

PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN CAS D'ACCIDENT – Pòlissa 73372

Cal complir el protocol per a una correcta assistència

Es considera ACCIDENT ESPORTIU, la lesió corporal que deriva d'una causa violenta, sobtada, externa i aliena a la intencionalitat de l'assegurat. L'accident pot generar:

URGÈNCIA VITAL

Si perilla la vida de l'assegurat a conseqüència de la pràctica esportiva, el federat es dirigirà al centre mèdic més proper, i ASISA (posteriorment) es farà càrrec de l'assistència rebuda.

URGÈNCIA

1.- El federat podrà dirigir-se a qualsevol centre concertat. Consultar els centres a QUADRE MÈDIC web de la federació. Excepte en casos d'URGÈNCIA VITAL, ASISA només es farà càrrec d'assistències en els seus CENTRES CONCERTATS.

2.- En el centre mèdic (segons quadre), s'haurà d'identificar amb la seva llicència.

3.- Un cop hagi rebut l'assistència, haurà d'enviar la DECLARACIÓ d'ACCIDENT i l'informe mèdic que li serà lliurat al correu electrònic:

sinistresnatacio@unifedesport.com

4.- En cas que després de la primera assistència el federat necessiti una segona consulta o prova mèdica, i sempre i quan hagi enviat la Declaració d'Accident i l'informe al mail indicat (sinistresnatacio@unifedesport.com); li serà enviat al seu mail un VOLANT que haurà de complimentar, i presentar a l'especialista i/o centre mèdic concertat que hagi escollit (segons QUADRE MÈDIC). El federat concertarà directament amb el centre la seva CITA MÈDICA.

CONSULTA

1.- El federat podrà dirigir-se a qualsevol centre concertat, PRÈVIA CITA telefònica. Consultar els centres a QUADRE MÈDIC.

2.- Concertada la visita caldrà que sol·liciti el VOLANT al correu electrònic: sinistresnatacio@unifedesport.com, i presentar-lo (complimentat) a l'especialista i/o centre mèdic escollit.

3.- Un cop hagi rebut l'assistència, haurà d'enviar la DECLARACIÓ d'ACCIDENT i l'informe mèdic que li serà lliurat al correu electrònic : sinistresnatacio@unifedesport.com.

4.- Si necessita posteriors accions mèdiques, li serà enviat un segon VOLANT, un cop recepcionada la documentació explicitada al punt 3.

SI CAL AUTORITZACIÓ: REHABILITACIÓ / TAC / RESSONÀNCIA MAGNÈTICA / INTERVENCIÓ QUIRÚRGICA

Si la prova sol·licitada necessita AUTORITZACIÓ expressa, caldrà que la sol·liciti, acompanyant l'INFORME MÈDIC que prescriu la prova, a:

- Barcelona deportivas.barcelona@asisa.es
- Gerona deportivas.gerona@asisa.es
- Lérida deportivas.lerida@asisa.es
- Tarragona deportivas.barcelona@asisa.es