



RAM ACCIDENTS

NUM. PÒLISSA: 50060362

**CONSELLERIA DE EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ,
CULTURA I ESPORT
DIRECCIÓN GENERAL D'ESPORT**

JOCS ESPORTIUS DE LA COMUNITAT VALENCIANA

**PROTOCOL D'ACTUACIÓ PER ALS
ASSEGURATS EN CAS D'ACCIDENT**

Tots els participants inscrits en els XXXIX Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana en cas d'accident esportiu hauran de seguir els passos següents:

1.- Acudir a l'hospital de la xarxa de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública més pròxim al lloc de l'accident. El document a presentar per a l'atenció en urgències és la llicència dels Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana. Aquesta atenció haurà de produir-se abans de transcorregudes 48 hores de l'ocurrència de l'accident.

2.- En cas de necessitat una atenció posterior a la prestada en primera instància, quan indiquen en urgències la necessitat un seguiment per un especialista, l'accident haurà de ser comunicat després de la primera atenció, al Centre d'Atenció 24 hores telèfon 902 020 116 perquè li siga adjudicat un nombre d'expedient. (En les pàgines següents es detallen els passos que s'ha de seguir)

EN AMB DÓS CASOS ESPECIFICAR QUE ES TRACTA D'UN ACCIDENT ESPORTIU PRODUÏT EN L'ÀMBIT DELS XXXIX JOCS ESPORTIUS DE LA COMUNITAT VALENCIANA



PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN CAS D'ACCIDENT **(SINISTRES EN COMUNITAT VALENCIANA)**

L'Assistència mèdica garantida en la pòlissa serà prestada pels Centres Mèdics o facultatiu concertat per l'entitat Asseguradora, de manera continuada a la prestada en primera instància per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, **que haurà de produir-se abans de transcorregudes 48 hores de l'ocurrència de l'accident.**

En el procés de comunicació s'hauran de complir **obligatòriament**, en tot els casos, els passos següents:

1. S'haurà d'omplir El **Comunicat d'Accident** (document adjunt). El dit part haurà de ser firmat i segellat pel Centre d'ensenyança, club esportiu o una altra entitat inscrita en els Jocs Esportius de la C.V corresponent i firmat per l'Assegurat afectat/lesionat 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 Universal i Salut Pública, l'accident ha de ser comunicat a la companyia asseguradora, telefonant al

Centre d'Atenció 24 hores, telèfon 902 020 116.

En la comunicació telefònica ha de facilitar-se:

- Dades personals del lesionat.
- Dades del Club, Col·lectiu o entitat Esportiva
- Lloc, Data i forma d'idea.
- Descripció dels danys físics i informe de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Una vegada arreglats aquestes dades, el Centre d'Atenció telefònica **facilitarà el nombre d'expedient, que haurà de ser anotat en l'encapçalament del part. El comunicant remetrà posteriorment el comunicat (i una altra documentació que se sol·licite) en un termini no superior a 48 hores per fax a l'entitat Asseguradora al número 902 021 960 o per e-mail a l'adreça prestaciones-sg@caser.És**

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



1. En casos d'**URGÈNCIA VITAL**, el lesionat podrà rebre l'assistència mèdica d'urgència en el Centre Sanitari més pròxim. En aquests casos **CASER SEGUROS** es farà càrrec de les factures derivades de l'assistència d'urgència prestada en les primeres 24 hores des de la data d'idea de l'accident garantit en la pòlissa.
Una vegada superada la primera assistència d'urgència el lesionat haurà de ser traslladat a Centre Mèdic Concertat per a continuar el seu tractament.
En cas de permanència en centre mèdic NO CONCERTAT, CASER SEGUROS 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:

2. Proves especials de diagnòstic (TAC, RMN, Ecografies, Gammagrafies, Artroscopies,...)
 - Intervencions Quirúrgiques.
 - Rehabilitació.
 - Consultes d'Especialistes.

En aquests casos el Metge o Centre Mèdic concertat sol·licitarà a **CASER SEGUROS** la dita autorització al fax núm. 902 021 960. Junt amb la sol·licitud d'autorització s'ha d'acompanyar còpia d'informe mèdic detallat, facilitant-se 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.

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

L'assistència serà a càrrec de les clíniques concertades presents en el quadro mèdic proposat per **CASER SEGUROS**. **No seran cobertes les assistències mèdiques en centres de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública o no concertats** (excepte urgències vitals).

En cas de permanència voluntària en un centre mèdic NO CONCERTAT, CASER SEGUROS 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/Assegurats i el Centre d'Atenció 24 hores de la companyia podran quedar gravades i registrades per al bon funcionament del servei i complint sempre amb la Llei de Protecció de Dades.



RAMO ACCIDENTES

Nº. POLIZA: 50060362

**CONSELLERIA DE EDUCACIÓN,
INVESTIGACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTE**

JOCS ESPORTIUS DE LA COMUNITAT VALENCIANA

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA LOS
ASEGURADOS EN CASO DE ACCIDENTE**

Todos los participantes inscritos en los XXXIX Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana en caso de accidente deportivo deberán seguir los siguientes pasos:

1.- Acudir al hospital de la red de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública más cercano al lugar del accidente. El documento a presentar para la atención en urgencias es la licencia de los Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana. Esta atención deberá producirse antes de transcurridas 48 horas de la ocurrencia del accidente.

2.- En caso de necesidad de una atención posterior a la prestada en primera instancia, cuando indiquen en urgencias la necesidad de un seguimiento por un especialista, el accidente deberá ser comunicado después de la primera atención, al Centro de Atención 24 horas teléfono 902 020 116 para que le sea adjudicado un número de expediente. (En las páginas siguientes se detallan los pasos a seguir)

EN AMBOS CASOS ESPECIFICAR QUE SE TRATA DE UN ACCIDENTE DEPORTIVO PRODUCIDO EN EL ÁMBITO DE LOS XXXIX JOCS ESPORTIUS DE LA COMUNITAT VALENCIANA



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE **(SINIESTROS EN COMUNITAT VALENCIANA)**

La Asistencia médica garantizada en la póliza será prestada por los Centros Médicos o facultativo concertado por la Entidad Aseguradora, de manera continuada a la prestada en primera instancia por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, **que deberá producirse antes de transcurridas 48 horas de la ocurrencia del accidente.**

En el proceso de comunicación se deberán cumplir **obligatoriamente**, en todo los casos, los siguientes pasos:

- 1.** Se deberá **cumplimentar** el **Parte de Accidente** (documento adjunto). Dicho parte deberá ser firmado y sellado por el Centro de enseñanza, club deportivo u otra entidad inscrita en los Jocs Esportius de la C.V correspondiente y firmado por el Asegurado afectado/lesionado y el representante de la entidad.

- 2.** Para la asistencia medica continuada, posterior a la prestada en primera instancia por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, el accidente debe ser comunicado a la compañía aseguradora, llamando al

Centro de Atención 24 horas, teléfono 902 020 116.

En la comunicación telefónica debe facilitarse:

- Datos personales del lesionado.
- Datos del Club, Colectivo o Entidad Deportiva
- Lugar, Fecha y forma de ocurrencia.
- Descripción de los daños físicos e informe de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

Una vez recogidos estos datos, el Centro de Atención telefónica **facilitará el número de expediente, que deberá ser anotado en el encabezamiento del parte. El comunicante remitirá posteriormente el parte (y otra documentación que se solicite) en un plazo no superior a 48 horas por fax a la Entidad Aseguradora al número 902 021 960 o por e-mail a la dirección prestaciones-sg@caser.es**

- 3.** El lesionado deberá acudir al **Centro Médico concertado** que se le indique previamente, aportando el "**Parte de accidente**" debidamente cumplimentado, incluyendo el **número de expediente** facilitado por el Centro de Atención telefónica, **licencia** y **hoja de inscripción** en los Jocs Esportius (Imprescindible para recibir asistencia)



- 4.** En casos de **URGENCIA VITAL**, el lesionado podrá recibir la asistencia médica de urgencia en el Centro Sanitario más próximo. En estos casos **CASER SEGUROS** se hará cargo de las facturas derivadas de la asistencia de urgencia prestada en las primeras 24 horas desde la fecha de ocurrencia del accidente garantizado en la póliza.
Una vez superada la primera asistencia de urgencia el lesionado deberá ser trasladado a Centro Médico Concertado para continuar su tratamiento.
En caso de permanencia en centro médico NO CONCERTADO, CASER SEGUROS no asumirá el pago de las facturas derivadas de los servicios prestados.

AUTORIZACIONES. Será necesario tener la autorización previa de la compañía para realizar las siguientes pruebas y tratamientos:

- Pruebas especiales de diagnóstico (TAC, RMN, Ecografías, Gammagrafías, Artroscopias, ...)
- Intervenciones Quirúrgicas.
- Rehabilitación.
- Consultas de Especialistas.

En estos casos el Médico o Centro Médico concertado solicitará a **CASER SEGUROS** dicha autorización al fax nº 902 021 960. Junto con la solicitud de autorización se ha de acompañar copia de informe médico detallado, facilitándose por fax, la correspondiente autorización o denegación de la prueba o tratamiento solicitado.

Cualquier prueba o tratamiento realizado sin la autorización previa de la compañía correrá por cuenta del asegurado.

Tras obtener la oportuna autorización se remitirá a **CASER SEGUROS** el informe del resultado de la prueba o tratamiento, así como informes sucesivos de la evolución del paciente.

La asistencia será a cargo de las clínicas concertadas presentes en el cuadro médico propuesto por **CASER SEGUROS. No serán cubiertas las asistencias médicas en centros de la Conselleria de Sanidad Universal i Salud Pública o no concertados** (excepto urgencias vitales).

En caso de permanencia voluntaria en un centro médico NO CONCERTADO, CASER SEGUROS NO ASUMIRÁ EL PAGO DE LAS FACTURAS DERIVADAS DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.

Los desplazamientos en ambulancia solamente quedan cubiertos para urgencias vitales, y el servicio debe ser prestado a través del cuadro médico, nunca a través de cualquier otro servicio.

El Centro de Atención de la Compañía Aseguradora llevará a cabo los oportunos seguimientos que cada caso requiera, para determinar las necesidades y gestiones a realizar.

COMUNICACIONES:

Las comunicaciones entre el Colectivo/Entidad/Asegurados y el Centro de Atención 24 horas de la compañía podrán quedar grabadas y registradas para el buen funcionamiento del servicio y cumpliendo siempre con la Ley de Protección de Datos.