CONTRATO DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LA

REAL FEDERACION ESPAÑOLA TIRO CON ARCO

POLIZA NUMERO:

055-1280424651

HOJA: 1 DE 17

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

CONDICIONES PARTICULARES

SEGURO

Reg. Mercantil de Madrid tomo 2508, General 1854 de la Sección 3ª del Libro de Sociedades, folio 206, hoja nº 16357

ACCIDENTES COLECTIVOS

C.I.F. A/28229599

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-1280424651

Spto. n° 00

Reemplaza a la póliza nº: 055-1280288617

...... Vigencia de la póliza:

TELEFONO.....: 91 581 14 00

Efecto: desde las 12 horas del 01/11/2012 Vencimiento: a las 12 horas del 01/11/2013

ANUAL PRORROGABLE

Duración: Forma de pago:

TRIMESTRAL con vencimientos 01-FEB.MAY.AGO.NOV.

Revalorización convenida:

Sin revalorización

......

Indice: 0.0

Tomador del seguro:

REAL FEDERACION ESPAÑOLA TIRO CON ARCO

CIF: Q2878039C TELEFONO: 915773633

CL NUÑEZ DE BALBOA Nº 13 IZº

ESC 1

28001 MADRID

*.PRIMA TOTAL ANUAL DEL SEGURO, INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCTO DE

COMPENSACION DE SEGUROS (R.D. 300/2004)..... 22.392,51 EUROS _____

Período primer recibo: Desde 01/11/2012 hasta 01/02/2013

Moneda: EUROS

Recargo Prima neta Impuestos Consorcio Bonificación Prima Total 5.697,51 Importe del recibo 5.250,00 346,50 0,00 101,01 0.00 Recibo sucesivo 5.250,00 315,00 0,00 0,00 0,00 5.565.00

......

...... Domiciliación de recibos

CCSB: 461003 31 0060000159

BANCO GALLEGO S.A.

ALCALA, 109

MADRID

EL TOMADOR DEL SEGURO PODRA SOLICITAR LA DEVOLUCION DE LOS RECIBOS DE PRIMA SIGUIENTES, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 34 DE LA LEY 16/2009 DE 13 DE NOVIEMBRE, DE SERVICIOS DE PAGO, SI EL ASEGURADOR NO LE HUBIERA INFORMADO DEL IMPORTE DE LA PRIMA Y DE SU VENCIMIENTO MEDIANTE EL ENVIO DEL OPORTUNO AVISO DE COBRO AL MENOS CON CUATRO SEMANAS DE ANTELACION A LA FECHA DE COBRO

Dirección de envío de correspondencia

REAL FEDERACION ESPAÑOLA TIRO CON ARCO SE PACTA EXPRESAMENTE QUE LAS COMUNICACIONES ENTRE

CL NUÑEZ DE BALBOA Nº 13 IZº

LA COMPAÑIA Y EL TOMADOR DEL SEGURO A EFECTOS

ESC 1

DEL CONTRATO, SE REMITIRAN A LA PERSONA Y DOMICILIO INDICADO

28001 MADRID

EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE A DATOS DE CORRESPONDENCIA

Claves entidad: 03 52 7550

AG.: 5222628 *NAN

Ref.: W1G0BAA27837503 -----

MEDIADOR: AGENTE EXCLUSIVO LOPEZ VERA, EDUARDO

- * ACTIVIDAD DEL COLECTIVO....: FEDERADOS.
- * NUMERO DE ASEGURADOS..... 7000
- * SISTEMA DE IDENTIFICACION....: FICHA FEDERATIVA CORRIENTE PAG
- * COBERTURA...... SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO(R.D.849/93 DE 4 DE JUNIO)

* GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL....: INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...:

6.015,00 EUROS

12.025,00 EUROS

GASTOS SANITARIOS.....: INCLUIDOS, SEGUN R.D. 849/93

En MADRID a 22 de OCTUBRE de 2012

MAPERE VIDA

kuya Willed



MAPFRE VIDA

HOJA: 2 DE 17

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

CONDICIONES PARTICULARES

SEGURO

TELEFONO...... 91 581 14 00

Reg. Mercantil de Madrid tomo 2508, General 1854 de la Sección 3ª del Libro de Sociedades, folio 206, hoja nº 16357

ACCIDENTES COLECTIVOS

C.I.F. A/28229599

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-1280424651

Spto. n° 00

* PRIMAS ANUALES:

PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 3,00 EUROS

PRIMA NETA DEL GRUPO....: 21.000,00 EUROS

PRIMA TOTAL DEL COLECTIVO: 22.392,51 EUROS (INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS , R.D. 300 / 2004).

* OTRAS ESTIPULACIONES:

- LOS BENEFICIARIOS A EFECTOS DE LA GARANTIA DE FALLECIMIENTO SON, POR ORDEN PREFERENTE, EL CONYUGE, LOS HIJOS, LOS PADRES O LOS HEREDEROS LEGALES DEL ASEGURADO.
- SISTEMA DE REGULARIZACION.: FICHA FEDERATIVA CORRIENTE PAG
- PERIODO DE REGULARIZACION .: ANUAL
- * OBSERVACIONES Y CLAUSULAS APLICABLES:

AC02.- SEGUROS DE GRUPO

SE INCLUYEN LAS LESIONES ACCIDENTALES NO TRAUMÁTICAS ENTENDIDAS LAS QUE DERIVEN DE UNA CAUSA VIOLENTA SÚBITA Y AJENA A LA INTENCIONALIDAD DEL ASEGURADO. EXCLUIDAS LAS PATOLOGÍAS DEGENERATIVAS Y LAS QUE AÚN ESTANDO LATENTES SE MANIFIESTEN DE FORMA SÚBITA.

EN MADRID A 22 DE OCTUBRE DE 2012

MAPFRE VIDA

LLLYS A WILL

0035205512804246510003

⊕MAPFRE VIDA

26222 Arab Patuelo, 50

26222 Arab Pahonda



HOJA: 3 DE 17

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO...... 91 581 14 00

CONDICIONES PARTICULARES
SEGURO

Reg. Mercantil de Madrid tomo 2508, General 1854 de la Sección 3ª del Libro de Sociedades, folio 206, hoja nº 16357

ACCIDENTES COLECTIVOS

C.I.F. A/28229599 MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-1280424651

Spto. n° 00

Mediante la firma del presente contrato el TOMADOR DEL SEGURO:

* Reconoce expresamente que, con anterioridad a la celebración de este contrato, la aseguradora le ha facilitado la información referente a la legislación aplicable al mismo y las diferentes instancias de reclamación.

~------

* Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Generales del contrato (Modelo ACC-PERS-11-1), de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

El tomador autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y durante la vigencia del contrato, la actualización de los mismos y los que se obtengan mediante grabación de conversaciones telefónicas con motivo del desarrollo del contrato, para:

- * El cumplimiento del propio contrato del seguro.
- * Realización de estudios estadísticos y control de calidad.
- * Remitirle información, incluso por vía electrónica, sobre productos y servicios, ofertas, promociones, obsequios y campañas de fidelización de MAPFRE VIDA y de las distintas entidades del Grupo MAPFRE (www.mapfre.com), incluso una vez extinguida la relación contractual existente.
- * Realizar analisis de siniestralidad.
- * La prevención del fraude en la selección del riesgo y en la gestión de siniestros, incluso aunque no se formalice el contrato de seguro, como en su caso, una vez extinguida la relación contractual.
- * Gestión de otras solicitudes o contratos de seguro de cualquiera de las distintas entidades del Grupo MAPFRE(www.mapfre.com).
- * Remitirle información sobre sistemas de seguridad

Asimismo, acepta que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente, a otras entidades aseguradoras, reaseguradoras, financieras, inmobiliarias o sanitarias del Grupo MAPFRE (www.mapfre.com), filiales y participadas, así como a otras personas físicas o jurídicas que, asimismo, desarrollen cualesquiera de las referidas actividades y con las que las distintas entidades del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de colaboración, incluso cuando la cesión suponga una transferencia internacional de datos, todo ello tanto si se formalizase o no operación alguna como, en su caso, una vez extinguida la relación contractual existente; y, a que sus datos, incluidos los de salud, puedan ser comunicados entre la aseguradora y los médicos, centros sanitarios, hospitales u otras instituciones o personas, con la finalidad de cumplir, desarrollar, controlar y ejecutar la prestación sanitaria, el reembolso o indemnización garantizada en el contrato de seguro, solicitar o verificar de dichos prestadores sanitarios las causas que motivan las prestaciones, reembolsos o indemnizaciones y, en su caso, recobrar los gastos, respetando, en todo caso, la legislación española sobre protección de datos de carácter personal 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.

EN MADRID A 22 DE OCTUBRE DE 2012

L TOMADOR DEL/SEGURO,

0035205512804246510003

MAPFRE VIDA

⊕MAPFRE VIDA

Cire. Dozueko, 50
2822 MAJADAHONDA



HOJA: 4 DE 17

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO...... 91 581 14 00

CONDICIONES PARTICULARES

SEGURO

Reg. Mercantil de Madrid tomo 2508, General 1854 de la Sección 3ª del Libro de Sociedades, folio 206, hoja nº 16357

ACCIDENTES COLECTIVOS

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-1280424651

Spto. n° 00

El fichero de datos personales está ubicado en Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA) bajo la supervisión y control de MAPFRE VIDA, 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 mediante comunicación escrita dirigida a Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA) o a cualquier oficina de MAPFRE.

[] Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas del cumplimiento de la relación contractual.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del tomador, éste deberá, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 8 de la Ley de Contrato de Seguro el tomador del seguro podrá reclamar a la Entidad aseguradora la subsanación de las divergencias existentes entre el contenido de la póliza y la proposición de seguro o las cláusulas acordadas. El plazo establecido para ello es de un mes desde la entrega de la póliza, transcurrido el cual se estará a lo dispuesto en la póliza.

Esta póliza carece de validez, si no se acredita su pago a través de los justificantes librados por la entidad bancaria pactada.

EN MADRID A 22 DE OCTUBRE DE 2012

preyo H bless

MAPFRE VIDA

⊕MAPFRE VIDA



POLIZA 055-1280424651 - SPTO, 000

CONDICIONES PARTICULARES DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LA REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE TIRO CON ARCO

DURACION: ANUAL PRORROGABLE

VIGENCIA: DEL 01-11-2012 AL 01-11-2013.

TOMADOR DEL SEGURO

REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE TIRO CON ARCO C.I.F: Q2878039C C/ NUÑEZ DE BALBOA, 13-1°-IZDA. 28001 – MADRID. -

I.- ASEGURADOS

Tendrán la condición de asegurados los deportistas federados de la REAL EDERACION ESPAÑOLA DE TIRO CON ARCO, ya sean amateurs, entrenadores, delegados o técnicos, que tengan licencia federativa anual al corriente de pago.

Número de Federados: 7.000.-

II. OBJETO Y EXTENSIÓN DEL SEGURO

Accidentes sufridos por los asegurados con motivo de la práctica deportiva, en los términos previstos por el R.D. 849/1993, de 4 de junio.

Se entiende por accidente la lesión corporal que deriva de una causa violenta, súbita y ajena a la intencionalidad del asegurado, sobrevenida por el hecho u ocasión de la práctica deportiva.

Dentro de las garantías del seguro se incluyen los accidentes corporales por lesiones ocurridas en competiciones, durante el partido y calentamiento, en entrenamientos organizados por los clubes, e incluso in itinere.

Así mismo se incluyen en la cobertura del Seguro las lesiones accidentales no traumáticas que pudieran afectar al sistema óseo, muscular o articular del asegurado.



GARANTIAS Y CAPITALES

Fallecimiento Accidental:

- Como consecuencia de accidente deportivo:

6.015,00 EUROS

- Para los menores de 14 años (en concepto de gastos de sepelio):

3.010,00 EUROS

 Cuando se produzca durante la práctica deportiva pero sin causa directa con la misma:

1.805,00 EUROS

Invalidez Permanente Baremo (indemnización por secuelas):

Como consecuencia de accidente deportivo (hasta un máximo de):

12.025,00 EUROS

En la aplicación del baremo de lesiones regirán los siguientes principios:

Los tipos de invalidez no especificados expresamente se indemnizarán conforme al Real Decreto 1971/1999 de 23 de Diciembre (B.O.E. 26.1.2000)

Si con anterioridad al accidente algún miembro u órgano presentara amputaciones o limitaciones funcionales, el porcentaje de indemnización será la diferencia entre el de la invalidez preexistente y el que resulte después del accidente.

Con respecto a los dedos, únicamente se considerará invalidez permanente la pérdida anatómica total de cada una de las falanges, y la indemnización se establecerá de la siguiente forma:

- · Por la pérdida de una falange del dedo pulgar o del dedo gordo del pie: el 50%.
- · Por la pérdida de una falange de cualquier otro dedo:

1 33%

Ambas fracciones se aplicarán sobre los porcentajes establecidos para la pérdida total del dedo respectivo.

El acortamiento de una pierna en menos de 5 centímetros no dará lugar a indemnización.

Cuando las lesiones afecten al miembro superior no dominante, el izquierdo de un diestro o viceversa, los porcentajes de indemnización sobre el mismo deben ser reducidos en un 15 por 100.

Las limitaciones y pérdidas anatómicas de carácter parcial se indemnizarán proporcionalmente respecto a la pérdida absoluta del miembro u órgano afectado. La impotencia funcional absoluta de un miembro u órgano será considerada como pérdida total del mismo.

La suma de diversos porcentajes parciales, referidos a un mismo miembro u órgano, no podrá superar el porcentaje de indemnización establecido para la pérdida total del mismo.

La acumulación de todos los porcentajes de invalidez, derivados del mismo accidente, no dará lugar a una indemnización superior al 100 por 100.

Cuando en las Condiciones Particulares se haya pactado alguna franquicia, no se indemnizarán los tipos de invalidez que, aislados o en conjunto, no superen el porcentaje establecido al efecto. Si el porcentaje indemnizable es superior no se efectuará deducción por tal concepto.



BAREMO DE LESIONES

| Cabeza y sistema nervioso | PORCENTAJE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Síndrome subjetivo por traumatismo craneal con alteraciones de caracter | 5 % |
| Enajenación mental permanente, máximo del | 100 % |
| Epilepsia en su grado máximo | 60 % |
| Ceguera absoluta | 100 % |
| Pérdida de un ojo o de la visión del mismo, si se ha perdido con anterioridad el otro | 70 % |
| Pérdida de un ojo conservando el otro o disminución a la mitad de la visión binocular | 25 % |
| Catarata traumática bilateral operada | 20 % |
| Catarata traumática unilateral operada | 10 % |
| Sordera completa | 50 % |
| Sordera total de un oído, habiendo perdido el otro con anterioridad | 30 % |
| Sordera total de un oído | 15 % |
| Pérdida total del olfato o del gusto | 5 % |
| Mudez absoluta con imposibilidad de emitir sonidos coherentes | 70 % |
| Ablación de la mandíbula inferior | 30 % |
| Trastornos graves en las articulaciones de ambos maxilares | 15 % |
| Columna vertebral | |
| Paraplejía | 100 % |
| Tetraplejia | 100 % |
| Limitaciones de movilidad a consecuencia de fracturas vertebrales, sin complicaciones | |
| neurológicas ni deformaciones graves de columna: 3 por 100 por cada vértebra afectada, | |
| máximo del | 20 % |
| Tórax y abdomen | |
| Pérdida de un pulmón o reducción al 50 por 100 de la capacidad pulmonar | 20 % |
| Nefrectomía | 10 % |
| Ano contra natura permanente | 20 % |
| Esplenectomía | 5 % |
| Miembros superiores | |
| Amputación de un brazo a nivel del hombro | 70 % |
| Amputación de un brazo al nivel del codo o por encima de éste | 65 % |
| Amputación de un brazo por debajo del codo | 60 % |
| Amputación de una mano al nivel de la muñeca | 55 % |
| Amputación total de cuatro dedos de una mano | 50 % |
| Amputación total de un dedo pulgar | 20 % |
| Amputación total de un dedo índice | 15 % |
| Amputación total de cualquier otro dedo de una mano | 5 % |
| Pérdida total del movimiento de un hombro | 25 % |
| Pérdida total del movimiento de un codo | 20 % |
| Parálisis total del nervio radial, del cubital o del mediano | 25 % |
| Pérdida total del movimiento de una muñeca | 20 % |
| Pelvis y miembros inferiores | |
| Pérdida total del movimiento de una cadera | 20 % |
| Amputación de una pierna por encima de la articulación de la rodilla | 60 % |
| Amputación de una pierna conservando la articulación de la rodilla | 55 % |
| Amputación total de un pie | 50 % |
| Amputación parcial de un pie conservando el talón | 20 % |
| Amputación total de un dedo gordo | 10 % |
| Amputación de cualquier otro dedo de un pie | 5 % |
| Acortamiento de una pierna superior a 5 cm. | 10 % |
| Parálisis total del ciático poplíteo externo | 15 % |
| Pérdida total del movimiento de una rodilla | 20 % |
| Pérdida total del movimiento de un tobillo | 15 % |
| Dificultades graves en la deambulación subsiguiente a la fractura de uno de los calcáneos | 10 % |



Asistencia Sanitaria:

Como consecuencia de accidente deportivo con las siguientes condiciones:

- Asistencia médico-quirúrgica, farmacéutica (en régimen hospitalario) y sanatorial, en accidentes ocurridos en territorio nacional, durante un período de 18 meses y en cuantía
 ILIMITADA.
- Los tratamientos de rehabilitación necesarios a consecuencia de un accidente cubierto en la póliza, durante un periodo de dieciocho meses a partir de la fecha de ocurrencia del accidente, y en cuantía ILIMITADA.
- Gastos de traslado o evacuación desde el lugar del accidente hasta el ingreso definitivo en un hospital concertado, dentro del territorio nacional, hasta un máximo de 6.015 Euros

No obstante, regirán las siguientes limitaciones:

- Material ortopédico necesario como consecuencia de un accidente cubierto por la póliza (no prevención)

70 % de su coste.

- Gastos de odonto-estomatología necesarios a consecuencia de un accidente cubierto por la póliza:

245 Euros .

Asistencia sanitaria prestada fuera de territorio español:

6.015 Euros.

Las prestaciones derivadas de ésta garantía serán efectuadas por profesionales o proveedores designados por la Compañía, en caso contrario, el Asegurado asumirá a su cargo los gastos ocasionados. Si bien la Compañía abonará integramente los gastos que se deriven de la asistencia de urgencia o primeros auxilios, durante las 24 horas siguientes a la ocurrencia del accidente, con independencia de quién los preste.



RIESGOS EXCLUIDOS

Se considerarán accidentes excluidos, y no serán atendidos por la Aseguradora, los ocurridos en las siguientes circunstancias:

- 1) Provocación intencionada por parte del Asegurado.
- 2) Las consecuencias o secuelas de accidentes ocurridos con anterioridad a la entrada en vigor de este seguro, aunque éstas se manifiesten durante su vigencia.
- 3) La utilización, como pasajero o tripulante, de helicópteros y medios de navegación aérea no autorizados para el transporte público de viajeros.
- 4) Tirones, roturas o desgarros musculares, lumbalgias, cervicalgias, y hernias de cualquier naturaleza, siempre que no se ajusten a lo previsto en el Real Decreto 849/93.
- 5) Accidentes sufridos por estar embriagado o bajo los efectos de drogas, tóxicos o estupefacientes, siempre que estas circunstancias hayan sido causa determinante del accidente. Se considerará que hay embriaguez cuando el grado de alcohol en sangre sea superior a la determinada legalmente en el momento de ocurrencia del sinjestro.
- 6) Lesiones y enfermedades que sean consecuencia de intervenciones quirúrgicas o tratamientos médicos no motivados por un accidente cubierto por la póliza.
- 7) Las enfermedades de cualquier naturaleza (incluso las de origen infeccioso), ataques de epilepsia y pérdida de las facultades mentales, salvo que sean ocasionadas por un accidente cubierto por la póliza.
- 8) Participación activa del Asegurado en actos delictivos, o en apuestas, desafíos o riñas, salvo en los casos de legítima defensa o estado de necesidad.
- 9) Salvo para los deportistas de las Federaciones implicadas, la participación en deportes de alto riesgo, apuestas y records o tentativa de los mismos.
- 10) Los gastos de rehabilitación a domicilio.
- 11) Los gastos farmacéuticos derivados de la asistencia ambulatoria que pueda precisar el Asegurado.

MADRID a 22 de OCTUBRE de 2012

puyo 4 little

FEDERACIONES DEPORTIVAS

NORMAS DE ACTUACIÓN PARA LOS ASEGURADOS EN CASO DE ACCIDENTE

RELACIÓN DE CENTROS MEDICOS CONCERTADOS

PARTE DE COMUNICACIÓN DE SINIESTROS



NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE

La asistencia médica garantizada en la Póliza será prestada por el Centro Médico o facultativo concertado por MAPFRE VIDA .

Para acceder a ella es imprescindible seguir los siguientes pasos:

- 1.-Cumplimentación del "Parte de Comunicación de Accidentes" que deberá ser firmado y sellado por la Federación, Club o Entidad Deportiva correspondiente.
- 2.- Poner en conocimiento de la compañía aseguradora el accidente, llamando al Centro de Atención 24 horas de MAPFRE, teléfono 902 136 524. El accidente debe ser comunicado inmediatamente después de su ocurrencia.
- 3 En la comunicación telefónica debe facilitarse:
- Datos personales del lesionado
- Datos del Club o Entidad Deportiva en la que ocurre el siniestro.
- Fecha y forma de ocurrencia.
- Daños físicos.

Una vez recogidos estos datos, el Centro de Atención facilitará el número de expediente, que deberá se anotado en el encabezamiento del Parte. El comunicante remitirá posteriormente el parte por fax a MAPFRE al número 91 700 30 73

4.- El federado lesionado debe acudir al **Centro Médico concertado** aportando el "Parte de Comunicación de Accidentes" debidamente cumplimentado. **(Es imprescindible para recibir asistencia que en el parte conste el número de expediente)**



5.- En los casos de URGENCIA VITAL el lesionado podrá recibir la asistencia médica de urgencia en el Centro Sanitario más próximo. MAPFRE VIDA 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, MAPFRE VIDA no asumirá el pago de las facturas derivadas de los servicios prestados.

ATENCIÓN SANITARIA EN ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE DESPLAZAMIENTOS

Existe una relación de Centros Concertados a los que el federado lesionado puede acudir a recibir asistencia sanitaria en casos de desplazamiento. Se acompaña a estas Normas relación de Centros Médicos concertados.

<u>AUTORIZACIONES</u>

Necesitarán autorización previa de la compañía las siguientes pruebas y tratamientos:

- * Pruebas especiales de diagnóstico (TAC, RMN, Ecografías, Gammagrafías, Artroscopias,..)
- * Intervenciones Quirúrgicas.
- * Rehabilitación.

En estos casos el médico o Centro Médico concertado solicitará a MAPFRE VIDA dicha autorización al **fax nº 91 700 30 73**. A dicha autorización se ha de acompañar copia de informe médico detallado, facilitándose, también por fax, la correspondiente autorización o denegación de la prueba o tratamiento solicitado.

Cualquier prueba o tratamiento realizado sin la autorización previa de la compañía correrá por cuenta del asegurado.

Tras obtener la oportuna autorización se remitirá a MAPFRE VIDA el informe del resultado de la prueba o tratamiento, así como informes sucesivos de la evolución del paciente.



RELACION DE CLINICAS CONCERTADAS

| COMUNIDAD | PROVINCIA | LOCALIDAD | C.P. | NOMBRE | DIRECCION | TELEFONO | HORARIO |
|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ANDALUCIA ANDALUCÍA | ALMERIA ALMERIA | ALMERIA EL EJIDO | 4009 4700 | HOSPITAL VIRGEN DEL MAR CENTRO MEDICO GRANADA | CT CTRA. DEL MAMI, 1 CL GLADIOLOS, 21 | 950290099 950483526 | 24 HORAS L-V: 08.00-22.00/S-D: 08.00-14.00 HORAS |
| ANDALUCÍA | CADIZ | CADIZ | 11002 | HOSPITAL SAN RAFAEL | CL DIEGO ARIAS, 2 | 956017200 | 24 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | CADIZ | CHICLANA ALGECIRAS | 11130 11201 | CENTRO MEDICO CHICLANA CENTRO MEDICO LOS ANGELES | CL AYALA, 2 CL EMILIO CASTELAR, 14 | 956533333 956663461 | 24 HORAS 24 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | CADIZ | JEREZ LA FRONTERA PUERTO STA, MARIA | 11405 | CLINICA SERMAN HOSPITAL SANTA MARIA DEL PUERTO | PS DE LA ROSALEDA, 40 CL VALDES, | 956301211 956017186 | 24 HORAS 24 HORAS |
| ANDALUCÍA | CORDOBA | CÓRDOBA | 14012 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | AV DEL BRILLANTE, 106 | 957274600 | 24 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | CORDOBA GRANADA | LUCENA GRANADA | 14900 18004 | A.M.P. NTRA. SRA. DE ARACELI CLINICA INMACULADA CONCEPCION | CL ANTONIO EULATE, 5 CL DR.ALEJANDRO OTERO, 8 | 957502349 958187700 | 24 HORAS 24 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | GRANADA GRANADA | GRANADA GRANADA | 18006 18014 | | P§ JARDIN DE LA REINA, 2 CL NTRA.SRA.DE LA SALUD, 0 | 958128688 958808880 | 09.00-13.30 / 16.30-20.30 HORAS |
| ANDALUCÍA | HUELVA | HUELVA | 21004 | CLINICA LOS NARANJOS | PS DE LOS NARANJOS, 1 | 959243900 | 24 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | HUELVA JAEN | LEPE JAEN | 21440 23004 | URGENCIAS SAN ROQUE DE LEPE FRANCISCO GIL SEGURA | CL MAYOR, 94 CL PUERTA DE MARTOS, 46 | 959382020 953244140 | L-S: 08.00-22.00 HORAS L-V: 08.00-15.00 / 17,00-20.00 HORAS |
| ANDALUCÍA | MALAGA MALAGA | MALAGA MALAGA | 29007 29016 | | CL FERNANDEZ ALARCON, 2 | 902121001 | 24 HORAS 24 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | MALAGA | MARBELLA | 29600 | CLINICA OCHOA | AV PINTOR SOROLLA, 2 AV SEVERO OCHOA, | 952224367 952861400 | L-V: 09.00 -14.00 / 17.00 - 20.00 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | MALAGA MALAGA | TORREMOLINOS ESTEPONA | 29620 29680 | CLINICA SANTA ELENA HOSPITEN ESTEPONA | CL LOS ALAMOS, CA NACIONAL, 340, KM. 162, | 952385555 952760600 | 24 HORAS 24 HORAS |
| ANDALUCÍA | SEVILLA | SEVILLA | 41013 41018 | CLINICA SAGRADO CORAZON, S.L. | CL RAFAEL SALGADO, 3 | 954937676 | 24 HORAS |
| ANDALUCÍA ANDALUCÍA | SEVILLA SEVILLA | SEVILLA DOS HERMANAS | 41703 | CLINICA SANTA ISABEL HOSPITAL SAN AGUSTIN | AV LUIS MONTOTO, 100 CL PROLONGACION DR. FLEMING, | 954919023 955050570 | 24 HORAS 24 HORAS |
| ARAGÓN ARAGÓN | HUESCA HUESCA | HUESCA HUESCA | 22004 22005 | CLINICA SANTIAGO POLICLINICO SALUD 4 HUESCA | CL SARIÑENA, 12 CL TARBES, 3 | 974220600 | 24 HORAS L-V: 08.00 - 20.00 HORAS |
| ARAGÓN | HUESCA | BARBASTRO | 22300 | POLICLINICA SOMONTANO | AV PIRINEROS, 11 | 974239055 974316515 | L-V: 08.00-14.00 / 16.00-20.00 HORAS |
| ARAGÓN ARAGÓN | HUESCA HUESCA | MONZON JACA | 22400 22700 | CENTRO MEDICO SEAP POLICLINICA PIRINEOS | CL MURET, 2 AV REGIMIENTO DE GALICIA, 25 | 974404280 974363336 | L-V: 08.00-14.00 / 16.00-20.00 HORAS L-V: 08.00-13.30 / 16.00-20.00 HORAS |
| ARAGÓN | TERUEL ZARAGOZA | TERUEL ZARAGOZA | 44001 50006 | PATROCINIO CIRUGEDA BUJ HOSPITAL QUIRON ZARAGOZA | CL JOAQUIN COSTA, 21 | 978610375 | L-V: 16.30-19.30 HORAS 24 HORAS |
| ARAGÓN ARAGÓN | ZARAGOZA | ZARAGOZA | 50008 | POLICLINICO SALUD 4 ZARAGOZA | PO MARIANO RENOVALES, 0 CN DE LAS TORRES, 16 | 976720000 976491196 | L-V: 08.00 - 14.00 / 16.00 - 20.00 HORAS |
| ARAGÓN ASTURIAS | ZARAGOZA ASTURIAS | CALATAYUD OVIEDO | 50300 33004 | CENTRO MEDICO CALATAYUD CLINICA CERVANTES | CL GLEN ELLYN, 3 CL CERVANTES, 20 | 976897777 985236463 | L-V: 08.30-20.30 HORAS L-V: 16.00-20.00 HORAS |
| ASTURIAS | ASTURIAS | OVIEDO | | CLINICA ASTURIAS | CL NARANJO DE BULNES, 4 | 985286000 | 24 HORAS |
| ASTURIAS ASTURIAS | ASTURIAS ASTURIAS | GIJON AVILES | 33400 | SANATORIO COVADONGA CLINICA ROZONA | CL GENERAL SUAREZ VALDES, CL ALVAREZ ACEBAL, 12 | 985365122 985567699 | 24 HORAS 24 HORAS |
| ASTURIAS BALEARES | ASTURIAS BALEARES | MIERES PALMA MALLORCA | 33600 7010 | CLINICA DR. BARRERO PASARIN CLINICA PALMAPLANAS (USP BALEARES) | CL DOCE DE OCTUBRE, 13 CL CAMI DELS REIS, 308 | 985461134 971918000 | L-V: 10.00-14.00 / 16.00-20.00 HORAS 24 HORAS |
| BALEARES | BALEARES | PALMA MALLORCA | 7011 | POLICLINICO SALUD 4 PALMA | PO DE MALLORCA, 17 | 971222435 | L-V: 08.00-21.00 HORAS |
| BALEARES BALEARES | BALEARES BALEARES | PALMA PALMA | 7012 7014 | CLINICA ROTGER CLINICA JUANEDA | CL SANTIAGO RUSSINYOL, 9 CL COMPANY, 20 | 971448500 971731647 | 24 HORAS 24 HORAS |
| BALEARES BALEARES | BALEARES BALEARES | PLAYA MURO-BAHIA MAO | 7408 7703 | HOSPITAL DE MURO POLICLINICA VERGE DE GRACIA | CL VELER, S/N, 0 | 971891900 | 24 HORAS 24 HORAS |
| BALEARES | BALEARES | CIUDADELA-MENORCA | 7760 | CLINICA SALUS MENORCA | CL VIVES LLULL, 6 CL DES CANONGE MOLL, S/N, | 971351115 971480508 | 24 HORAS |
| BALEARES CANARIAS | BALEARES LAS PALMAS | EIVISSA LAS PALMAS | 7800 35001 | POLICLINICA NTRA. NSRA. DEL ROSARIO CLINICA SAN ROQUE | CL VIA ROMANA, 0 CL DOLORES DE LA ROCHA, 5 | 971301916 928339000 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CANARIAS | LAS PALMAS | LAS PALMAS LAS PALMAS | 35003 35005 | INST. CANARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATISMO CLINICA SANTA CATALINA | CL PRESIDENTE ALVEAR, 10 | 928296300 | L-V: 08.00 - 20.00 HORAS |
| CANARIAS CANARIAS | LAS PALMAS | LAS PALMAS | 35007 | CLINICA NTRA. SRA. PERPETUO SOCORRO | CL LEON Y CASTILLO, 292 CL LEON Y CASTILLO, 407 | 928291034 928499900 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CANARIAS CANARIAS | LAS PALMAS LAS PALMAS | PLAYA DEL INGLES S.BARTOLOME | 35100 35100 | CLINICA SCANDINAVICA CLINICA SAN ROQUE MASPALOMAS | AV CANARIAS, 30 CL MAR DE SIBERIA, 1 | 928771638 928063616 | 24 HORAS 24 HORAS |
| | | TIRAJANA | The second second | THE RESIDENCE AND A SECOND SEC | | | 24 1101140 |
| CANARIAS CANARIAS | LAS PALMAS LAS PALMAS | SAN AGUSTIN PUERTO CARMEN | 35100 35510 | ROCA GESTION HOSPITALARIA HOSPITEN LANZAROTE | CL BUGANVILLA, 1 CL LOMO GORDO, | 928769004 928596100 | 24 HORAS |
| CANARIAS | LAS PALMAS | (TIAS) PUERTO DEL ROSARIO | 35600 | CENTRO CLINICO FUERTEVENTURA | CL ISLA GRACIOSA, 17 | 928858200 | L-V: 8.00-21.00 / S:9.00-13.00 HORAS |
| CANARIAS | LAS PALMAS | CORRALEJO | 35620 | CLINICA MEDICA BRISAMAR | AV NTRA. SRA. DEL CARMEN, 68 | 928536402 | 24 HORAS |
| CANARIAS CANARIAS | S.C TENERIFE S.C TENERIFE | STA CRUZ TENERIFE STA CRUZ TENERIFE | 38001 38002 | HOSPITEN RAMBLA CLINICA SANTA CRUZ | CL RAMBLA SANTA CRUZ, 115 CL ENRIQUE WOLFSON, 8 | 922291600 922534733 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CANARIAS | S.C TENERIFE S.C TENERIFE | STA CRUZ TENERIFE STA CRUZ TENERIFE | 38003 38004 | POLICLINICO SALUD 4 TENERIFE GRUPO SANITARIO FADWA-ICOT | CL JOSE HERNANDEZ ALFONSO, 26 | 922209461 | L-V: 08.00-15.00/16.00-20.00 HORAS L-V: 09.00-18.00 HORAS |
| CANARIAS CANARIAS | S.C TENERIFE | STA CRUZ TENERIFE | 38006 | HOSPITAL USP LA COLINA | CL ENRIQUE WOLFSON, 34 CL POETA HERRERA, 1 | 922206270 922270700 | 24 HORAS |
| CANARIAS CANARIAS | S.C TENERIFE S.C TENERIFE | TACO-LA LAGUNA LA LAGUNA | 38108 38200 | CENTRO MEDICO DE TACO CENTRO MEDICO LA CUESTA | AV TACO, 157 CL CRTA. GENERAL DEL SUR, 17 | 922613323 922650004 | 08.00 - 22.00 HORAS L-D: 09.00 - 13.00 / 14.30 - 22.00 HORAS |
| CANARIAS | S.C TENERIFE | PUERTO DE LA CRUZ PUERTO DE LA CRUZ | 38400 38400 | HOSPITEN TAMARAGUA HOSPITEN BELLEVUE | CL AGUSTIN BETHENCOURT, 30 | 922380512 | 24 HORAS |
| CANARIAS CANARIAS | S.C TENERIFE S.C TENERIFE | GRANADILLA | 38600 | CENTRO MEDICO SAN ISIDRO | CL ALEMANIA, 6 AV SANTA CRUZ, 128 | 922383551 922390134 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CANARIAS CANARIAS | S.C TENERIFE S.C TENERIFE | ARONA COSTA ADEJE | 38660 38660 | HOSPITEN SUR HOSPITAL USP COSTA ADEJE | CL SIETE ISLAS, 8 CL URB. SAN EUGENIO. | 922750022 922752626 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CANARIAS | S.C TENERIFE | SANTA CRUZ DE PAL | 38700 | CENTRO MEDICO TINABANA | AV EL PUENTE, 48 | 922410202 | L-V:8.00-20.30 / S: 9.00-13.00 HORAS. |
| 1 | | | | | | | REHAB.: L-V: 09.00-14.00 / 16.00-20.00 TRAUMATOLOGO: J: 16.00-20.00 |
| CANTABRIA | CANTABRIA | SANTA CRUZ | 39109 | CLINICA MOMPIA | AV LOS CONDES S/N. 0 | 942584100 | PRUEBAS ESP: L: 8.30-14.00 / 15.00-19.00 H 24 HORAS |
| 1 | | DE BEZANA | | AR NOT SET ASSAULT DESCRIPTION OF THE SET AND SET ASSAULT. | The purpose of the received base of the property of the pro- | | State questo enda stato de me |
| CAST-LA MANCHA CAST-LA MANCHA | ALBACETE | ALBACETE ALBACETE | | SANATORIO SANTA CRISTINA CAPIO CLINICA ALBACETE | CL PEREZ GALDOS, 7 PL MADROÑO, 11 | 967223300 967247100 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CAST-LA MANCHA CAST-LA MANCHA | ALBACETE CILIDAD REAL | VILLARROBLEDO CIUDAD REAL | 13003 | POLICLINICA VILLAROBLEDO CAPIO CLINICA CIUDAD REAL | CL SENDA MOLINERA, 2 CL TOLEDO, 79 | 967142037 926255008 | L-V: 09.00-14.00/17.00-20.00 // S: 10.00-12.30 H 24 HORAS |
| CAST-LA MANCHA | CUENCA | CUENCA | 16003 | HOSPITAL RECOLETAS CUENCA | AV SAN JULIAN, 1 | 969232500 | 24 HORAS |
| CAST-LA MANCHA CAST-LA MANCHA | TOLEDO | GUADALAJARA TOLEDO | | CLINICA LA ANTIGUA UNIDAD DE TRAUMATOLOGIA DR. ROMERO | CL CONSTITUCION, 18 CL URBANIZACION TRES CULTURAS. | 949223600 925216561 | 24 HORAS L,M,X,V: 09.00-14.00 // L,M,X: 16.00-18.00 H |
| CAST-LA MANCHA CAST-LA MANCHA | TOLEDO | TOLEDO OCAÑA | 45005 | CAPIO HOSPITAL TRES CULTURAS CENTRO MEDICO MAYOR OCAÑA | CL URBANIZACION TRES CULTURAS, CL FRIAS, 1 | 925266100 925121071 | 24 HORAS L-V: 9.00-14:00 / 17.00-20.00 HORAS |
| CAST-LA MANCHA | TOLEDO | TALAVERA LA REINA | 45600 | CLINICA MARAZUELA | CL EXTREMADURA, 5 | 925815281 | HORARIO: 24 HORAS |
| CAST-LA MANCHA CAST-LA MANCHA | | TALAVERA LA REINA QUINTANAR ORDEN | 45600 45800 | CAPIO HOSPITAL DE DIA TALAVERA LA REINA C.M.Q. SERVICIOS MEDICOS | AV FRANCISCO DE AGUIRRE, 8 CL GENERAL LOPEZ BREA, 2 | 925722036 925564001 | L-V; 08,30 - 21,00 HORAS VERANO: L-J; 11,30-13,30/INVIERNO: |
| | AVILA | AVILA | 100000000000000000000000000000000000000 | CLINICA SANTA TERESA | AV STA CRUZ DE TENERIFE, 11 | | L-J: 17.00-20.00 - V: 12.00-14.00 HORAS 24 HORAS |
| CAST-LEÓN | BURGOS | BURGOS | 9006 | HOSPITAL RECOLETAS DE BURGOS | AV CRUZ ROJA, 1 | 920221450 947244055 | 24 HORAS |
| CAST-LEÓN | BURGOS LEON | ARANDA DE DUERO LEON | 24003 | CENTRO MEDICO ATLAS UNIDAD MEDICINA DEPORTIVA | CL SAN LAZARO, 21 CL CARDENAL LANDAZURI, 2 | 947511768 987236900 | L-V: 9:00-13:00/ 16:00-19:00 HORAS 24 HORAS |
| CAST-LEÓN | LEON LEON | LEON NAVATEJERA | 24004 | CLINICA SAN FRANCISCO CLINICA ALTOLLANO | CL MARQUESES DE SAN ISIDRO, 11 CL LA FUENTINA. S/N. | 987251012 987286000 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CAST-LEÓN | LEON | PONFERRADA | 24400 | CLINICA PONFERRADA | AV GALICIA, 1 | 987423732 | 24 HORAS |
| CAST-LEÓN | PALENCIA PALENCIA | PALENCIA GUARDO | 34880 | HOSPITAL RECOLETAS PALENCIA CENTRO MEDICO EL CARMEN | AV SIMON NIETO, 31 AV CASTILLA Y LEON, 23 | 979747700 979852621 | HORARIO: 24 HORAS L-V: 09.00-14.00 / 16.00-20.00 HORAS |
| CAST-LEÓN | SALAMANCA SALAMANCA | SALAMANCA SALAMANCA | 37005 | CLINICA MEDICA CAMPOAMOR | AV SAN AGUSTIN, 12 PS CARMELITAS, 74 | 923282326 | L-V: 08.00-14.00/17.00-20.00 // S: 10.00-13.00 H 24 HORAS |
| CAST-LEÓN | SEGOVIA | SEGOVIA | 40002 | CLINICA MARTIN ECKARDT | CL SANTO DOMINGO DE SILOS, 32 | 923269300 921463819 | L-V: 09.00-14.00 / 18.30-21.00 HORAS |
| CAST-LEÓN | SEGOVIA | SEGOVIA | 40003 | HOSPITAL RECOLETAS SEGOVIA NTRA. SRA. MISERICORDIA | CL DOCTOR VELASCO, 21 | 921460115 | 24 HORAS |
| | SORIA VALLADOLID | SORIA VALLADOLID | 42003 | CENTRO MEDICO PAMA SANATORIO SAGRADO CORAZON DE JESUS | CL RONDA ELOY SANZ VILLA, 2 | 975228052 | L-V: 9-13.30 / 16.00-20.00 HORAS 24 HORAS |
| CAST-LEÓN | VALLADOLID | VALLADOLID | 47003 | HOSPITAL FELIPE II | CL FIDEL RECIO, 1 CL FELIPE II, 9 | 983208400 983361930 | 24 HORAS |
| | VALLADOLID VALLADOLID | VALLADOLID MEDINA DEL CAMPO | 47400 | HOSPITAL CAMPO GRANDE CENTRO MEDICO MEDINA | PZ DE COLON, AV LOPE DE VEGA, 37 | 983135555 983811124 | 24 HORAS L-V: 09.30-13.30 / 16.00-20.00 HORAS |
| | ZAMORA | ZAMORA | 49013 | URGENCIAS ZAMORA | CL SANTA TERESA, 24 | 980671982 | L-V:09.00-14.00/17.00-21.00 // S:9-14/19-21 |
| | ZAMORA | ZAMORA | | HOSPITAL RECOLETAS ZAMORA | CL PINAR, 7 | 980545300 | // D:11-14/19-21 HORAS 24 HORAS |
| | ZAMORA BARCELONA | BENAVENTE BARCELONA | | CENTRO MEDICO MALGRAT CENTRO MEDICO LABOR | CL GENERAL ARANDA, 4 CL BALMES, 25 | 980636565 933024034 | L-V: 09.00-14.00 / 16.00-20.00 HORAS L-V: 09.00-20.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | BARCELONA | 8009 | HOSPITAL DE NENS DE BARCELONA | CL CONSELL DE CENT, 437 | 932310512 | 24 HORAS |
| | | BARCELONA | (charetee | CLINICA SANT HONORAT (Corporación Médica Catalana) | AV TIBIDABO, 20 | 934184397 | 24 HORAS |
| | | BARCELONA MOLLET DEL VALLES | | CLINICA CREU BLANCA MEDISALUT VALLES | AV J.V. FOIX, 71 CL POMPEU FABRA, 5 | 932522522 935795462 | 24 HORAS L-V: 08.00-20.30 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | MONTCADA I REIXAC | 8110 | CLINICA MONT-REIX | CT VELLA, 7 | 935750040 | L-V: 08.00 - 20.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | SANT CUGAT VALLES SANT CUGAT VALLES | 8190 | POLICLINIC TORREBLANCA POLICLINIC SANT CUGAT | AV TORREBLANCA, 2 RB RAMBLA DEL CELLER, 129 | 935891888 936756979 | L-V: 08.00-21.00 HORAS L-V: 08.00-21.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | RUBI SABADELL | 8191 | CENTRE MEDIC RUBI TRAUMA-SALUT | CL DURAN I BAS, 6 PL JOAN OLIU, 7 | 936970037 937278090 | L-V: 08.00 - 20.00 HORAS L-V: 09.00-21.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | SABADELL | 8203 | CLINICA DEL VALLES | PS RUBIO I ORS, 23 | 937283133 | 24 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | BARBERA DEL VALLES TERRASSA | 8221 | CENTRO MEDICO BARBERA HOSPITAL UNIVERSITARIO MUTUA DE TERRASSA | CL RONDA DEL ESTE, 85 PZ DR. ROBERT, 5 | 937188800 937365050 | L-V: 09.00-13.00 / 17.00-20.00 HORAS HORARIO: 24 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | MANRESA MANRESA | 8240 | CENTRE MEDIC I.T.C.O. CLINICA ST. JOSEP DE MANRESA | CL CARRASCO I FORMIGUERA, 8 CL CAPUTXINS, 16 | 938741000 938744050 | L-V: 08.00-21.00 // S-D: 09.30-20.30 HORAS 24 HORAS |
| | BARCELONA | CERDANYOLA | | BRUGUES ASISTENCIAL (CERDANYOLA) | CL ESGLESIA, 3 | 936924499 | L-V: 08.00-20.00 HORAS |
| | | | | | | | |



RELACION DE CLINICAS CONCERTADAS

| | | | | ACION DE CLINICA | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMUNIDAD | PROVINCIA | LOGALIDAD | C.F. 8291 | NOMBRE CENTRE MEDIC LES MORERES | DIRECCION CL DES AFORES 49-51, | TELEFONO 936915025 | HOPARIO L-V: 08.00 - 20.00 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | RIPOLLET MATARO | 8302 | CENTRE MEDIC REHASTET | CL CAMI DE LA GEGANTA, 31 | 902251225 | L-V: 08.00 - 20.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | MATARO | 8302 8320 | MEDITRAUMA CENTRE MEDIC EL MASNOU | CL BIADA, 119 CL FRANCESC MACIA, 33 | 937984162 935555253 | L-V: 08.00-20.30 / S: 10-14 HORAS L-V: 8.00-21.00 / S: 9.00-14.00 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | EL MASNOU CALELLA | 8370 | CREU GROGA | CL SANT JAUME, 20 | 937661866 | L-V: 08.00 - 22.00 / S-D: 9.00-22.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | PINEDA DE MAR GRANOLLERS | 8397 8400 | POLICLINICA MARESME FUNDACIO HOSPITAL ASIL DE GRANOLLERS | CL GARBI, 40 AV FRANCESC RIBAS, S/N, 0 | 937621717 938425000 | L-V: 08.30-13.30 / 15.30-20.30 HORAS 24 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA | VIC | 8500 | CLINICA SANT JOSEP DE VIC | PZ DIVINA PASTORA, 13 CL FRANCESC CAMPRODON, 4 | 938861090 | ET HOUSE |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | VIC LES FRANQUESES | 8500 8520 | CONSULTORI BAYES VIC CENTRE MEDIC LES FRANQUESES | CL LLEVANT, 19 | 938467926 | |
| | | DEL VALLES | 8560 | CENTRE MEDIC MANLLEU | CL BAIXA CORTADA, 7 | 938514111 | L-V: 08.00-20.00 / S: 9.00 - 13.30 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | MANLLEU IGUALADA | 8700 | ASSISTENCIAL ANOIA | AV PAISSOS CATALANS, 95 | 938046688 | L-V: 08.00-20.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | VILAFRANCA PENEDES SANT ANDREU BARCA | 8720 8740 | SERVEIS MEDICS PENEDES CENTRE MEDIC ST. ANDREU | PZ DE LA CREU DE SANTA DIGNA, 1 CL CTRA. DE BARCELONA, 22 | 938172299 936821301 | L-V: 09.00 - 20.00 /S: 9.00-13.00 HORAS L-V: 09.00-20.00 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA | VILANOVA LA GELTRU | 8800 | SERVEIS MEDICS PENEDES VILANOVA | CL PELEGRI BALLESTER, 17 | 938115206 | L-V: 08.00 - 20.00 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | SANT BOI LLOBREGAT | 8830 8840 | MEDISANTBOI CENTRE MEDIC MEISA | CL INDUSTRIA, 31 PL SANT HERBLAIN, | 936307700 936473011 | L-V: 08.00-20.00 HORAS L-V: 8.00-21.00 / S: 9.00-13.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | GAVA | 8850 8860 | BRUGUES ASISTENCIAL (GAVA) | CL CTRA. STA. CREU CALAFELL, 100 | 936333670 936656011 | L-V: 08.00-21.00 / S,9.00-14.00 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | BARCELONA BARCELONA | CASTELLDEFELS SITGES | 8870 | CENTRE MEDIC CASTELLDEFELS CENTRE MEDIC SITGES | AV CONSTITUCION, 189 CL ESPALTER, 16 | 938944605 | 24 HORAS L-V: 08.00-21.00 / S: 9.00-14.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | HOSPITALET | 8906 | GRUP 9 SERVEIS MEDICS | AV DEL BOSQUE, 25 | 934373322 | L-V: 08.15 - 20.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | LLOBREGAT BADALONA | 8912 | IRITEB | CL IGNACIO IGLESIAS, 42 | 933847660 | L-V: 08.00-14.00 / 15.00-21.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | STA, COLOMA GRAMANET | 8922 | CENTRE GRAMANET | PO LORENZO SERRA, 27 | 934662252 | L-V: 09.00-20.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | SANT ADRIA | 8930 | CENTRO MEDICO VIRGEN DE NURIA | CL RICART, 3 | 934622201 | L-V; 09.00 - 21.00 / S:10.00 - 12.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA | DE BESOS CORNELLA | 8940 | CORPORACION MEDICA CATALANA CORNELLA | CL VERGE DE MONTSERRAT S/N, | 934752772 | L-V, 08.00-21.00 HORAS |
| 1000 | | DE LLOBREGAT | 8950 | | CI MEETRE IOAN CORRALES 67 | 934705310 | Section 1997 Annual Control of Co |
| CATALUÑA | BARCELONA | ESPLUGUES DE LLOBREGAT | 8950 | CENTRE MEDIC ESPLUGUES | CL MESTRE JOAN CORRALES, 67 | | L-V: 08.00-21.00 HORAS |
| CATALUÑA | BARCELONA GERONA | ST.JOAN DESPI GIRONA | 8970 17002 | CENTRE ASSISTENCIAL ST. JOAN CLINICA BOFILL | CL LES TORRES, 1 RD SANT ANTONI MARIA CLARET, 20 | 933734711 972204350 | L-V: 09.00-13.00 / 15.30-20.00 HORAS 24 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | GERONA | GIRONA | 17004 | CLINICA QUIRURGICA ONYAR | CL HEROINES SANTA BARBARA, 6 | 972204900 | 24 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | GERONA GERONA | BLANES FIGUERES | 17300 17600 | POLIMEDIC CLINICA SANTA CREU | CL ANSELM CLAVE, 93 CL PERE III, 41 | 972353525 972503650 | L-V- 9:00-20:00 HORAS 24 HORAS |
| CATALUÑA | GERONA | BANYOLES | 17820 | CLINICA SALUS INFIRMORUM | CL MS. LLUIS CONSTANS, 130 CL BISBE TORRES, 13 | 972570208 973266300 | 24 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | LERIDA LERIDA | LLEIDA AGRAMUNT | 25002 25310 | HOSPITAL MONTSERRAT CENTRE MEDIC D'AGRAMUNT | CL ANGEL GUIMERA, 3 | 973392103 | |
| CATALUÑA | TARRAGONA | TARRAGONA | 43003 43206 | HOSPITAL SANT PAU I SANTA TECLA MEDICENTER BAIX CAMP | CL RAMBLA VELLA, 4 CL AMPLE, 48 | 977259900 977328328 | 24 HORAS |
| CATALUÑA CATALUÑA | TARRAGONA TARRAGONA | REUS TORTOSA | 43500 | CLINICA TERRES DE L'EBRE | PZ JOAQUIM BAU, 6 | 977588200 | 24 HORAS |
| CATALUÑA | TARRAGONA TARRAGONA | EL VENDRELL | 43700 43870 | POLICLINICA COMARCAL DEL VENDRELL HOSPITAL COMARCAL D'AMPOSTA | CR SANTA OLIVA, 51 CL JACINT VERDAGUER, 11 | 977660140 977700050 | 24 HORAS 24 HORAS |
| CATALUÑA EUSKADI | ARABA/ALAVA | AMPOSTA VITORIA | 1002 | CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA | CL LA ESPERANZA, 3 | 945252500 | 24 HORAS |
| EUSKADI EUSKADI | ARABA/ALAVA GIPUZKOA | VITORIA SAN SEBASTIAN | 1005 20012 | POLICLINICA SAN JOSE CLINICA QUIRON | PZ AMARICA, 4 CL ALKOLEA PARKEA, 7 | 945140900 943437100 | 24 HORAS 24 HORAS |
| EUSKADI | GIPUZKOA | SAN SEBASTIAN | 20012 | KIROLBIDEA | CL ALCOLEA PARKEA, 7 | 943437118 | L-V: 11.00-14.00 / 15.00-18.00 HORAS |
| EUSKADI EUSKADI | GIPUZKOA GIPUZKOA | SAN SEBASTIAN ORDIZIA | 20013 20240 | CENTRO SANITARIO VIRGEN DEL PILAR ORDIZIA OSASUN ZENTROA | PO ZARATEGUI, 10 CL GOIERRI KALEA, 0 | 943327020 943164048 | 24 HORAS L-V: 08.30-20.30 HORAS |
| EUSKADI | GIPUZKOA | TOLOSA | 20400 | CLINICA LA ASUNCION | CL CARRETERA IZASKUN, 9 | 943675799 943712033 | 24 HORAS |
| EUSKADI EUSKADI | GIPUZKOA BIZKAIA | MONDRAGON BILBAO | 20500 48006 | ATHLON S.COOP. CLINICA VIRGEN BLANCA | CL LORAMENDI, 4 CL MAESTRO MEDIRI, 2 | 944127011 | 24 HORAS |
| EUSKADI | BIZKAIA | BILBAO | 48010 48340 | CLINICA GUIMON CENTRO MEDICO GANE | CL MANUEL ALLENDE, 24 CL GANE AUZONEA, 3 | 944215200 946730404 | 24 HORAS L-V: 08.00-20.00 HORAS |
| EUSKADI EUSKADI | BIZKAIA BIZKAIA | AMOREBIETA ERADIO | 48950 | HOSPITAL QUIRON VIZCAYA | CR LEIOA- UNBE, 33 | 902445595 | 24 HORAS |
| EUSKADI | BIZKAIA BADAJOZ | SANTURCE BADAJOZ | 48980 6011 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CAPIO CLIDEBA | AV MARQUES DE MURRIETA, 70 CL ELADIO DE LOS SANTOS, 6 | 944939900 924229050 | 24 HORAS 24 HORAS |
| EXTREMADURA EXTREMADURA | BADAJOZ | ALMENDRALEJO | 6200 | CENTRO MEDICO SAN JOSE | CL MONSALUD, 0 | 924666925 | L-V: 08.00-14.00/16.00-21.00 HORAS |
| EXTREMADURA | BADAJOZ | ZAFRA | 6300 | EXTREMEÑA DE GESTION SANITARIA (ZAFRA SALUD) | CL CTRA. LOS SANTOS DE MAIMONA, 0 | 924552755 | L-J: 24 H./ V: 8.00-22.00 HORAS |
| EXTREMADURA | BADAJOZ | MERIDA | 6800 | CLINICA DIANA | AV REINA SOFIA, 34 | 924311216 | L-V: 08.00-22.00 HORAS |
| EXTREMADURA EXTREMADURA | CACERES | CACERES NAVALMORAL MATA | 10004 10300 | CAPIO CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE POLICLINICA NAVALMORAL | AV DE LA UNIVERSIDAD, CL PABLO LUENGO, 23 | 927181360 927530044 | L-V: 09.00-14.00 / 16.00-19.00 HORAS |
| EXTREMADURA | CACERES | PLASENCIA | 10600 15006 | CLINICA SOQUIMEX | AV JOSE ANTONIO, 22 | 927418484 | |
| GALICIA GALICIA | LA CORUÑA LA CORUÑA | LA CORUÑA LA CORUÑA | 15006 | I.M.Q. SAN RAFAEL USP SANTA TERESA | CL LAS JUBIAS, 82 CL LONDRES, 24 | 981219800 | |
| GALICIA | LA CORUÑA | FERROL | 15406 15701 | HOSPITAL GENERAL JUAN CARDONA POLICLINICO LA ROSALEDA | CL PARDO BAZAN, 0 CL SANTIAGO LEON DE CARACAS, 0 | 981312500 981551200 | 24 HORAS 24 HORAS |
| GALICIA | LA CORUÑA | SANTIAGO COMPOSTELA | | | ■ 100 miles 100 | | |
| GALICIA | LUGO ORENSE | LUGO ORENSE | 27002 32003 | CLINICA DINAN CENTRO MEDICO EL CARMEN | CL DINAN, 9 AV HABANA, 92 | 982228662 988223400 | L-V: 08.30-22.00 / S-D: 09.00-14.30 HORAS 24 HORAS |
| GALICIA GALICIA | ORENSE | ORENSE | 32003 | CO.SA.GA COOPERATIVA SANITARIA GALICIA | CL SAENZ DIEZ, 11 | 988371710 | 24 HORAS |
| GALICIA GALICIA | ORENSE PONTEVEDRA | CARBALLINO PONTEVEDRA | 32500 36001 | CLINICA ALAMEDA SANATORIO DOMINGUEZ | CL ALAMEDA, 4 Y 6, 0 CL FRAY JUAN DE NAVARRETE, 9 | 988270463 986866296 | 09.00 - 23.00 HORAS 24 HORAS |
| GALICIA | PONTEVEDRA | VIGO | 36203 | CENTRO MEDICO EL CASTRO | CL MANUEL OLIVIE, 11 | 986411466 | 24 HORAS |
| GALICIA LA RIOJA | PONTEVEDRA LA RIOJA | LALIN LARDERO | 36500 26140 | POLICLINICO LA ROSALEDA CLINICA LOS MANZANOS | AV BUENOS AIRES, 102 AV HERMANOS MARISTAS, 0 | 609382350 941499490 | |
| LA RIOJA | LA RIOJA | HARO | 26200 26500 | GABINETE MEDICO OLARTE Y GRANDIVAL | CL LUCRECIA ARANA, 10 | 941310456 | 09,30-13.00 / 17.00-20.00 HORAS |
| LA RIOJA MADRID | LA RIOJA MADRID | CALAHORRA MADRID | 28001 | AGRUPACION MEDICA "CALAHORRA" POLICLINICO SALUD 4 CLINISAS MADRID | PZ DIEGO CAMPORREDONDO, 7 CL CASTELLO, 58 | 913964700 | L -V: 8.00-13.30 / 15.30-21.00 // S: 9.00-12.00 H. L-V: 08.00-21.00 HORAS |
| MADRID | MADRID | MADRID MADRID | | CLINICA SAN JOSE HOSPITAL VIRGEN DE LA PALOMA | CL CARTAGENA, 111 CL DE LA LOMA, 1 | 914153100 915348207 | 24 HORAS 24 HORAS |
| MADRID MADRID | MADRID MADRID | MADRID | 28007 | HOSPITAL BEATA MARIA ANA | CL DR ESQUERDO, 83 | 914097423 | 24 HORAS |
| MADRID | MADRID MADRID | MADRID ARAVACA | 28016 | HOSPITAL SAN RAFAEL HOSPITAL PARDO DE ARAVACA | CL SERRANO, 199 CL LA SALLE, 12 | 915649943 915129000 | 24 HORAS 24 HORAS |
| MADRID MADRID | MADRID | MADRID | 28034 | POLICLINICO SALUD 4 LEZAMA MADRID | CL LEZAMA, 8 | 917283680 | 08.00 - 20.00 HORAS |
| MADRID MADRID | MADRID MADRID | MADRID MADRID | 28043 | CLINICA CEMTRO CLINICA NUESTRA SEÑORA DE AMERICA | AV VENTISQUERO DE LA CONDESA, 42 CL ARTURO SORIA, 103 | 917355757 914130061 | 24 HORAS 24 HORAS |
| MADRID | MADRID | MADRID | | HOSPITAL MADRID NORTE SANCHINARRO | CL OÑA, 10 | 917567800 | 24 HORAS L-V: 08.00-20.00 H // AGOSTO: L-V: 8.00-16.00 H |
| MADRID MADRID | MADRID MADRID | ALGETE S.LORENZO ESCORIAL | 28200 | VIPRESA (CLINICA ALGETE) CENTRO MEDICO ESCORIAL | CL EL NOGAL, 2 CL VELAZQUEZ, 17 | 918961010 | L-D: 09:00 - 21:00 HORAS |
| MADRID | MADRID | POZUELO ALARCON | 28223 28250 | HOSPITAL QUIRON MADRID HOSPITAL MADRID TORRELODONES | CL DIEGO DE VELAZQUEZ, 1 AV CASTILLO DE OLIVARES, 0 | 902151016 912675013 | 24 HORAS |
| MADRID MADRID | MADRID MADRID | TORRELODONES ARANJUEZ | 28300 | CLINICA ATLAS | CL POSTAS, 81 | 918925373 | L-V: 08.00-21.00 // S-D: 09.00-21.00 HORAS |
| MADRID | MADRID MADRID | BOADILLA DEL MONTE S.S. DE LOS REYES | 28660 28700 | HOSPITAL MADRID MONTEPRINCIPE CLINICA MADRID | AV MONTEPRINCIPE, 25 AV DE ESPAÑA, 46 | 917089928 916540022 | 24 HORAS L-D: 08:00-21:00 HORAS |
| MADRID MADRID | MADRID | ALCALA DE HENARES | 28805 | CENTRO MEDICO COMPLUTENSE | AV GUADALAJARA, 42 | 902575780 | L-V: 09.00 - 21.00 HORAS |
| MADRID MADRID | MADRID MADRID | TORREJON DE ARDOZ AJALVIR | 28850 28864 | CLINICA CELLOSA = NOVACENSALUD CEMAJ ESPECIALIDADES Y EMERGENCIAS | CL SOLANA, 12 CR DAGANZO, 0 | 916753072 918844089 | L-D: 8.00-22.00 HORAS L-V: 8.00-20.30 HORAS |
| MADRID | MADRID | LEGANES | 28912 | MEDICENTRO LEGANES | AV DE LA MANCHA 23-25, 0 | 916881541 | L-S: 09:00 - 21:00 / D: 09:00 - 15:00 HORAS |
| MADRID MADRID | MADRID MADRID | ALCORCON MOSTOLES | 28922 28934 | HOSPITAL SUR IBERMEDIC | CL ESTAMBUL, 30 CL RIO SELLA, 10 | 916496600 916475050 | L-V: 8.00-14.00 / 16.00-20.00 HORAS |
| MADRID | MADRID | FUENLABRADA | 28945 30011 | CLINICA MADRID SERVICIO TRAUMATOLOGIA | AV LEGANES, 35 AV MIGUEL HERNANDEZ, 11 | 916000754 968265177 | L-V: 10.00-14.00 / 17.00-19.00 // S: 10.00-13.00 H |
| MURCIA | MURCIA | MURCIA | | DRES. RIPOLL Y DE PRADO | | | L-V: 10.00-14.00 / 17.00-21.00 HORAS |
| MURCIA | MURCIA | MURCIA | 30011 30204 | USP HOSPITAL SAN CARLOS MURCIA CENTRO MEDICO VIRGEN DE LA CARIDAD | CL MIGUEL HERNANDEZ, 12 CL JORGE JUAN, 30 | 968365000 968506666 | 24 HORAS 24 HORAS |
| MURCIA MURCIA | MURCIA MURCIA | CARTAGENA LORCA | 30800 | CLINICA DE MEDICINA DEL DEPORTE | CL SAINT FONS, 1 | 968444929 | L-V: 10.00-13,00 / 17,00-20.00 H |
| 0.0000000000000000000000000000000000000 | NAVARRA | PAMPLONA | 31003 | CLINICA SAN FERMIN | AV GALICIA, 2 | 948235850 | / Miercoles: CERRADO 24 HORAS |
| NAVARRA NAVARRA | NAVARRA | PAMPLONA | 31008 | CLINICA UNIVERSITARIA | AV PIO XII, 36 | 948255400 | 24 HORAS |
| NAVARRA VALENCIA | NAVARRA ALICANTE | TUDELA ALICANTE | 31500 3013 | CENTRO MEDICO ASISTENCIAL LA RIBERA HOSPITAL PERPETUO SOCORRO | CL AÑON BAIGORRI, 1 PL DR. GOMEZ ULLA, 15 | 948410000 965201100 | |
| VALENCIA | ALICANTE | ALICANTE | 3014 | CENTRO CLINICO DR. MORAN TRAUMASPORT | CL GRAN VIA SIDI IFNI, 17 | 965269109 965162200 | L-V: 09.00 - 21.00 HORAS |
| VALENCIA VALENCIA | ALICANTE | ALICANTE TORREVIEJA | 3016 3180 | HOSPITAL INTERNACIONAL MEDIMAR HOSPITAL SAN JAIME | AV DENIA, 78 CL PARTIDA DE LA LOMA, | 966921313 | 24 HORAS |
| VALENCIA | ALICANTE | ELCHE | 3203 3503 | HOSPITAL IMED ELCHE | CL MAX PLANCK, CL RAMON Y CAJAL, 7 | 966915151 966878787 | 24 HORAS |
| VALENCIA | ALICANTE ALICANTE | BENIDORM DENIA | 3700 | HOSPITAL DE LEVANTE CENTRO CLINICO DENIA | CL BENIARMUT, 1 | 966420079 | 24 HORAS 24 HORAS |
| VALENCIA | CASTELLON VALENCIA | CASTELLON | 12004 46021 | HOSPITAL NISA REY DON JAIME CLINICA CASA DE LA SALUD | CL SANTA MARÍA ROSA MOLAS, 25 CL DR. MANUEL CANDELA, 41 | 964726000 963897700 | 24 HORAS 24 HORAS |
| VALENCIA VALENCIA | VALENCIA | VALENCIA GANDIA | 46700 | CENTRO MEDICO LA SAFOR | CL DAIMUZ, 26 | 962874740 | 24 HORAS |
| VALENCIA | VALENCIA | CARCAIXENT | 46740 | HOSPITAL AGUAS VIVAS | CT ALZIRA - TABERNES KM.11, | 962588800 | L-V: 08.00 - 22.00 HORAS |
| 1 | I | | | | 1 | 1 | |



PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES

| TOMADOR | REAL FEDERACION ESPAÑOLA TIRO CON ARCO |
|---------------------|----------------------------------------|
| Nº DE POLIZA | 055-1280424651 |
| N° DE EXPEDIENTE(1) | |

(1) Referencia facilitada por la Compañía a la comunicación del accidente por parte de la feración al tel. 902 136 524

| | DATOS DEL LESIONADO | 0 |
|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | EDAD |
| DOMICILIO | LOCALIDAD | |
| PROVINCIA | LOCALIDAD TE | LEFONO |
| Nº LICENCIA | | |
| | CERTIFICACION DEL ACCIDE | ENTE |
| D./Dña | , Con D | D.N.I. nº |
| en nombre y representación o | el Club abajo referenciado, certifica la | ocurrencia del accidente cuyos |
| datos se indican a continuaciór | | |
| LUGAR DE OCURRENCIA: C | _UBCC | ODIGO DE CLUB |
| | TE | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | 4 |
| P | | 202 31 |
| ATENCION SANITARIA EN | | |

El perjudicado/lesjonado del sinjestro 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.
 * El pago del importe de la referida indemnización.

* Prevenir el fraude en la selección del riesgo y en la gestión de siniestros, incluso una vez extinguida la relación contractual.

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 que sus datos, incluidos los de salud, puedan ser comunicados entre la aseguradora y los médicos, centros sanitarios, hospitales u otras instituciones o personas, con la finalidad de cumplir, desarrollar, controlar y ejecutar la prestación sanitaria, el reembolso o indemnización garantizada en el contrato de seguro y solicitar o verificar de dichos prestadores sanitarios las causas que motivan las prestaciones, reembolsos o indemnizaciones y, en su caso, recobrar los gastos, respetando, en todo caso, la legislación española sobre protección de datos de carácter personal 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 autorizado: El fichero creado está ubicado en : Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid, bajo la supervisión de MAPFRE VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS SOBRE LA VIDA HUMANA, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índolé 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 1 esignado

Firma y Sello del representante de la Entidad

NORMAS DE ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE

- * Quedan cubiertos por ésta póliza los accidentes sufridos por los deportistas federados durante la práctica deportiva conforme a lo establecido en el R.D. 849/1993, de 4 de Junio. Para ello se habrá de presentar la licencia y el D.N.I.
- * La Federación, Club o Entidad Deportiva cumplimentará en su totalidad éste impreso y comunicará el accidente a MAPFRE a través del teléfono 902 136 524, donde le facilitarán el número de expediente, remitiendo posteriormente este impreso por fax a MAPFRE al número 91-700 30 73.
- * Una vez facilitado el número de expediente, el lesionado acudirá al Centro Médico concertado por MAPFRE más cercano al lugar del accidente para ser atendido, donde hará entrega de este parte debidamente cumplimentado.