HORA:	PROVINCIA/PAÍS:
LUGAR DE OCURRENCIA (detallar macizo montañoso, paraje, etc...):		
TIPO DE EVENTO: Competición (detallar) <input type="checkbox"/> _____ Entrenamiento <input type="checkbox"/> Actividad organizada <input type="checkbox"/> ➔ <i>Organizador:</i> _____ Cursos <input type="checkbox"/> Actividad personal <input type="checkbox"/> Otros (detallar) <input type="checkbox"/> _____		
Tamaño del grupo (si procede): _____		
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE:		
TIPO DE ACCIDENTE: <u>Seleccionar</u>		
DAÑOS SUFRIDOS/LESIÓN:		
¿ALGUIEN MÁS PRESENCIÓ EL ACCIDENTE?:		
¿Ha recibido asistencia de urgencia? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hospital al que ha acudido _____ ¿Ha recibido asistencia en el evento? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Necesita nueva asistencia médica? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hospital en el que quiere recibir la asistencia _____ En caso afirmativo el asegurado declara conocer que no podrá practicar ninguna actividad deportiva hasta recibir el alta médica por sus lesiones.		
MODALIDAD DEPORTIVA que estaba practicando		
ALPINISMO <input type="checkbox"/>	CARRERAS POR MONTAÑA <input type="checkbox"/>	BTT <input type="checkbox"/>
MONTAÑISMO <input type="checkbox"/>	RAQUETAS <input type="checkbox"/>	ROCÓDROMO <input type="checkbox"/>
SENDERISMO <input type="checkbox"/>	ESQUÍ MONTAÑA <input type="checkbox"/>	VÍA FERRATA <input type="checkbox"/>
MARCHA NÓRDICA <input type="checkbox"/>	BARRANQUISMO <input type="checkbox"/>	MARCHA <input type="checkbox"/>
ESCALADA <input type="checkbox"/>		
ESCALADA BLOQUE <input type="checkbox"/>		
ESCALADA HIELO <input type="checkbox"/>		
ESPELEOLOGIA <input type="checkbox"/>		
OTROS (INDICAR CUAL): _____		
ASISTENCIA		
HUBO RESCATE <input type="checkbox"/>	GRUPO RESCATE <input type="checkbox"/> Detallar: _____	INTERVENCIÓN HELICOPTERO <input type="checkbox"/>
HOSPITALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	URGENCIA <input type="checkbox"/>	AMBULANCIA <input type="checkbox"/>
NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE		
En caso de Accidente Deportivo en España, si precisa acudir a urgencias deberá contactar con el teléfono de la Plataforma de Asistencia Médica de Generali (Teladoc Health), llamando al 91 169 77 50 / 91 169 77 46 donde le derivarán al centro concertado más cercano al lugar del accidente. Posteriormente deberá cumplimentar el parte en todos sus apartados y remitirlo junto con el informe médico de urgencias por correo electrónico a la Plataforma de Asistencia Médica de Generali (Teladoc Health): accidentesdeportivos@teladochealth.com		
Posteriormente, si precisa seguimiento médico, recibirá autorización de asistencia para la consulta con el especialista en un centro concertado de Generali. Deberá acudir a la consulta, solicitando cita previa en el centro. Una vez acuda a la consulta, deberá remitir por correo electrónico una foto del informe y volante médico para solicitar autorización de seguimiento al correo de: accidentesdeportivos@teladochealth.com . TODAS LAS ASISTENCIAS PRECISAN AUTORIZACIÓN PREVIA DE GENERALI, previa emisión del informe médico por parte del federado.		
En caso de Accidente Deportivo en el extranjero deberá contactar con el teléfono de la Plataforma de Asistencia Médica Europ Assistance: 91 514 99 92 donde le derivarán al centro más próximo al lugar del accidente.		
Una vez refrese a España deberá comunicar el accidente a la Plataforma de Asistencia Médica de Generali en España (Teladoc Health) remitiendo el parte de Accidente y los informes médicos al correo de : accidentesdeportivos@teladochealth.com		
Posteriormente, si precisa seguimiento médico en España, deberá solicitarlo a la Plataforma Médica de Generali en España (Teladoc Health), quienes le enviarán por correo electrónico la autorización de asistencia al centro concertado. Deberá solicitar cita previa en el centro. Una vez acuda a la consulta, deberá remitir por correo electrónico una foto del informe y volante médico para solicitar autorización de seguimiento al correo de: accidentesdeportivos@teladochealth.com . TODAS LAS ASISTENCIAS PRECISAN AUTORIZACIÓN PREVIA DE GENERALI, previa emisión del informe médico por parte del federado.		

En _____, a ___ de _____ de _____

Firma del Lesionado

Firma y Sello de la Federación

