

## Normes d'actuació en cas d'accident

L'assistència mèdica garantida a la pòlissa serà prestada pel centre mèdic concertat per L'ALIANÇA. Per accedir-hi és imprescindible dur a terme els següents passos:

### Primer

Omplir el comunicat d'accidents, que haurà de ser signat i segellat per la federació, club o entitat esportiva corresponent.

L'accident s'haurà de justificar mitjançant el corresponent comunicat d'accident que l'entitat esportiva haurà d'emplenar. Per acudir als serveis mèdics concertats és necessari aportar la comunicació i identificar-se amb el DNI.

### Segon

El servei mèdic al qual acudeixi ha d'emplenar els apartats de diagnòstic i consideració d'accident del certificat. Un cop signat, en lliurarà una còpia a la persona lesionada. Posteriorment s'haurà de remetre a la Federació Catalanaper fax al número 933033828 o mitjançant correu electrònic a la següent adreça: [fecab@badminton.cat](mailto:fecab@badminton.cat)

### Important

Si per motius d'urgència fos impossible emplenar el certificat prèviament, el servei mèdic concertat disposa d'un model provisional per remetre. En aquest cas, abans de 7 dies s'ha de complementar i remetre el definitiu.

Tot i que l'accident no requereixi assistència mèdica, s'ha de remetre a la FECAB el certificat d'accident, fent constar aquest extrem. D'aquesta manera si l'accident tingués conseqüències no detectades inicialment, es podrà justificar la necessitat d'assistència mèdica posterior.

## Autoritzacions

**Requereixen autorització per part d'Aliança:** intervencions quirúrgiques, hospitalitzacions, exploracions complementàries (a excepció de la radiologia simple):

- Proves especials de diagnosi: TAC, RMN, ecografies, gammagrafies, artroscòpies, etcètera.
- Intervencions quirúrgiques.
- Rehabilitació.

Quan se sol·liciti autorització es remetrà el document de prescripció mèdica juntament amb una còpia de l'informe d'accidents.

Els certificats d'accident o la sol·licitud d'autorització s'hauran de remetre a ALIANÇA mitjançant fax al número 93 304 28 93 o mitjançant correu electrònic a la següent adreça: [departamentsubsidis@la-alianza.com](mailto:departamentsubsidis@la-alianza.com). Davant qualsevol dubte, podrà contactar amb el Sr. Francisco Jiménez trucant al telèfon 93 433 76 08.

### Important

Aliança no es farà càrrec de cap assistència mèdica que no sigui justificada mitjançant el certificat d'accident, ni de les lesions que no siguin conseqüència directa del mateix.

### Telèfon Aliança

Atenció a la persona federada 24hores 365 dies a l'any

**Tel. 902 380 390**

### SERVEIS D'URGÈNCIES

Província	Població	Centre d'Urgències	Adreça	Codi Postal	Telèfon
Barcelona	Barcelona	Assistencial Montaner	Av. Príncep d'Astúries 46-48	08012	932188212
Barcelona	Granollers	Mut.Ntra.Sra. Del Carme "LA MUTUA"	Pl. Pau Casals, s/n	08402	938708099
Barcelona	Igualada	Hospital d'Igualada	Av. Catalunya 11	08700	938075545
Barcelona	Manresa	Clínica Sant Josep	C. Caputxins 16	08240	938744050
Barcelona	Manresa	I.T.C.O.	C. Carrasco i Formiguera 8	08242	938741000
Barcelona	Sabadell	Consorci Hospitalari Parc Taulí	C. Parc Taulí s/n	08208	937231010
Barcelona	Terrassa	Mutua de Terrassa	Pl. Sr. Robert 5	08221	937365050
Barcelona	Vic	Clínica de Vic	Rda. Francesc Camprodon 4	08500	938816500
Barcelona	Vilanova i la Geltrú	Hospital Sant Antoni Abat	Rbla. Sant Josep 21-23	08800	938931616
Girona	Figueres	Hospital de Figueres	C. Rector Arolas s/n	17600	972501400
Tarragona	Reus	Centre Mq Reus	C. Antoni Gaudí 26	43203	977316301
Tarragona	Reus	Hospital Sant Joan de Reus	C. Sant Joan s/n	43201	977310300
Tarragona	Valls	Pius Hospital de Valls	Pl. Sant Francesc s/n	43800	977613000

### SERVEIS D'URGENCIAS Y HOSPITALITZACIÓ

Província	Població	Metge o Centre	Adreça	Codi Postal	Telèfon
Barcelona	Barcelona	Hospital Sagrat Cor	C. Viladomat 288	08029	933221111
Girona	Girona	Clínica de Girona	C. Heroines de Santa Barbara 6	17004	972204900
Lleida	Lleida	Clínica de Ponent	C. Prat de la Riba 79-81	25004	973232943
Tarragona	Tarragona	Hospital de Sant Pau i Santa Tecla	Rbla. Vella 14	43003	977259900
Tarragona	Tortosa	Clínica Terres de l'Ebre	Pl. Joaquim Bau 6-8	43500	977588200

### CONSULTES EXTERNES

Província	Població	Metge o Centre	Adreça	Codi Postal	Telèfon
Barcelona	Barcelona	Dr. Sant Vilella Xavier	Av. Gran Via de les Corts Catalanes, 636 ppal 2ª	08007	663676012
Barcelona	Barcelona	Hospital Sagrat Cor	C. Viladomat 288	08029	933221111
Barcelona	Cerdanyola del Vallès	Centre Assistencial Bruges	C. Mare de Deu del Pilar 45-47	08290	936910311
Barcelona	Gavà	Centre Assistencial Bruges	Ctra. Santa Creu de Calafell 100-102	08850	936333670
Barcelona	Igualaga	Dr. Cañamares Sio Luis	Ctra. Manresa 59	08700	938043748
Barcelona	Igualada	Hospital d'Igualada	Av. Catalunya 11	08700	938075545
Barcelona	Manresa	I.T.C.O.	C. Carrasco i Formiguera 8	08242	938741000
Barcelona	Mataró	Centre Mèdic Medisalut Maresme	C. Miquel Biada 119	08302	937984162
Barcelona	Sabadell	Trauma Salut	Pl. Joan Olliu 7	08201	937278090
Barcelona	Sant Cugat del Vallès	Dr. Olmedillo Vila Teófilo	C. Sant Jordi 37 Bxs.	08172	935894344
Barcelona	Sitges	Centre Mèdic Sitges	C. Espalter 16	08870	938944605
Barcelona	Terrassa	Dr. Borrás Mondragon Joan Enric	Pg. Vint-i-dos de Juliol 155 Bxs.	08225	937887237
Barcelona	Vic	Clínica de Vic	Rda. Francesc Camprodon 4	08500	938816500
Barcelona	Vilafranca del Penedès	Serveis Mèdics Penedes	Pl. Creu de Santa Digna 1	08720	938172299
Barcelona	Vilanova i la Geltrú	Dr. Saura Gudayol Carles	Av. Jaume Balmes 36-38 1-5	08800	938151796
Girona	Girona	Clínica de Girona	C. Heroines de Santa Barbara 6	17004	972204900
Girona	Palamós	Consultori de Palamós	Av. President Macià 45	17230	972600162
Lleida	Lleida	Clínica de Ponent	C. Pi i Margall 33	25004	973232943
Tarragona	Tarragona	Hospital de Sant Pau i Santa Tecla	Rbla. Vella 14	43003	977259900
Tarragona	Reus	Hospital Sant Joan de Reus	C. Sant Joan s/n	43201	977310300
Tarragona	Tortosa	Clínica Terres de l'Ebre	Pl. Joaquim Bau 6-8	43500	977588200
Tarragona	Vendrell	Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (CAP1)	Av. Transversal s/n	43700	977668716

**Prenedor: Federació Catalana de Bàdminton**

**Pòlissa número 20002758**

**Per a més informació dirigi-vos a la vostra federació o truqueu al telèfon 902 380 390 de l'Aliança (24 hores)**



## COMUNICACIÓ D'ACCIDENT ESPORTIU

(de l'1 de setembre de 2009 al 31 d'agost de 2010)

Enviar en un termini màxim de 7 dies.

Fax 93 304 28 93

### REPRESENTANT

Nom i cognoms

DNI

En representació de (nom de l'entitat esportiva)

Núm. Pòlissa

### CERTIFICA QUE

Nom i cognoms de l'accidentat

DNI

Data naixement

Domicili

Codi postal

Població

Telèfon

Mòbil

Categoria

Entrenament  Competició

Núm. llicència federat

Data de llicència

Antiguitat llicència

 anys

### HA PATIT UN ACCIDENT

Activitat que realitzava en el moment de l'accident i forma d'ocurrència

Lloc

Data

Hora

Població

Lloc de la lesió

DIAGNÒSTIC (a emplenar pel centre mèdic)

Lesió  Accident

Data visita



El diagnòstic es considera accidental

Sí  No

En compliment d'allò que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa l'afectat, que dóna el seu consentiment exprés, que les seves dades s'incorporaran i tractaran a un fitxer del qual és responsable Quinta de Salut l'Aliança (Aliança), carrer Londres, 28-38, 5a planta, de Barcelona, amb les següents finalitats: 1) Donar compliment al contracte d'asseguració, 2) Valorar els danys de la seva persona, 3) Realitzar les proves mèdiques i tràmits administratius necessaris per a la finalitat de l'asseguració, 4) Qualificar, si es cau, la indemnització i el seu pagament, 5) Mantenir-lo informat de les activitats, productes i serveis d'Aliança per qualsevol mitjà, inclòs el telemàtic. L'afectat té dret a revocar el seu consentiment en qualsevol moment i pot exercir el seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació mitjançant escrit dirigit a Servei d'Atenció al Mutualista d'Aliança, carrer St. Antoni M. Claret, 135, Barcelona.

Signatura i segell de l'entitat

Signatura lesionat

Segell centre mèdic

### NORMES D'ACTUACIÓ DAVANT D'UN ACCIDENT

- Els accidents s'hauran de justificar mitjançant el corresponent certificat d'accident que s'ha d'emplenar en la seva totalitat.
- El servei mèdic al qual acudeixi, ha d'emplenar els apartats de diagnòstic i consideració d'accident del certificat. Un cop signat, en lliurarà una còpia al lesionat.
- Requereixen autorització per part d'Aliança: intervencions quirúrgiques, hospitalitzacions, exploracions complementàries (a excepció de la radiologia simple) i qualsevol acte terapèutic com per exemple la rehabilitació.
- Quan se sol·liciti autorització es remetrà el document de prescripció mèdica, juntament amb una còpia de l'informe d'accidents.
- Aliança no es farà càrrec de qualsevol assistència mèdica que no sigui justificada mitjançant el certificat d'accident, ni de les lesions que no siguin conseqüència directa del mateix.