

## NORMES D'ACTUACIÓ EN CAS D'ACCIDENT

L'assistència mèdica garantida a la Pòlissa serà prestada pel Centre Mèdic o facultatiu concertat per MAPFRE SEGUROS GENERALES.

Per accedir a ella és **imprescindible** continuar els següents passos:

1.-Cumplimentació de la "Declaració d'Accidents" que haurà de ser firmat i segellat per la Federació, Club o Entitat Esportiva corresponent.

2.-Posar en coneixement de la companyia asseguradora l'accident, trucant al telèfon de l'Esport Català de MAPFRE, **telèfon 902 157 504**. **L'accident ha de ser comunicat immediatament després de la seva ocurrència.**

3.-A la comunicació telefònica ha de facilitar-se:

- Dades personals del lesionat.
- Dades del Club o Entitat Esportiva on té lloc el sinistre.
- Data i forma d'ocurrència.
- Danys físics.

Una vegada recollides aquestes dades, el Centre d'Atenció **facilitarà el número d'expedient**, que haurà d'anotar-se a l'encapçalament de la Declaració. **El comunicant remetrà posteriorment el parte per fax a MAPFRE al número 91 700 30 73.**

4.-El federat lesionat ha d'acudir al **Centre Mèdic concertat** aportant la "Declaració d'Accidents" degudament complimentat. **(Es imprescindible per rebre assistència que a la declaració consti el número d'expedient)**

5.- En el cas d'**URGÈNCIA VITAL** el lesionat podrà rebre l'assistència mèdica de urgència al Centre Sanitari més pròxim. **MAPFRE SEGUROS GENERALES** es farà càrrec de les factures derivades de l'assistència d'urgència prestada a les primeres 24 hores des de la data d'ocurrència de l'accident.

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

**En cas de permanència en centre mèdic NO CONCERTAT, MAPFRE SEGUROS GENERALES no assumirà el pagament de les factures derivades dels serveis prestats.**

## **AUTORITZACIONS**

Necessitaran **autorització prèvia** de la companyia les següents proves i tractaments:

- **Proves especials de diagnòs (TAC, RMN, Ecografies, Gammagrafies, Artroscopies,...)**
- **Intervencions Quirúrgiques.**
- **Rehabilitació.**

En aquests casos el metge o Centre Mèdic concertat sol·licitarà a MAPFRE SEGUROS GENERALES aquesta autorització al **fax nº 91 / 700 30 73**. A aquesta autorització s'ha d'acompanyar còpia de l'informe mèdic detallat, facilitant, també per fax, 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.**

**Després d'obtenir l'oportuna autorització es remetrà a MAPFRE SEGUROS GENERALES l'informe del resultat de la prova o tractament, així com informes successius de l'evolució del pacient.**