**PROTOCOL D'ACTUACIÓ PER A ESPORTISTES ASSEGURATS i ASSEGURADES EN CAS D'ACCIDENT**

| | |
|---|---|
| **BENEFICIARI/A DE L'ASSISTÈNCIA** | GENERALITAT VALENCIANA – VICEPRESIDÈNCIA SEGONA I CONSELLERIA DE PRESIDÈNCIA - DIRECCIÓ GENERAL D'ESPORT |
| **NÚMERO DE PÒLISSA** | 50421663 |



Quins passos he de seguir?

Esta atenció haurà de produir-se després de l'accident abans de transcorregudes

48 hores

⌦Acudir al centre de la xarxa de la **Conselleria de Sanitat** més pròxim al lloc de l'accident.

⌦El document que s'ha de presentar per a l'atenció en urgències és la **LLICENCIA dels Jocs Esportius** de la Comunitat Valenciana.

S'entén per accident la lesió corporal es deriva d'una causa violenta, sobtada i aliena a la intencionalitat i voluntat de la persona assegurada, sobrevinguda pel fet u ocasió de l'exercici de l'activitat o competició esportiva assegurada, i que li provoque invalidesa temporal, permanent o mort, sense patologia ni alteració anatòmica prèvia.

⌦En cas de necessitat d'una **ATENCIÓ POSTERIOR** a la prestada en primera instància, quan indiquen en urgències la necesitat d'un seguiment per un/a especialista:

Cal comunicar l'accident al Centre d'Atenció 24 hores perquè li siga adjudicat un número d'expedient

960 992 840

RECORDA!!!

En tot moment cal especificar que es tracta d'un accident esportiu en l'àmbit dels JOCS ESPORTIUS

L'Assistència mèdica garantida en la pòlissa serà prestada pels Centres Mèdics o facultatius concertats per l'Entitat Asseguradora, de manera continuada a la prestada en primera instància per la Conselleria de Sanitat, **que haurà de produir-se abans de les 48 hores posteriors a l'accident.**



## Quins passos he de seguir?

**Obligatòriament,** en tots els casos:

**1** S'haurà d'**emplenar** un/a mateix/a el **Part d'Accident** (autorrellenable) i firmar/segellar el centre docent, club esportiu o una altra entitat inscrita en els Jocs Esportius. També haurà de signar la persona assegurada lesionada i el representant de l'entitat.

**2** Per a l'assistència mèdica continuada, posterior a la prestada en primera instància per la Conselleria de Sanitat, l'accident ha de ser comunicat a la companyia asseguradora, cridant al **Centre d'Atenció 24 hores, telèfon 960 992 840.** En la comunicació telefònica ha de facilitar-se:

⌦Dades personals del/de la lesionat/da.

⌦Dades del club, col·legi, col·lectiu o entitat esportiva.

⌦Lloc, data i forma d'ocurrència.

⌦Descripció dels danys físics i informe de la Conselleria de Sanitat.

Una vegada recollides aquestes dades, el Centre d'Atenció telefònica **facilitarà el número d'expedient, que haurà de ser anotat en l'encapçalament del part. La persona comunicant remetrà posteriorment el comunicat (i qualsevol altra documentació que se li sol·licite) en un termini no superior a 48 hores a la persona col·laboradora de l'entitat Asseguradora per *e-mail* a l'adreça** jocsesportius@itegra.es

**3** El/la lesionat/da haurà d'acudir al **Centre Mèdic concertat** que se li indique prèviament, i haurà d'aportar el "**Part d'accident**" degudament emplenat, incloent el **número d'expedient** facilitat pel Centre d'Atenció telefònica**, llicència** i **full d'inscripció en els Jocs Esportius** (imprescindible per a rebre assistència).

**4** En casos d'**URGÈNCIA VITAL**, el/la lesionat/da podrà rebre l'assistència mèdica d'urgència en el Centre Sanitari més pròxim. En aquests casos **la COMPANYIA ASSEGURADORA** es farà càrrec de les factures derivades de l'assistència d'urgència prestada en les primeres 24 hores des de la data en què va ocórrer l'accident garantit en la pòlissa.

Una vegada superada la primera assistència d'urgéncia, el lesionat haurà de ser traslladat a un Centre Mèdic Concertat per a continuar el seu tractament.

**En cas de permanència en centre mèdic NO CONCERTAT, la COMPANYIA ASSEGURADORA no assumirà el pagament de les factures derivades dels serveis prestats.**

## AUTORITZACIONS

Serà necessari tindre l'autorització prèvia de la companyia per a realitzar les següents proves i tractaments:

⌦ Proves especials de diagnòstic (TAC, RMN, ecografies, gammagrafies, artroscòpies…).

⌦ Intervencions quirúrgiques.

⌦ Rehabilitació.

⌦ Consultes d'especialistes.

En aquests casos el/la metge/ssa o Centre Mèdic concertat sol·licitarà a la persona col·laboradora de **la COMPANYIA ASSEGURADORA** la dita autorització al correu **jocsesportius@itegra.es** juntament amb la sol·licitud d'autorització s'ha d'acompanyar còpia d'informe mèdic detallat, i es facilitarà per e-mail la corresponent autorització o denegació de la prova o tractament sol·licitat.

**Qualsevol prova o tractament realitzat sense l'autorització prèvia de la companyia correrà per compte de l'assegurat/da.**

Una vegada obtinguda l'oportuna autorització es remetrà a **la COMPANYIA ASSEGURADORA** l'informe del resultat de la prova o tractament, així com informes successius de l'evolució del/de la pacient.

L'assistència serà a càrrec de les clíniques concertades presents en el quadre mèdic proposat per **la COMPANYIA ASSEGURADORA. No seran cobertes les assistències mèdiques en centres de la Conselleria de Sanitat o no concertats** (excepte urgències vitals).

**En cas de permanència voluntària en un centre mèdic NO CONCERTAT, la COMPANYIA ASSEGURADORA NO ASSUMIRÀ el PAGAMENT de les FACTURES DERIVADES dels SERVEIS PRESTATS.**

**Els desplaçaments en ambulància només queden coberts per a urgències vitals, i el servei ha de ser prestat a través de l'equip mèdic, mai a través de qualsevol altre servei.**

**El Centre d'Atenció de la Companyia Asseguradora durà a terme els oportuns seguiments que cada cas requerisca, per a determinar les necessitats i gestions a realitzar.**

## COMUNICACIONS

Les comunicacions entre el col·lectiu/entitat/assegurat i el Centre d'Atenció 24 hores de la companyia podran quedar gravades i registrades per al bon funcionament del servei. Sempre es complirà la Llei de Protecció de Dades.