

PASOS PARA ACUDIR A UNA CLINICA DEL SEGURO EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO Temporada 2014/2015

SE CONSIDERA ACCIDENTE DEPORTIVO: TODA LESIÓN PRODUCIDA POR TRAUMATISMO PUNTUAL, VIOLENTA, SUBITA Y EXTERNA DURANTE LA PRÁCTICA DEPORTIVA.

Para la presente temporada se ha contratado POLIZA DE SEGUROS CON LA COMPAÑÍA, **FIATC**, PARA TODOS LOS ESTAMENTOS DE LA FEDERACION MADRILEÑA DE NATACION

Requisitos para hacer uso del seguro de accidente FIATC

- Presentar en el Centro al que acudan,
 - PARTE DE ACCIDENTE debidamente cumplimentado y sellado por Federación.
 - Certificado de estar en posesión de licencia federativa de la presente temporada, expedido por la FMN.
 - DNI

- Presentar en la Federación: Acta del partido (si el accidente se produce en el partido), Acta de natación/Saltos o Sincronizada (Si es en una competición de cualquiera de estas modalidades) y declaración firmada (que se adjunta a continuación) por el Entrenador/Presidente/Delegado, si es durante el entrenamiento.

- Asistir a las clínicas concertadas que se relacionan a continuación.
- La Compañía NO CUBRIRÁ el pago de siniestros, cuando el asegurado asista a clínicas que NO ESTÉN CONCERTADAS.
- Cuando se acuda de Urgencia sin pasar por la Federación, es obligatorio tramitar el parte de accidente dentro de las 48 horas siguientes a la ocurrencia del accidente

EN CASO DE ACCIDENTE DE CARÁCTER “URGENTE” DEBERAN

1.- Dirigirse al centro concertado más próximo con DNI.

2.- Después de recibida la asistencia, solicite un informe médico de la asistencia recibida.

3.- Con este informe, diríjase a la sede de la FMN, para cumplimentar el Parte de Accidente, dentro de las 48 horas siguientes a la ocurrencia del accidente.

Circular nº 3/14-15

4.- Deberan enviar el parte de accidente y el informe médico a la compañía FIATC más cercana o escaneado al correo electrónico que nos indiquen.

Y ante cualquier problema o consulta llame al 902102264

CENTROS CONCERTADOS 2014 (FEDERACIONES)

URGENCIAS 24H

HOSPITA QUIRÓN
C/ Diego de Velázquez, 1
28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid)
Tel. 902.15.10.16

HOSPITAL QUIRON SAN JOSE
C/ Cartagena, 111
28002 Madrid
Tf: 914153100

HOSPITAL QUIRON SAN CAMILO
C/ Juan Bravo, 39
28006 Madrid
Tf: 902112121

HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID
Plaza Conde del Valle Suchil, 16
28015 Madrid
Tel. 914.476.600

HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID NORTE SANCHINARRO
C/Oña, 10
28050 Madrid
Tel. 917.567.800

HOSPITAL UNIVERSITARIO MONTEPRINCIPE
Avda. de Montepíncipe, 25
28660 Boadilla del Monte
Tel. 902.089.800 / 917089900

HOSPITAL UNIVERSITARIO TORREDOLONES
Avda. Castillo de Olivares, s/n
28250 Torreloaones (Madrid)
Tel. 902.088.591 / 912675000

CLINICA CAPIO ALCALÁ DE HENARES
C/ Vía Complutense, 117
28805 Alcalá de Henares (Madrid)
Tf: 918775780

ATENCIÓN CONTINUADA

ARANJUEZ

CLÍNICA ATLAS
Postas, 81
28300 Aranjuez (Madrid)
Tel. 91 892 53 73

FUENLABRADA

CLÍNICA MADRID
Leganes, 35
28940 Fuenlabrada (Madrid)
Tel. 91 600 07 54

GETAFE

IBERMEDIC GETAFE
C/ Galvez, 6
28900 Getafe
Tel. 916652780 / 916829657

LEGANÉS

INTERMEDIC CENTROS MÉDICOS
La Bureba, 26
28910 Leganés (Madrid)
Tel. 916 882 474 ó 916 882 674

SAN SEBASTIAN DE LOS REYES

CLÍNICA MADRID
Avda. de España, 46-48
28700 San Sebastián de los Reyes
Tel. 916 540 022

REHABILITACIÓN

MADRID CAPITAL

CLINICA IPACSA
C/ Corazón de María, 63
28002 Madrid
Tf: 91 413 01 61

FISIOMADRID
Los Mesejo, 27
28007 Madrid
Tel. 91 433 12 64

CENTRO DE REHABILITACIÓN DR. ROZALEN (2 consultorios):
C/ Carlos Domingo, 21
28047 Madrid
Tf; 91 465 84 64

c/ O'Donnel, 49
28009 Madrid
Tf: 91 504 44 11

TORREJÓN DE ARDOZ

CENTRO MEDICO LA PALOMA
C/ Hilados, 9
28850 Torrejón de Ardoz
Tf: 902998585

ARANJUEZ

CLÍNICA ATLAS
Postas, 81
28300 Aranjuez (Madrid)
Tel. 91 892 53 73

FUENLABRADA

CLÍNICA MADRID
Leganes, 35
28940 Fuenlabrada (Madrid)
Tel. 916 000 754

GETAFE

IBERMEDIC GETAFE
C/ Galvez, 4
28900 Getafe
Tel. 916652780 / 916829657

LEGANÉS

INTERMEDIC CENTROS MÉDICOS
La Bureba, 26
28910 Leganés (Madrid)
Tel. 916 882 474 ó 916 882 674

MÓSTOLES

IBERMEDIC
Rio Sella, 10
28935 Móstoles
Tel. 916475961 / 916473627

SAN SEBASTIAN DE LOS REYES

CLÍNICA MADRID
Avda. de España, 46-48
28700 San Sebastián de los Reyes
Tel. 916 540 022

NOTA: La anterior relación de CENTROS CONCERTADOS será susceptible de ampliar y modificar por el Tomador en función de la maximización de la eficacia asistencial garantizada por FIATC. Dichos cambios deberán comunicarse con un preaviso mínimo de un mes.

* * * * *

FIACT

CUMPLIMENTAR POR EL CLUB y ENTREGAR EN LA FMN

D./D^a _____

Como _____ del Club _____

Teléfonos _____ / _____ e-mail _____

CERTIFICO QUE EL FEDERADO

D./D^a _____

Con DNI Nº _____ FECHA NACIMIENTO _____
DOMICILIO _____

Nº _____ PISO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ CODIGO

POSTAL _____ TFNO: _____ Y _____

DEPORTISTA DE LA MODALIDAD _____

SUFRIÓ UNA LESIÓN DE (**DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE**)

En el entrenamiento/competición en la piscina _____

FECHA DEL ACCIDENTE _____

Madrid, de de 20

FIRMA Y SELLO DEL CLUB