

**NORMAS DE ACTUACIÓN PARA LOS
ASEGURADOS
EN CASO DE ACCIDENTE**

NORMAS DE ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE

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

Para acceder a ella es **necesario** seguir los siguientes pasos:

1.-Cumplimentación del "Parte de Comunicación de Accidentes" que deberá ser firmado y sellado por el responsable o persona de contacto del colegio.

2.- Poner en conocimiento de la compañía aseguradora el accidente, llamando al Centro de Atención 24 horas de MAPFRE, **teléfono 902 193 288**. **El accidente debe ser comunicado inmediatamente después de su ocurrencia.**

3.- En la comunicación telefónica debe facilitarse:

- Número de póliza.
- Nombre del Centro Docente.
- Identificación del lesionado.
- Hora y Fecha de ocurrencia del Accidente.
- Breve relato sobre las circunstancias del accidente.
- Descripción de las lesiones sufridas.

Una vez recogidos estos datos, el Centro de Atención **facilitará el número de expediente**, que deberá se anotado en el encabezamiento del Parte.

4.- El lesionado debe acudir al **Centro Médico concertado** aportando el "Parte de Comunicación de Accidentes" debidamente cumplimentado, en el que debe constar el número de expediente facilitado telefónicamente por la Compañía.

5.- En los casos de **URGENCIA VITAL** el lesionado podrá recibir la asistencia médica de urgencia en el Centro Sanitario más próximo.

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 SEGUROS GENERALES NO ASUMIRA EL PAGO DE LAS FACTURAS DERIVADAS DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, SALVO AUTORIZACION POR ESCRITO DE LA COMPAÑIA

ATENCIÓN SANITARIA EN ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE DESPLAZAMIENTOS

En caso de desplazamiento temporal fuera de la localidad donde esté ubicado el Colegio, deberán contactar (en horario laboral) con MAPFRE SEGUROS GENERALES,S.A. en los teléfonos 91-581 62 41 ó 91-581 49 94, donde se les indicará el Centro Concertado más próximo al lugar donde vayan a desplazarse.

AUTORIZACIONES

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 SEGUROS GENERALES dicha autorización al fax nº 91 / 581 25 13. 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 SEGUROS GENERALES-el informe del resultado de la prueba o tratamiento, así como informes sucesivos de la evolución del paciente.

CENTRO MEDICOS COLABORADORES EN CATALUÑA

PROVIN	C.P.	LOCALIDAD	NOMBRE	DIRECCION	TF. 1	HORARIO
Barcelona	08912	Badalona	IRITEB	Ignacio Iglesias, 42	93-384.76.60	08.00 - 14.00 / 15.00 - 21.00
Barcelona	08912	Badalona	CENTRO TRAUMAT. DRES SERRANO	Ignacio Iglesias, 1-5 Entlo	93-384.04.54	L-V: 08.30 A 20.30/ S: 09.00-14.00
Barcelona	08210	Barbera del Vallés	CENTRO MEDICO BARBERA	Ronda del Este, 85 C	93-718.88.00	L-V: 09.00 - 13.00 / 17.00 -20.00
Barcelona	08006	Barcelona	POLICLINICA BARCELONA	Guillermo Tell, 4	93-416.16.16	08.00 - 21.30
Barcelona	08007	Barcelona	CENTRO MEDICO LABOR	Balmes, 25 - Esq. Diputación	93-302.40.34	09.00 - 21.00
Barcelona	08007	Barcelona	CENTRO MEDICO LENOX	Rambis Catalunya, 66	93-487.67.29	08.00 - 20.00
Barcelona	08009	Barcelona	HOSPITAL NENS DE BARCELONA	Consell de Cent, 437	93-231.05.12	24 HORAS
Barcelona	08012	Barcelona	AXON SERVEIS MEDICS	Avda. Príncipe D'Asturias, 46 - 48	93-218.82.12	24 HORAS
Barcelona	08012	Barcelona	POLICLINICA MONTANER	Avda. Príncipe de Asturias, 46-48 Bajos	93-218.82.12	24 HORAS
Barcelona	08020	Barcelona	CENTRE MEDIC LA VERNEDA	Selva de Mar, 177	93-303.71.37	L-V: 10.00-13.30 / 16.00-20.00
Barcelona	08022	Barcelona	CLINICA SANT HONORAT	Avda. del Tibidabo, 20	93-212.70.00	24 HORAS
Barcelona	08023	Barcelona	C.MEDICO DELFOS (NO MENORES 16 AÑOS)	Avda. Hospital Militar, 151-161	93-254.50.00	24 HORAS
Barcelona	08026	Barcelona	CENTRE ASISTENCIAL MARAGALL	Segle XX, 7	93-408.60.00	09.00 - 20.00
Barcelona	08027	Barcelona	CENTRE MEDIC CONGRES	Pardo, 10 - 12	93-408.15.91	08.30 - 20.00
Barcelona	08027	Barcelona	CENTROS CRUZ Y NAVARRO	Avda. Meridiana, 354 - 2º	93-346.96.96	-
Barcelona	08140	Caldes Montbui	MUTUAL CYCLOPS	Avda. Pi i Margall, 55	93-865.07.81	08.00 - 20.00
Barcelona	08860	Castelldefels	CENTRO MEDICO Y DE REHABILITACION	Constitución, 181	93-665.60.11	24 HORAS
Barcelona	08290	Cerdanyola Vallés	BRUGUES ASISTENCIAL	Església, 3	93-692.44.99	08.00 - 20.00
Barcelona	08940	Cornellá de ligat.	POLICLINICA MAPFRE	Verge de Montserrat, sin	93-475.27.72	L-V:10.00-13.00/17.00-20.00
Barcelona	08940	Cornellá de ligat.	CORNELLA CENTRE DE TRAUMATI. YRHB	Avda. del Parc, 18-20	93-375.42.53	L-V 9 a 13-16 a 20
Barcelona	08320	El Masnou	CENTRO MEDICO EL MASNOU	Francesc Macià, 33	93-555.52.53	24 HORAS
Barcelona	08292	Esparraguera	CENTRE RECUPERACIO FUNC. ARTROS	Via Milenari, 4 - A-B	93-777.77.23	L-V: 09.00 - 13.00 / 15.30 - 20.00
Barcelona	08850	Gavá	BRUGUES ASISTENCIAL	Ctra. Santa Creu Calafell, 135	93-633.36.70	08.00 - 21.00
Barcelona	08850	Gavá	CENTRE MEDIC CUEM	Sant Nicasí, 13-19	93-662.04.81	L-V: 08.00 - 21.30 / S-D: 09.00 - 14.00
Barcelona	08400	Granollers	MEDITRAUMA SALUT	Esteve Terrades, 32	93-879.52.47	L-V: 9.00-13.00/16.00-19.00
Barcelona	08906	Hospitalet Ligat	GRUP 9 SERVEIS MEDICS S.L.	Avda. Del Bosque, 25 Bajos	93-437.33.22	L-V. 08.15 A 20.00/S: 10 A 13
Barcelona	08240	Manresa	CENTRE MEDICO I.T.C.O.	Carrasco i Formiguera, 8	93-874.10.00	L-V:08.00-21.00/S-D:9.30-20.30
Barcelona	08760	Manorell	CENTRE MEDIC MARTORELL	Pep Ventura, 24 Bajos	93-775.23.00	08.00-20.00
Barcelona	08302	Mataró	CENTRE MEDIC REHASTET	Camí de la Gogantia, 31-37	902-251-225	08.00 - 20.00
Barcelona	08302	Mataró	MEDITRAUMA	Blada, 119	93-798.41.62	08.00 - 20.30



Barcelona	08750	Molins de Rei	CENTRO MEDICO MOLINS	Passeig del Terraple, 97	93-666.55.30	24 HORAS
Barcelona	08100	Mollet del Vallès	MEDISALUT VALLES	Pompeu Fabra, 5	93-579.54.62	09.00 - 20.00
Barcelona	08110	Montcada i Reixac	CLINICA MONT-REIX	Avda. de la Unitat, 2 y 4	93-575.00.40	08.00 - 20.00
Barcelona	08110	Montcada i Reixac	CERDANYOLA ASSISTENCIAL	Rambla Països Catalans 10	93-575.18.18	08.00 - 20.00
Barcelona	08397	Pineda de Mar	POLICLINICA MARESME	Garbí, 40	93-762.17.17	9 a 14-15 a 20
Barcelona	08330	Premià de Mar	CENTRE MEDIC RIFER	Gran Via 142-144 Entlo 2º	93-7514400	L-V:11-13/17-20// S: 11 a 13
Barcelona	08291	Ripolllet	CENTRO DE RECONOCIMIENTO RIPOLLET	Calvario, 107	93-692.16.09	08.00 - 20.00
Barcelona	08291	Ripolllet	CENTRE MEDIC LES MORERES	deis Afores, 49-51	93-691.50.25	08.00 - 20.00
Barcelona	08191	Rubi	CENTRE MEDIC RUBI	Durán i Bas, 6 - Baixos	93-697.00.37	08.00 - 20.00
Barcelona	08202	Sabadell	TRAUMA-SALUT	Plega Joan Olliu, 7	93-727.80.90	09.00 - 21.00

PROVIN	C/P	LOCALIDAD	NOMBRE	DIRECCION	T.F.	HORARIO
Barcelona	08930	Sant Adrián de Besos	CENTRO MEDICO VIRGEN DE NURIA	Ricart, 3	93-462.22.01	09.00 - 21.00
Barcelona	08740	Sant Andreu Barca	CENTRO MEDICO SANT ANDREU	Ctra.de Barcelona, 22-28 bajos	93-682.13.01	08.00-20.00
Barcelona	08930	Sant Boi Llobregat	MEDISANTBOI	Industria, 31 - Local 2	93-630.77.00	L-V: 08.30 - 20.00 / S-D: 08.30 - 14.00
Barcelona	08190	Sant Cugat Vallès	POLICLINIC SANT CUGAT	Rambra del Celler, 129-131	93-675.69.79	08.00-21.00
Barcelona	08190	Sant Cugat Vallès	POLICLINICA TORREBLANCA	Avda. Torreblanca, 2-8 - 1ª Planta	93-589.18.18	08.30 - 21.00
Barcelona	08970	Sant Joan Despi	CENTRO ASISTENCIAL SANT JOAN	Las Torres, 1	93-373.47.11	L-V: 09.00 - 13.00 / 15.30 - 20.00
Barcelona	08970	Sant Joan Despi	TORREBLANCA SALUT	Piz Mª Eulalia Campmany, 3	93-477.43.43	08.00 - 21.00
Barcelona	08922	Sta.Coloma Gret.	CENTRE GRAMANET	Pº Lorenzo Serra, 27	93-466.22.52	09.00 - 20.00
Barcelona	08130	Sta.Perpetua Moguda	POLICLINICA PERE GRAU	Genis Sala, 1 - Planta Baja	93-560.47.16	L-V:08.00-20.00
Barcelona	08870	Stiges	CENTRE MEDIC SITGES	Espalter, 16	93-894.46.05	09.00 - 21.00
Barcelona	08221	Terrasa	MUTUA DE TERRASA	Pza. Dr. Robert, 5	93-736.50.50	24 HORAS
Barcelona	08227	Terrasa	CONSORCI SANITARI DE TERRASSA	Torrebonica, s/n	93-731.00.07	24 HORAS
Barcelona	08500	Vic	CARSA (CLINICA DE VIC)	Rda. Camprodon, 4	93-881.65.00	24 HORAS
Barcelona	08840	Viladecans	MEISA Centre Mèdic	Plaça SANT HERBLAIN S/N	93-659.15.66	L-V:8 a 20/S: 9 a 13
Barcelona	08720	Vilafraanca del penedes	SERVEIS MEDICS PENEDES S.L.	Pça de la Creu de Sta. Digna, 1	93-817.22.99	L-V: 08.00 A 20.00
Barcelona	08900	Vilanova i Geltrú	CENTRE MEDIC FEDEAR S.L.	Rambra Vidal, 13	93-810.60.34	L-V:08.00 A 20.30/S: 09.00 A 13.00
Barcelona	08340	Vilassar de Mar	CENTRE MEDIC	Mossen Joan Rebulli, 13 - Esc. B. Bajos, Local 1	93-759.59.02	09.00 - 14.00 / 16.00 - 20.00
Girona	17004	Girona	CARSA(CLINICA Q. ONYAR)	Heroines Sta. Bárbara, 6	972-204.900	24 HORAS
Girona	17005	Girona	INSTITUT CATALA DE SERVEIS MEDICS	Josep Manel Gironella, 11 - 13	972-400.004	24 HORAS
Girona	17820	Banyoles	CLINICA SALLUS INFIRMORUM	MS.LLUIIS CONTANS, 130	972-570.208	24 HORAS
Girona	17800	Olot	HOSPITAL SANT JAUME	Mulleres, 15	972-261.800	24 HORAS
Girona	17230	Palamos	HOSPITAL DE PALAMOS	Hospital, 36	972-600.160	24 HORAS

Lleida	25004	Lleida	CARSA (CLINICA DE PONENT)	Avda. Prat de la Riba, 79	973-232944	24 HORAS
Lleida	25310	Agramunt	CENTRE MEDIC AGRAMUNT	Angel Guimerá 3	973-392103	L-V/08.00-14.00/16.00-20.00
Tarragona	43201	Reus	HOSPITAL SANT JOAN DE REUS	Sant Joan, s/n	977-312.228	24 HORAS
Tarragona	43203	Reus	REDDIS UNION MUTUAL	Roser, 107	977-427.832	08.00 - 14.00 / 15.00 - 17.00
Tarragona	43201	Reus	CENTRE MEDIC QUIRURGIC DE REUS	Gaudi, 26	977-316.301	24 HORAS
Tarragona	43003	Tarragona	HOSPITAL SANT PAU I SANTA TECLA	Rambla Vella, 4	977-259.900	24 HORAS
Tarragona	43500	Tortosa	CARSA (CLINICA DE TORTOSA)	Plaça Joaquim Bau, 6	977-588.200	24 HORAS

PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES PERSONALES

TOMADOR	
Nº DE POLIZA	
Nº DE EXPEDIENTE	

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ D.N.I. _____

PROFESIÓN: _____ TELÉFONO: _____ / _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

POBLACIÓN: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA: _____ HORA: _____ LUGAR DE OCURRENCIA: _____

FORMA DE OCURRENCIA: _____

LESIÓN SUFRIDA: _____

¿HA ACUDIDO A ALGÚN CENTRO MÉDICO?: _____ ¿CUÁL? _____

¿HA SIDO ACCIDENTE DE TRABAJO?: _____ ¿TIENE PÓLIZA DE ACCIDENTES CON OTRA CÍA? _____

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA: _____

¿HA INTERVENIDO ALGUNA AUTORIDAD?: _____ ¿CUÁL? _____

OBSERVACIONES O COMENTARIOS: _____

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
- 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 el Paseo de Recoletos nº 23, 28020 Madrid, bajo la supervisión y control de MAPFRE SEGUROS GENERALES, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., 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.

El asegurado declara el contenido cierto de lo arriba manifestado y firma la presente en _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: