



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN 2014 EN CASO DE ACCIDENTE DE LOS USUARIOS **NO FEDERADOS**, OCURRIDOS EN LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS PERTENECIENTES AL AREA DE DEPORTES DEL AYUNTAMIENTO DE TRES CANTOS

A partir del **29 de Abril de 2014**, trabajaremos con los partes de accidentes facilitados por el gestor de seguros (ACODRID S.A., CORREDURÍA DE SEGUROS) al Área de Deporte, quien será la encargada de distribuirlos a cada instalación deportiva.

IMPORTANTE:

- El personal de las Instalaciones Deportivas Municipales deberá cumplimentar el parte de siniestro correctamente con **EL MISMO DIA EN EL QUE SE PRODUCE LA LESIÓN DEL USUARIO Y CON TODOS LOS DATOS REQUERIDOS.** El documento debe estar **debidamente cumplimentado, sellado y firmado por el responsable de la instalación deportiva, con fecha y hora exacta del accidente** (Cuadro **ROJO**).
- Posteriormente, se le entregará al usuario el parte correctamente cumplimentado para que éste acuda con él a la asistencia sanitaria (ES OBLIGATORIO PRESENTAR EL PARTE EN LA CLÍNICA/HOSPITAL DONDE SE LE ATENDERÁ)
- El usuario tiene que llamar SIEMPRE al teléfono de asistencia sanitaria de la compañía 902 611 679 para solicitar la atención, en este teléfono se le derivará al centro más cercano donde lo puedan atender.
- **Consultas posteriores, no urgentes:** el lesionado deberá contactar nuevamente a través del teléfono de la asistencia sanitaria de Reale (902 611 679), donde se encargarán de autorizar o no las siguientes consultas y de concertar con los respectivos profesionales los procedimientos terapéuticos.

<p>PARTE DE SINIESTRO DE ACCIDENTES DEL AREA DE DEPORTE AYUNTAMIENTO DE TRES CANTOS (USUARIOS NO FEDERADOS)</p>	
<p>NI. DE PÓLIZA: 1021100004566 TOMADOR: AYUNTAMIENTO DE TRES CANTOS</p>	
<p>FECHA DE ACCIDENTE: INSTALACIÓN MUNICIPAL (donde ha ocurrido el accidente):</p>	
<p>NOMBRE DEL LESIONADO: FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO: DIRECCIÓN:</p>	
<p>A - PARTICIPANTE</p> <p>A.1) JUEGOS DEPORTIVOS MUNICIPALES: A.2) ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL: A.3) OTROS:</p>	
<p>B - USUARIO DE INSTALACIONES</p> <p>INSTALACIÓN: ALQUILER DE PISTA DE: PISCINA MUNICIPAL: DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE:</p>	
<p>A COMPLEMENTAR POR EL CENTRO ASISTENCIAL:</p> <p>CENTRO ASISTENCIAL: DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES:</p>	
<p>FIRMA DEL LESIONADO/ASEGURADO FIRMA Y SELLO DEL TOMADOR FECHA:</p>	
<p>TELÉFONO PARA COMUNICACIÓN DE PARTE DE SINIESTRO: ASISTENCIA SANITARIA REALE 902 611 679</p>	

- **Consultas sobre el protocolo o Incidencias de lesionados:** podrán dirigirse a la siguiente dirección y números de teléfono:

CORREDURÍA DE SEGUROS ACODRID, S.A. – C/ Sambara, 130 (28027) Madrid
91 377 42 58 – acodrid@acodrid.com

**TELÉFONO PARA COMUNICACIÓN DE PARTE DE SINIESTRO:
ASISTENCIA SANITARIA REALE 902 611 679**

INFORMACIÓN

Tfno. 91 293 80 70 - www.trescantos.es - info.deportes@trescantos.es