

PROTOCOLO A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

Todos los participantes inscritos en los XXXII Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana en caso de accidente deportivo deberán seguir los siguientes pasos:

1.- Acudir al hospital de la red de la Agencia Valenciana de Salud más cercano al lugar del accidente. El documento a presentar para la atención en urgencias es la licencia de jocs esportius de la Comunitat Valenciana.(DOCV 2 de septiembre de 2013).

2.- En caso de necesidad de una atención posterior a la prestada en primera instancia (cuando indiquen en urgencias la necesidad de un seguimiento por un especialista):
El accidente deberá ser comunicado inmediatamente después de la primera atención al Centro de Atención 24 horas teléfono: 902 020 116 para que le sea adjudicado un número de expediente

El accidentado deberá indicar:

Datos del lesionado

Datos del club o entidad deportiva

Lugar y fecha del accidente.

Descripción de los daños (según hoja de atención expedida por el Hospital de la Agencia Valenciana de Salud).

Este número de expediente se anotará en el parte de accidente adjunto **y se remitirá en un plazo no superior a 48 horas** por fax o por email a las siguientes direcciones de la entidad aseguradora CASER

Fax: 902021960

email: prestaciones-sg@caser.es

El centro de atención 24 horas indicará al accidentado los centros concertados a los que puede acudir y en los que recibirá atención presentando el parte de accidente, la licencia de Jocs Esportius y la hoja de inscripción en Jocs.

3.- En casos de URGENCIA VITAL el accidentado podrá recibir la asistencia médica de urgencia en el centro sanitario más próximo al lugar del accidente.

En estos casos CASER SEGUROS se hará cargo de las facturas derivadas de la asistencia de urgencia prestada en las primeras 24 horas desde la fecha de ocurrencia del accidente.

Una vez superada la primera asistencia de urgencia el lesionado deberá ser trasladado a Centro Médico Concertado para continuar su tratamiento.

En caso de permanencia en centro médico NO CONCERTADO, CASER SEGUROS no asumirá el pago de los servicios prestados.

PARTE DE ACCIDENTES PARA ASISTENCIA SANITARIA

TOMADOR DEL SEGURO	GENERALITAT VALENCIANA – CONSELLERIA EDUCACIÓ, CULTURA Y DEPORTE – DIRECCIÓ GENERAL DEL DEPORTE
Nº DE PÓLIZA	50060362
Nº DE EXPEDIENTE	

(*) El nº de Expediente será facilitado por la Compañía al comunicar el accidente por parte de la Entidad o asegurado al teléfono del Centro de Asistencia: 902 020 116

DATOS DEL ACCIDENTADO

NOMBRE Y APELLIDOS				
DNI		EDAD		SEXO
DOMICILIO				
PROVINCIA Y LOCALIDAD		C.P.		
Nº DE LICENCIA		TELEFONO		
DEPORTE		CATEGORIA		

CERTIFICACIÓ DEL ACCIDENTE

D/Dña.	DNI nº
CLUB/ENTIDAD:	
En nombre y representación del Club/Entidad arriba indicado e inscrito en los Jocs Esportius, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:	
LUGAR DE OCURRENCIA:	
DOMICILIO:	TELÉFONO:
FECHA DEL SINIESTRO:	
FORMA DE OCURRENCIA:	
CENTRO SANITARIO EN EL QUE SE HA RECIBIDO LA PRIMERA ASISTENCIA:	
El perjudicado/accidentado 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 que se pueda cumplir el propio contrato de seguro, realizar la valoración de los daños ocasionados en su persona, cuantificando en su caso 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 citadas anteriormente, así como al tomador de la póliza de seguros, y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.	
CAJA DE SEGUROS REUNIDOS - COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. (CASSER) como entidad colaboradora asumen 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 trece de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita dirigida a la entidad Caja de Seguros Reunidos – Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. (CASSER), a la dirección Avenida de Burgos, 109 (28050 MADRID) a la atención del Departamento prestaciones o por correo electrónico a la dirección prestaciones-sg@caser.es	
Firma y Sello del representante de la Entidad	Firma del Lesionado