

**CONTRATO DE SEGURO  
DE ACCIDENTES PERSONALES**

**PARA LA**

FED. TRIATLON DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

**POLIZA NUMERO:**

055-0580028299

Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 902 136 524  
Reg.Mer.De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333  
Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

**CONDICIONES PARTICULARES**  
**SEGURO**  
**ACCIDENTES COLECTIVOS**  
MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-0580028299 Spto. n° 005

**Vigencia de la póliza:** Efecto: desde las 12 horas del 01/01/2011  
Vencimiento: a las 12 horas del 01/01/2012

**Duración:** ANUAL PRORROGABLE

**Forma de pago:** ANUAL , con vencimiento 01-ENE.

**Revalorización convenida:** Sin revalorización Indice: 0.0

**Tomador del seguro:** FED. TRIATLON DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS  
CIF: G33377508  
CL DINDURRA N° 20 1°  
CASA DEL DEPORTE  
33202 GIJON ASTURIAS

**\*.PRIMA TOTAL ANUAL DEL SEGURO, INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS (R.D. 300/2004)..... 8.171,08 EUROS**

Período primer recibo: Desde 01/01/2011 hasta 01/01/2012 **Moneda: EUROS**

|                    | Prima neta | Impuestos | Recargo  | Consortio | Bonificación | Prima Total |
|--------------------|------------|-----------|----------|-----------|--------------|-------------|
| Importe del recibo | 1.294,03   | 79,60     | 0,00     | -0,50     | 0,00         | 1.373,13    |
| Recibo sucesivo    | ***.***,   | ***.***,  | ***.***, | ***.***,  | ***.***,     | 0,00        |

**Domiciliación de recibos** **Dirección de envío de correspondencia**

G C SERVICES. ATT.: MARIO DE ANDRES  
CL CARDENAL MARCELO ESPINOLA N° 16  
28016 MADRID

- SE PACTA EXPRESAMENTE QUE LAS COMUNICACIONES ENTRE LA COMPAÑIA Y EL TOMADOR DEL SEGURO A EFECTOS DEL CONTRATO, SE REMITIRAN A LA PERSONA Y DOMICILIO INDICADO EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE A DATOS DE CORRESPONDENCIA.

**Claves entidad:** 02 97 7990 **AG.:** 2512167 \*NAN **Ref.:** W5ADISP56132102

- \* **DATOS GENERICOS DEL COLECTIVO**
- \* **ACTIVIDAD DEL COLECTIVO.....: TRIATLON**
- \* **NUMERO DE ASEGURADOS.....: 329**
- \* **SISTEMA DE IDENTIFICACION....: LICENCIA FEDERATIVA EN VIGOR**
- \* **COBERTURA.....: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (R.D.849/1993)**

**\* DATOS POR GRUPO DE ASEGURADOS:**

**N° GRUPO DETALLE DEL GRUPO:**

- 1 \* **ACTIVIDAD.....: FEDERADOR MAYORES DE 14 AÑOS**
- \* **NUMERO DE ASEGURADOS.....: 300**

**\* GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:**

|   |                 |
|---|-----------------|
| FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....:                | 6.015,00 EUROS  |
| INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...: | 12.025,00 EUROS |
| GASTOS SANITARIOS.....:                       | ILIMITADOS      |

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0029705505800282990056

En OVIEDO a 27 de ENERO de 2011

EL PRESIDENTE



Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)  
TELEFONO.....: 902 136 524  
Reg.Mer.De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333  
Inscripción 121.- C.I.F. A/28141935

**CONDICIONES PARTICULARES**  
**SEGURO**  
**ACCIDENTES COLECTIVOS**  
MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-0580028299

Spto. n° 005

**\* PRIMAS ANUALES:**

PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 24,60 EUROS  
PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 7.380,00 EUROS

**N° GRUPO DETALLE DEL GRUPO:**

2 \* ACTIVIDAD.....: TECNICOS Y PERSONAL FEDERATIVO  
\* NUMERO DE ASEGURADOS.....: 20

**\* GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:**

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....: 6.015,00 EUROS  
INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...: 12.025,00 EUROS  
GASTOS SANITARIOS.....: ILIMITADOS

**\* PRIMAS ANUALES:**

PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 13,05 EUROS  
PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 261,00 EUROS

**N° GRUPO DETALLE DEL GRUPO:**

3 \* ACTIVIDAD.....: PRUEBAS DE UN DIA  
\* NUMERO DE ASEGURADOS.....: 9

**\* GARANTIAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA:**

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL.....: 6.015,00 EUROS  
INVALIDEZ PERMANENTE SEGUN BAREMO, HASTA ...: 12.025,00 EUROS  
GASTOS SANITARIOS.....: ILIMITADOS

**\* PRIMAS ANUALES:**

PRIMA NETA POR ASEGURADO.: 6,01 EUROS  
PRIMA NETA DEL GRUPO.....: 54,09 EUROS

~~PRIMA TOTAL DEL COLECTIVO: -8.171,08 EUROS (INCLUIDO SEGURO DE RIESGOS EXTRAORDINARIOS POR EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS, R.D. 300/2004)~~

**\* OTRAS ESTIPULACIONES DEL COLECTIVO:**

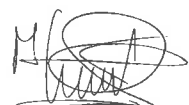
- LOS BENEFICIARIOS A EFECTOS DE LA GARANTIA DE FALLECIMIENTO SON, POR ORDEN PREFERENTE, EL CONYUGE, LOS HIJOS, LOS PADRES O LOS HEREDEROS LEGALES DEL ASEGURADO.
- SISTEMA DE REGULARIZACION.: LICENCIA FEDERATIVA EN VIGOR
- PERIODO DE REGULARIZACION.: ANUAL

EN OVIEDO A 27 DE ENERO DE 2011

EL TOMADOR DEL SEGURO,



MAPFRE FAMILIAR  
EL PRESIDENTE



Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 902 136 524

Reg.Mer.De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

**CONDICIONES PARTICULARES**

**SEGURO**

**ACCIDENTES COLECTIVOS**

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-0580028299

Spto. n° 005

**\* OBSERVACIONES Y CLAUSULAS APLICABLES DEL COLECTIVO:**

EN NINGUN CASO LAS PRESTACIONES OTORGADAS POR LA POLIZA VIENEN A ASEGURAR MEJORAS VOLUNTARIAS DEL REGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, POR LO QUE AL CONTRATO DE SEGURO NO LE SERA DE APLICACION LO DISPUESTO EN EL ART. 115 DEL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, APROBADO POR EL REAL DECRETO LEGISLATIVO 1/1994, DE 20 DE JUNIO.

AC02.- SEGUROS DE GRUPO

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

\* \* \*

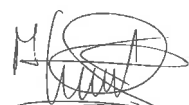
EN OVIEDO A 27 DE ENERO DE 2011

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0029705505800282990056

MAPFRE FAMILIAR  
EL PRESIDENTE



Domicilio Social: Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA)

TELEFONO.....: 902 136 524

Reg.Mer.De Madrid Tomo 487 Folio 166 Hoja M-9333

Inscripción 121. - C.I.F. A/28141935

**CONDICIONES PARTICULARES**

**SEGURO**

**ACCIDENTES COLECTIVOS**

MODALIDAD: SEGURO OBLIGATORIO DEPORTIVO (S.O.D.) (AC6)

Póliza n° 055-0580028299

Spto. n° 005

\* \* \*

\* \* \*

Mediante la firma del presente contrato el TOMADOR DEL SEGURO:

\* Reconoce expresamente que, con anterioridad a la celebración de este contrato, la aseguradora le ha facilitado la información referente a la legislación aplicable al mismo y las diferentes instancias de reclamación.

\* Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Generales del contrato, de las que en este acto reconoce recibir un ejemplar.

Le reiteramos que sus datos personales se encuentran incorporados a un fichero responsabilidad de MAPFRE FAMILIAR, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. , con domicilio en Carretera de Pozuelo, 50 - 28222 Majadahonda Madrid (ESPAÑA) , a la que podrá dirigirse por escrito para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Esta póliza carece de validez si no va acompañada del recibo de pago de la prima N° 354509345 , que se emite por separado

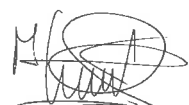
EN OVIEDO A 27 DE ENERO DE 2011

EL TOMADOR DEL SEGURO,



0029705505800282990056

MAPFRE FAMILIAR  
EL PRESIDENTE



POLIZA Nº 055-0580028299

**CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO DE SEGURO  
DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LA  
FED. TRIATLON DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

**DURACION:** ANUAL PRORROGABLE

**VIGENCIA:** 01/01/2011 AL 01/01/2012

**TOMADOR DEL SEGURO**

FED. TRIATLON DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS  
CIF: G33377508  
CL DINDURRA Nº 20 1º  
33202 GIJON ASTURIAS

**I.- ASEGURADOS**

Tendrán la condición de asegurados los deportistas federados de la:

FED. TRIATLON DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

ya sean amateurs, entrenadores, delegados o técnicos, que tengan licencia federativa anual al corriente de pago.

**II. OBJETO Y EXTENSIÓN DEL SEGURO**

Accidentes sufridos por los asegurados con motivo de la práctica deportiva, en los términos previstos por el **R.D. 849/1993, de 4 de junio.**

Se entiende por accidente la lesión corporal que deriva de una causa violenta, externa, súbita y ajena a la intencionalidad del asegurado, sobrevenida por el hecho u ocasión de la práctica deportiva.

Dentro de las garantías del seguro se incluyen los accidentes corporales por lesiones ocurridas en competiciones, durante el partido y calentamiento, en entrenamientos organizados por los clubes, e incluso en itinere.

## GARANTIAS Y CAPITALES

### Fallecimiento Accidental:

- Como consecuencia de accidente deportivo: 6.015,00 EUROS
- Para los menores de 14 años (en concepto de gastos de sepelio): 3.010,00 EUROS
- Cuando se produzca durante la práctica deportiva pero sin causa directa con la misma: 1.805,00 EUROS

### Invalidez Permanente Baremo (indemnización por secuelas):

Como consecuencia de accidente deportivo (hasta un máximo de): 12.025,00 EUROS  
En la aplicación del baremo de lesiones regirán los siguientes principios:

Los tipos de invalidez no especificados expresamente se indemnizarán conforme al Real Decreto 1971/1999 de 23 de Diciembre (B.O.E. 26.1.2000)

**Si con anterioridad al accidente algún miembro u órgano presentara amputaciones o limitaciones funcionales, el porcentaje de indemnización será la diferencia entre el de la invalidez preexistente y el que resulte después del accidente.**

**Con respecto a los dedos, únicamente se considerará invalidez permanente la pérdida anatómica total de cada una de las falanges, y la indemnización se establecerá de la siguiente forma:**

- Por la pérdida de una falange del dedo pulgar o del dedo gordo del pie: el 50%.
- Por la pérdida de una falange de cualquier otro dedo: el 33%

**Ambas fracciones se aplicarán sobre los porcentajes establecidos para la pérdida total del dedo respectivo.**

**El acortamiento de una pierna en menos de 5 centímetros no dará lugar a indemnización.**

**Cuando las lesiones afecten al miembro superior no dominante, el izquierdo de un diestro o viceversa, los porcentajes de indemnización sobre el mismo deben ser reducidos en un 15 por 100.**

**Las limitaciones y pérdidas anatómicas de carácter parcial se indemnizarán proporcionalmente respecto a la pérdida absoluta del miembro u órgano afectado. La impotencia funcional absoluta de un miembro u órgano será considerada como pérdida total del mismo.**

**La suma de diversos porcentajes parciales, referidos a un mismo miembro u órgano, no podrá superar el porcentaje de indemnización establecido para la pérdida total del mismo.**

**La acumulación de todos los porcentajes de invalidez, derivados del mismo accidente, no dará lugar a una indemnización superior al 100 por 100.**

**Cuando en las Condiciones Particulares se haya pactado alguna franquicia, no se indemnizarán los tipos de invalidez que, aislados o en conjunto, no superen el porcentaje establecido al efecto. Si el porcentaje indemnizable es superior no se efectuará deducción por tal concepto.**

**BAREMO DE LESIONES**

| <b>Cabeza y sistema nervioso</b>  | <b>PORCENTAJE</b> |
|---|-------------------|
| Síndrome subjetivo por traumatismo craneal con alteraciones de carácter   | 5 %               |
| Enajenación mental permanente, máximo del   | 100 %             |
| Epilepsia en su grado máximo  | 60 %              |
| Ceguera absoluta  | 100 %             |
| Pérdida de un ojo o de la visión del mismo, si se ha perdido con anterioridad el otro   | 70 %              |
| Pérdida de un ojo conservando el otro o disminución a la mitad de la visión binocular   | 25 %              |
| Catarata traumática bilateral operada   | 20 %              |
| Catarata traumática unilateral operada  | 10 %              |
| Sordera completa  | 50 %              |
| Sordera total de un oído, habiendo perdido el otro con anterioridad   | 30 %              |
| Sordera total de un oído  | 15 %              |
| Pérdida total del olfato o del gusto  | 5 %               |
| Mudez absoluta con imposibilidad de emitir sonidos coherentes   | 70 %              |
| Ablación de la mandíbula inferior   | 30 %              |
| Trastornos graves en las articulaciones de ambos maxilares  | 15 %              |
| <b>Columna vertebral</b>  |                   |
| Paraplejía  | 100 %             |
| Tetraplejía   | 100 %             |
| Limitaciones de movilidad a consecuencia de fracturas vertebrales, sin complicaciones neurológicas ni deformaciones graves de columna: 3 por 100 por cada vértebra afectada, máximo del | 20 %              |
| <b>Tórax y abdomen</b>  |                   |
| Pérdida de un pulmón o reducción al 50 por 100 de la capacidad pulmonar   | 20 %              |
| Nefrectomía   | 10 %              |
| Año contra natura permanente  | 20 %              |
| Esplenectomía   | 5 %               |
| <b>Miembros superiores</b>  |                   |
| Amputación de un brazo a nivel del hombro   | 70 %              |
| Amputación de un brazo al nivel del codo o por encima de éste   | 65 %              |
| Amputación de un brazo por debajo del codo  | 60 %              |
| Amputación de una mano al nivel de la muñeca  | 55 %              |
| Amputación total de cuatro dedos de una mano  | 50 %              |
| Amputación total de un dedo pulgar  | 20 %              |
| Amputación total de un dedo índice  | 15 %              |
| Amputación total de cualquier otro dedo de una mano   | 5 %               |
| Pérdida total del movimiento de un hombro   | 25 %              |
| Pérdida total del movimiento de un codo   | 20 %              |
| Parálisis total del nervio radial, del cubital o del mediano  | 25 %              |
| Pérdida total del movimiento de una muñeca  | 20 %              |
| <b>Pelvis y miembros inferiores</b>   |                   |
| Pérdida total del movimiento de una cadera  | 20 %              |
| Amputación de una pierna por encima de la articulación de la rodilla  | 60 %              |
| Amputación de una pierna conservando la articulación de la rodilla  | 55 %              |
| Amputación total de un pie  | 50 %              |
| Amputación parcial de un pie conservando el talón   | 20 %              |
| Amputación total de un dedo gordo   | 10 %              |
| Amputación de cualquier otro dedo de un pie   | 5 %               |
| Acortamiento de una pierna superior a 5 cm.   | 10 %              |
| Parálisis total del ciático poplíteo externo  | 15 %              |
| Pérdida total del movimiento de una rodilla   | 20 %              |
| Pérdida total del movimiento de un tobillo  | 15 %              |
| Dificultades graves en la deambulación subsiguiente a la fractura de uno de los calcáneos   | 10 %              |

**Asistencia Sanitaria:**

Como consecuencia de accidente deportivo con las siguientes condiciones:

- Asistencia médico-quirúrgica, farmacéutica (en régimen hospitalario) y sanatorial, en accidentes ocurridos en territorio nacional, durante un período de 18 meses y en cuantía **ILIMITADA.**
- Los tratamientos de rehabilitación necesarios a consecuencia de un accidente cubierto en la póliza, durante un periodo de dieciocho meses a partir de la fecha de ocurrencia del accidente, y en cuantía **ILIMITADA.**
- Gastos de traslado o evacuación desde el lugar del accidente hasta el ingreso definitivo en un hospital concertado, dentro del territorio nacional, hasta un máximo de **6.015 Euros**

No obstante, regirán las siguientes limitaciones:

- Material ortopédico necesario como consecuencia de un accidente cubierto por la póliza (no prevención) **70 % de su coste.**
- Gastos de odonto-estomatología necesarios a consecuencia de un accidente cubierto por la póliza: **245 Euros .**
- Asistencia sanitaria prestada fuera de territorio español: **6.015 Euros.**

**Las prestaciones derivadas de ésta garantía serán efectuadas por profesionales o proveedores designados por la Compañía, en caso contrario, el Asegurado asumirá a su cargo los gastos ocasionados.** Si bien la Compañía abonará íntegramente los gastos que se deriven de la asistencia de urgencia o primeros auxilios, durante las 24 horas siguientes a la ocurrencia del accidente, con independencia de quién los preste.



## RIESGOS EXCLUIDOS


Se considerarán accidentes excluidos, y no serán atendidos por la Aseguradora, los ocurridos en las siguientes circunstancias:

- 1) **Provocación intencionada por parte del Asegurado.**
- 2) **Las consecuencias o secuelas de accidentes ocurridos con anterioridad a la entrada en vigor de este seguro, aunque éstas se manifiesten durante su vigencia.**
- 3) **La utilización, como pasajero o tripulante, de helicópteros y medios de navegación aérea no autorizados para el transporte público de viajeros.**
- 4) **Tirones, roturas o desgarros musculares, lumbalgias, cervicalgias, y hernias de cualquier naturaleza, siempre que no se ajusten a lo previsto en el Real Decreto 849/93.**
- 5) **Accidentes sufridos por estar embriagado o bajo los efectos de drogas, tóxicos o estupefacientes, siempre que estas circunstancias hayan sido causa determinante del accidente. Se considerará que hay embriaguez cuando el grado de alcohol en sangre sea superior a la determinada legalmente en el momento de ocurrencia del siniestro.**
- 6) **Lesiones y enfermedades que sean consecuencia de intervenciones quirúrgicas o tratamientos médicos no motivados por un accidente cubierto por la póliza.**
- 7) **Las enfermedades de cualquier naturaleza (incluso las de origen infeccioso), ataques de epilepsia y pérdida de las facultades mentales, salvo que sean ocasionadas por un accidente cubierto por la póliza.**
- 8) **Participación activa del Asegurado en actos delictivos, o en apuestas, desafíos o riñas, salvo en los casos de legítima defensa o estado de necesidad.**
- 9) **Salvo para los deportistas de las Federaciones implicadas, la participación en deportes de alto riesgo, apuestas y records o tentativa de los mismos.**
- 10) **Los gastos de rehabilitación a domicilio.**
- 11) **Los gastos farmacéuticos derivados de la asistencia ambulatoria que pueda precisar el Asegurado.**

Hecho y firmado por cuadruplicado en OVIEDO a 27 de ENERO de 2011

EL TOMADOR

MAPFRE FAMILIAR



**ANEXOS AL CONTRATO**

1. NORMAS DE ACTUACION PARA LOS ASEGURADOS EN CASO DE SINIESTRO
2. RELACION DE CENTROS MEDICOS CONCERTADOS
3. PARTE DE COMUNICACIÓN DE SINIESTROS

## **FEDERACIONES DEPORTIVAS**

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

-----

**RELACIÓN DE CENTROS MEDICOS  
CONCERTADOS**

---

-----

**PARTE DE COMUNICACIÓN DE SINIESTROS**

## NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE

La asistencia médica garantizada en la Póliza será prestada por el Centro Médico o facultativo concertado por MAPREFAMILIAR .

Para acceder a ella es **imprescindible** seguir los siguientes pasos:

1.-Cumplimentación del "Parte de Comunicación de Accidentes" que deberá ser firmado y sellado por la Federación, Club o Entidad Deportiva correspondiente.

2.- Poner en conocimiento de la compañía aseguradora el accidente, llamando al Centro de Atención 24 horas de MAPFRE, **teléfono 902 136 524. El accidente debe ser comunicado inmediatamente después de su ocurrencia.**

3.- En la comunicación telefónica debe facilitarse:

- Datos personales del lesionado
- Datos del Club o Entidad Deportiva en la que ocurre el siniestro.
- Fecha y forma de ocurrencia.
- Daños físicos.

Una vez recogidos estos datos, el Centro de Atención **facilitará el número de expediente**, que deberá se anotado en el encabezamiento del Parte. **El comunicante remitirá posteriormente el parte por fax a MAPFRE al número 91 700 30 73.**

4.- El federado lesionado debe acudir al **Centro Médico concertado** aportando el "Parte de Comunicación de Accidentes" debidamente cumplimentado. **(Es imprescindible para recibir asistencia que en el parte conste el número de expediente)**

5.- En los casos de **URGENCIA VITAL** el lesionado podrá recibir la asistencia médica de urgencia en el Centro Sanitario más próximo. **MAPFRE FAMILIAR 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.**

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, MAPFRE FAMILIAR no asumirá el pago de las facturas derivadas de los servicios prestados.**

## **ATENCIÓN SANITARIA EN ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE DESPLAZAMIENTOS**

Existe una relación de Centros Concertados a los que el federado lesionado puede acudir a recibir asistencia sanitaria en casos de desplazamiento. Se acompaña a estas Normas relación de Centros Médicos concertados.

## **AUTORIZACIONES**

Necesitarán **autorización previa** de la compañía las siguientes pruebas y tratamientos:

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

En estos casos el médico o Centro Médico concertado solicitará a MAPFRE FAMILIAR dicha autorización al **fax nº 91 / 700 30 73**. A dicha autorización se ha de acompañar copia de informe médico detallado, facilitándose, también 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 MAPFRE FAMILIAR el informe del resultado de la prueba o tratamiento, así como informes sucesivos de la evolución del paciente.**



## RELACION DE CLINICAS CONCERTADAS

| PROVINCIA   | LOCALIDAD            | C.P.  | NOMBRE   | DIRECCION                             | TELEFONO  | HORARIO   |
|-------------|----------------------|-------|--|---------------------------------------|-----------|---|
| ALAVA       | VITORIA              | 1002  | CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA             | CL LA ESPERANZA, 3                    | 045252500 | 24 HORAS  |
| ALAVA       | VITORIA              | 1008  | USP MEDIPLAN SPORT                                 | CL PINTOR CIBDULIO LOPEZ DE URALOE, 4 | 045245482 | L-V 08:30 - 20:30                                   |
| ALBACETE    | ALBACETE             | 2001  | CENTRO MEDICO FUNDACION ALBACETE BALOMPIE          | AV DE LA ESTACION, 5                  | 007590581 | L-V 09:00 - 13:30 / 16:00 - 20:00                   |
| ALBACETE    | ALBACETE             | 2003  | SANATORIO SANTA CRISTINA                           | CL PEREZ GALDOS, 7                    | 007223300 | 24 HORAS  |
| ALBACETE    | ALBACETE             | 2006  | CAPIO CLINICA ALBACETE                             | PL MADROÑO, 11                        | 007247100 | 24 HORAS  |
| ALBACETE    | ALBACETE             | 2005  | CASTROVERDE MEDICAL                                | FZ DEL MADROÑO, 11                    | 007247100 | PREVIA PETICION                                     |
| ALBACETE    | HELLIN               | 2400  | CENTRO MEDICO HELLIN                               | CL CERDA MARTIN, 12                   | 007301661 | 24 HORAS  |
| ALBACETE    | VILLARROBLEDO        | 2600  | POLICLINICA VILLARROBLEDO, S.L                     | CL SENDA MOLINERA, 2                  | 007142037 | L-V 09:00 - 14:00 / 17:00 - 20:00 - S 10:00 - 12:30 |
| ALBACETE    | CAUDETE              | 2600  | CAUDETE SALUD                                      | CL ECHEGARAY, 57                      | 005828151 | L-V 09:00 - 13:00 / 16:00 - 20:00                   |
| ALICANTE    | ALICANTE             | 3013  | HOSPITAL PERPETUO SOCORRO                          | PL DR. GOMEZ ULLA, 15                 | 005201100 | 24 HORAS  |
| ALICANTE    | ALICANTE             | 3014  | CENTRO CLINICO DR. MORAN TRUJASPORT                | CL GRAN VIA SIDI IFNI, 17             | 005290109 | L-V 09:00 - 21:00                                   |
| ALICANTE    | ALICANTE             | 3016  | HOSPITAL INTERNACIONAL MEDIMAR                     | AV DENIA, 78                          | 005102200 | 24 HORAS  |
| ALICANTE    | TORREVEJIA           | 3180  | HOSPITAL SAN JAIME                                 | CL PARTIDA DE LA LOMA, 0              | 006921313 | 24 HORAS  |
| ALICANTE    | ELCHE                | 3202  | CLINICA M. Q. CIUDAD JARDIN                        | CL PALMERERES, 2                      | 005452272 | 24 HORAS  |
| ALICANTE    | BENIDORM             | 3503  | HOSPITAL DE LEVANTE                                | CL RAMON Y CAJAL, 7                   | 005678787 | 24 HORAS  |
| ALICANTE    | DENIA                | 3700  | CENTRO CLINICO DENIA                               | CL BENIARMUT, 1                       | 006420079 | 24 HORAS  |
| ALMERIA     | ALMERIA              | 4001  | JOSE ARMANDO BUESO IGLESIAS                        | CL REYES CATOLICOS, 10                | 050235224 | PREVIA PETICION                                     |
| ALMERIA     | ALMERIA              | 4009  | HOSPITAL VIRGEN DEL MAR                            | CL CTIRA DEL MAMI, 1                  | 050290000 | 24 HORAS  |
| ALMERIA     | EL EJIDO             | 4700  | CENTRO MEDICO GRANADA                              | CL GLADIOS, 57                        | 050483526 | L-V 08:00 - 22:00 - S-D 08:00 - 14:00               |
| AVILA       | AVILA                | 5005  | CLINICA DE SANTA TERESA                            | AV STA CRUZ DE TENERIFE, 11           | 020221450 | 24 HORAS  |
| BADAJOS     | BADAJOS              | 6005  | JOSE MARIA LLERA MENDEZ                            | AV DE GUADIANA, 6                     | 024263107 | L-M-J 17:00 - 20:00                                 |
| BADAJOS     | BADAJOS              | 6011  | CAPIO CLIDEBA                                      | CL ELADIO DE LOS SANTOS, 6            | 024229050 | 24 HORAS  |
| BADAJOS     | BADAJOS              | 6011  | GUSTAVO TOMAS VEGA CHAVEZ                          | AV QUADIANA, 6                        | 024263107 | L-J 17:00 - 20:00                                   |
| BADAJOS     | BADAJOS              | 6011  | JAVIER ALGORA LILLO                                | AV QUADIANA, 6                        | 024263107 | L-M-J 17:00 - 19:00                                 |
| BADAJOS     | ALMENDRALÉJO         | 6200  | CENTRO MEDICO SAN JOSE                             | CL MONSALUD, 0                        | 024069025 | L-V 08:00 - 14:00 / 16:00 - 21:00                   |
| BADAJOS     | ZAFRA                | 6300  | EXTREMAÑA DE GESTION SANITARIA (ZAFRA SALUD)       | CL CTIRA LOS SANTOS DE MAMONA, 0      | 024503168 | L-V 08:00 - 22:00                                   |
| BADAJOS     | MÉRIDA               | 6600  | CLINICA DIANA                                      | AV REINA SOFIA, 34                    | 024311216 | L-V 08:00 - 22:00                                   |
| PALMA       | PALMA DE MALLORCA    | 7010  | CLINICA PALMAPLANAS (USP BALEARES)                 | CL CAMI DELS REIS, 308                | 071018000 | 24 HORAS  |
| PALMA       | PALMA DE MALLORCA    | 7011  | POLICLINICO SALUD 4 PALMA                          | FO DE MALLORCA, 17                    | 071222435 | L-V 08:00 - 21:00                                   |
| PALMA       | PLAYA DE MURO-BAHIA  | 7408  | HOSPITAL DE MURO                                   | CL VELLER, S/N, 0                     | 071891000 | 24 HORAS  |
| PALMA       | MAO                  | 7703  | POLICLINICA VERGE DE GRACIA                        | CL VIVES LLULL, 6                     | 071351115 | 24 HORAS  |
| PALMA       | CIUDADELA-MENORCA    | 7780  | CLINICA SALUS MENORCA                              | CL DES CANONGE MOLL, S/N, 0           | 071480508 | 24 HORAS  |
| PALMA       | EIVISSA              | 7800  | POLICLINICA NTRA. NSRA. DEL ROSARIO                | CL VIA ROMANA, 0                      | 071301910 | 24 HORAS  |
| BARCELONA   | BARCELONA            | 8007  | CENTRO MEDICO LABOR                                | CL BALMES, 25                         | 033024034 | 09:00 - 21:00                                       |
| BARCELONA   | BARCELONA            | 8007  | CENTRO MEDICO LENOX                                | CL RAMBLA CATALUNYA, 66               | 034870729 | L-V 09:00 - 21:00                                   |
| BARCELONA   | BARCELONA            | 8022  | CLINICA SANT HONORAT (Corporación Médica Catalana) | AV TIBIDABO, 20                       | 934184367 | 24 HORAS  |
| BARCELONA   | BARCELONA            | 8034  | CLINICA CRUZ BLANCA                                | AV J V FOIX, 71                       | 032522522 | 24 HORAS  |
| BARCELONA   | SANT CUGAT VALLES    | 8100  | POLICLINIC TORREBLANCA                             | AV TORREBLANCA, 2                     | 035801888 | 08:30 - 21:00                                       |
| BARCELONA   | SABADELL             | 8202  | TRAUMA-SALUT                                       | CL SALLARES I PLA, 6                  | 037278000 | 09:00 - 21:00                                       |
| BARCELONA   | SABADELL             | 8203  | CLINICA DEL VALLES                                 | CL RUBIO I ORS, 23                    | 037283100 |   |
| BARCELONA   | TERRASSA             | 8221  | HOSPITAL UNIVERSITARI MUTUA DE TERRASSA            | PZ DR. ROBERT, 5                      | 037365050 | 24 HORAS  |
| BARCELONA   | MANRESA              | 8240  | CENTRE MEDIC I.T.C.O.                              | CL CARRASCO I FORMIGUERA, 8           | 038741000 | L-V 08:00 - 21:00 / S-D: 09:30 - 20:30              |
| BARCELONA   | CERDANYOLA DEL VALLE | 8250  | CENTRO ASISTENCIAS BRUGUES                         | CL VIRGEN DEL PILAR, 45               | 030910311 | 08:00 - 21:00                                       |
| BARCELONA   | MATARO               | 8302  | MEDITRAUMA, S.L                                    | CL BIADA, 110                         | 037084162 | L-V: 08:00 - 20:30                                  |
| BARCELONA   | EL MASNOU            | 8320  | CENTRE MEDIC EL MASNOU                             | CL FRANCESC MACIA, 33                 | 035555253 | 24 HORAS  |
| BARCELONA   | GRANOLLERS           | 8400  | FUNDACIO HOSPITAL ASIL DE GRANOLLERS               | AV FRANCESC RIBAS, S/N, 0             | 038425000 | 24 HORAS  |
| BARCELONA   | VIC                  | 8500  | CONSORCI HOSPITALARI DE VIC                        | CL FRANCESC PLA EL VIGATA, 0          | 037027777 | 24 HORAS  |
| BARCELONA   | VIC                  | 8500  | ESPECIALITATS MEDIOQUES VIC (CENTRE MEDIC VIC)     | CL BISBE MORGADES, 49                 | 038652512 | L-V 9:00 - 20:00                                    |
| BARCELONA   | VIC                  | 8500  | CLINICA SANT JOSEP DE VIC                          | PZ DIVINA PASTORA, 13                 | 038861000 |   |
| BARCELONA   | BADALONA             | 8012  | IRITEB   | CL IGONACIO IGLESIAS, 42              | 033847600 | L-V 08:00 - 14:00 / 15:00 - 21:00                   |
| BURGOS      | BURGOS               | 9000  | CONTROL TRAUMATOLOGICO                             | AV CRUZ ROSA, 1                       | 047228242 | L-V 09:00 - 13:30 / 16:00 - 19:00                   |
| BURGOS      | BURGOS               | 9000  | HOSPITAL RECOLETAS DE BURGOS                       | CL CARMEN SALLES, 2                   | 047244055 | 24 HORAS  |
| BURGOS      | ARANDA DE DUERO      | 9400  | CENTRO MEDICO ATLAS                                | CL SULLIZIA, 6                        | 047511768 | L-V 08:00 - 15:00 / 16:00 - 20:00                   |
| CACERES     | CACERES              | 10004 | CAPIO CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE                  | AV DE LA UNIVERSIDAD, 0               | 027181360 | 24 HORAS  |
| CACERES     | NAVALMORAL MATA      | 10300 | POLICLINICA NAVALMORAL                             | CL PABLO LUENGO, 23                   | 027530044 | 24 HORAS  |
| CACERES     | PLASENCIA            | 10900 | CLINICA SOQUIMEX                                   | AV JOSE ANTONIO, 22                   | 027418484 | L-V 10:00 - 14:00 / 17:00 - 21:00                   |
| CACERES     | PLASENCIA            | 10900 | JOSE MJ HERNANDEZ ROMERO                           | AV JOSE ANTONIO, 22                   | 027418484 | PREVIA PETICION                                     |
| CADIZ       | CADIZ                | 11002 | HOSPITAL SAN RAFAEL                                | CL DIEGO ARIAS, 2                     | 050017200 | 24 HORAS  |
| CADIZ       | CHICLANA             | 11130 | CENTROS MEDICOS ASISTENCIALES DE ANDALUCIA, S.A    | CL AYALA, 2                           | 050533333 | 24 HORAS  |
| CADIZ       | ALGECIRAS            | 11201 | CENTRO MEDICO LOS ANGELES                          | CL EMILIO CASTELAR, 14                | 050603461 | 24 HORAS  |
| CADIZ       | JEREZ DE LA FRONTERA | 11405 | CLINICA SERMAN                                     | PS DE LA ROSALEDA, 40                 | 050301211 | 24 HORAS  |
| CADIZ       | EL PUERTO STA. MARIA | 11500 | HOSPITAL SANTA MARIA DEL PUERTO                    | CL VALDES, 0                          | 060017189 | 24 HORAS  |
| CASTELLON   | CASTELLON            | 12004 | HOSPITAL NISA REY DON JAIME                        | CL SANTA MARIA ROSA MOLAS, 25         | 064729000 | 24 HORAS  |
| CASTELLON   | CASTELLON DE LA PLAN | 12004 | SOCIEDAD DE TRAUMATOLOGIA ARIAL                    | CL SANTA MARIA ROSA MULAS, 25         | 064729021 |   |
| CIUDAD REAL | CIUDAD REAL          | 13003 | CAPIO CLINICA CIUDAD REAL                          | CL TOLEDO, 70                         | 026255008 | 24 HORAS  |
| CORDOBA     | CORDOBA              | 14012 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS                          | AV DEL BRILLANTE, 108                 | 057274600 | 24 HORAS  |
| CORDOBA     | LUCENA               | 14000 | A.M.P. NTRA. SRA. DE ARACELI, S.L                  | CL ANTONIO EULATE, 5                  | 057502349 | 24 HORAS  |
| LA CORUÑA   | LA CORUÑA            | 15006 | I.M.Q. SAN RAFAEL                                  | CL LAS JUBIAS, 82                     | 061170004 | 24 HORAS  |
| LA CORUÑA   | SANTIAGO COMPOSTELA  | 15701 | POLICLINICO LA ROSALEDA                            | CL SANTIAGO LEON DE CARACAS, 0        | 061551200 | 24 HORAS  |
| CUENCA      | CUENCA               | 16003 | HOSPITAL RECOLETAS CUENCA                          | AV SAN JULIAN, 0                      | 060232500 | 24 HORAS  |
| GERONA      | GERONA               | 17002 | CLINICA BOFILL                                     | RD SANT ANTONI MARIA CLARET, 20       | 072204350 | 24 HORAS  |
| GERONA      | GERONA               | 17003 | ACTUA  | CL JOAN ROCA I PINET, 5               | 072216386 |   |
| GERONA      | BLANES               | 17300 | POLIMEDIC  | CL ANSELM CLAVE, 93                   | 072353525 | L-V 09:00 - 20:00                                   |
| GERONA      | FIGUERES             | 17600 | CLINICA SANTA CREU                                 | CL PERE III, 41                       | 072503050 |   |
| GRANADA     | GRANADA              | 18002 | CLINICA SOCRATES                                   | CL SOCRATES, 20                       | 058521151 | L-V 17:00 - 20:00                                   |
| GRANADA     | GRANADA              | 18009 | CLINICA TRAUMATOLOGICA DR. GARCIA NIEVES           | PL JARDIN DE LA REINA, 2              | 058128688 | 09:00 - 13:30 / 16:30 - 20:30                       |
| GRANADA     | GRANADA              | 18014 | SANATORIO NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD               | CL NTRA SRA DE LA SALUD, 0            | 058806880 |   |
| GRANADA     | MOTRIL               | 18600 | RAFAEL GARCIA-LUJAN SANCHEZ                        | CL CARDENAL BELLUGA, 3                | 058600405 | L-V 17:00 - 20:00                                   |
| GUADALAJARA | GUADALAJARA          | 10003 | CLINICA LA ANTIGUA                                 | CL CONSTITUCION, 18                   | 046223000 | 24 HORAS  |
| GUIPUZCOA   | SAN SEBASTIAN        | 20002 | AGUSTIN ALVAREZ-CENTRO CIRUGIA ORTOPEDICA          | CL RAMON M J LILI, 7                  | 043273605 | L-M-JV 16:00 - 20:00                                |
| GUIPUZCOA   | SAN SEBASTIAN        | 20012 | CLINICA QUIRON                                     | CL ALKOLEA PARKEA, 7                  | 043437100 | 24 HORAS  |
| GUIPUZCOA   | SAN SEBASTIAN        | 20013 | CENTRO SANITARIO VIRGEN DEL PILAR                  | PO ZARATEGUI, 10                      | 043327020 | 24 HORAS  |
| GUIPUZCOA   | ORDIZIA              | 20240 | ORDIZIA OSASUN ZENTROA                             | CL GOIERRI KALEA, 0                   | 043164048 | L-V 08:30 - 20:30                                   |
| GUIPUZCOA   | IRUN                 | 20301 | CENTRO MEDICO BIDASOA                              | CL LEZO, 3                            | 043633974 | L-V 08:30 - 13:00 / 16:00 - 19:30                   |
| GUIPUZCOA   | IRUN                 | 20304 | KIROLBIDEA, S.L                                    | CL IPARRALDE, 12                      | 043437118 | L-V 11:00 - 14:00 / 15:00 - 18:00                   |
| GUIPUZCOA   | TOLOSA               | 20400 | CLINICA LA ASUNCION                                | CL CARRITERA IZASKUN, 0               | 043675790 | 24 HORAS  |
| GUIPUZCOA   | MONDRAGON            | 20500 | ATHLON S COOP                                      | CL LORAMENDI, 4                       | 043712033 | L-V 08:30 - 12:30 / 14:30 - 18:30                   |
| GUIPUZCOA   | URRETXU              | 20700 | CENTRO DE REHABILITACION Y ESTETICA ZUZENDU        | CL LABEAGA, 33                        | 043725262 | L-V 08:00 - 14:00 / 15:00 - 19:00                   |
| GUIPUZCOA   | AZPEITIA             | 20730 | CENTRO MEDICO UROLA                                | CL DAMASO AZKUE, 2                    | 043150705 | L-V 09:00 - 13:00 / 16:00 - 20:00                   |
| GUIPUZCOA   | ZARAUZ               | 20800 | ZAINDU REHABILITACION Y MEDICINA DEPORTIVA         | CL TAMAIXA, 2                         | 043833355 | L-V 10:00 - 13:00 / 16:00 - 19:00                   |
| HUELVA      | HUELVA               | 21004 | CLINICA LOS NARANJOS                               | PS DE LOS NARANJOS, 1                 | 050245900 | 24 HORAS  |
| HUELVA      | HUELVA               | 21005 | HIPOLITO GONZALEZ CHACON                           | AV DIEGO MORON, 0                     | 059012163 | L-J: 09:00 - 14:00                                  |
| HUELVA      | LEPE                 | 21440 | URGENCIAS SAN ROQUE DE LEPE                        | CL MAYOR, 94                          | 050382020 | L-S: 08:00 - 22:00                                  |
| HUESCA      | HUESCA               | 22004 | CLINICA SANTIAGO                                   | CL SARIENNA, 12                       | 074220600 | 24 HORAS  |
| HUESCA      | HUESCA               | 22005 | POLICLINICO SALUD 4 HUESCA                         | CL TARBES, 3                          | 074230055 | L-V 08:00 - 20:00                                   |
| HUESCA      | MONZON               | 22400 | CENTRO MEDICO SEAP                                 | CL MURET, 2                           | 074404280 | L-V 08:00 - 14:00 / 16:00 - 20:00                   |
| HUESCA      | JACA                 | 22700 | POLICLINICA PIRINEOS                               | AV REGIMIENTO DE GALICIA, 25          | 074303180 | L-V 08:00 - 13:30 / 16:00 - 20:00                   |
| JAEN        | JAEN                 | 23004 | FRANCISCO GIL SEGURA                               | CL PUERTA DE MARTOS, 40               | 053244140 | L-V 08:00 - 15:00 / 17:00 - 20:00                   |
| LEON        | LEON                 | 24003 | UNIDAD MEDICINA DEPORTIVA                          | CL CARDENAL LANDAZURI, 2              |           | 24 HORAS  |
| LEON        | LEON                 | 24004 | CLINICA SAN FRANCISCO                              | CL MARQUES DE SAN ISIDRO, 11          | 087251012 | 24 HORAS  |



## RELACION DE CLINICAS CONCERTADAS

| PROVINCIA       | LOCALIDAD            | C.P.  | NOMBRE   | DIRECCION                        | TELEFONO  | HORARIO  |
|-----------------|----------------------|-------|--|----------------------------------|-----------|--|
| LEÓN            | NAVATEJERA           | 24008 | CLINICA ALTOLLANO                                  | CL LA FUENTINA, SIN, 0           | 987280000 | 24 HORAS   |
| LEÓN            | PONFERRADA           | 24400 | CLINICA PONFERRADA                                 | AV GALICIA, 1                    | 987423732 | 24 HORAS   |
| LEÓN            | LLEIDA               | 25004 | CLINICA TERRES DE PONENT                           | AV PRAT DE LA RIBA, 70           | 973232943 | 24 HORAS   |
| LA RIOJA        | LARDERO              | 50140 | CLINICA LOS MANZANOS                               | AV HERMANOS MARISTAS, 0          | 941400490 | 24 HORAS   |
| LA RIOJA        | HARO                 | 26200 | GABINETE MEDICO OLARTE Y GRANDIVAL                 | CL LUCRECIA ARANA, 10            | 941310458 | 09:30 - 13:00 / 17:00 - 20:00  |
| LA RIOJA        | CALAHORRA            | 26500 | AGRUPACION MEDICA 'CALAHORRA'                      | PZ DIEGO CAMPOREDONDO, 7         | 941131900 | 24 HORAS   |
| LUGO            | LUGO                 | 27002 | CLINICA DINAN                                      | CL DINAN, 9                      | 982226657 | L-V 08:30 - 22:00 / S-D: 09:00 - 14:30                               |
| MADRID          | MADRID               | 28001 | POLICLINICO SALUD 4 CLINISAS                       | CL CASTELLO, 58                  | 913054700 | L-V 08:00 - 22:00  |
| MADRID          | MADRID               | 28003 | HOSPITAL VIRGEN DE LA PALOMA                       | CL DE LA LOMA, 1                 | 915348207 |  |
| MADRID          | MADRID               | 28008 | GEYRE  | AV VALLADOLID, 71                | 915501174 | L-V 08:00 - 21:00  |
| MADRID          | MADRID               | 28014 | GEOSALUD   | CL LOS MADRAZO, 28               | 917012160 | L-V 10:00 - 14:00 / 16:30 - 20:30                                    |
| MADRID          | MADRID               | 28034 | POLICLINICO SALUD 4 LEZAMA                         | CL LEZAMA, 8                     | 917283680 | 08:00 - 21:00  |
| MADRID          | MADRID               | 28035 | CLINICA CENTRO                                     | AV VENTISQUERO DE LA CONDESA, 42 | 917355757 | 24 HORAS   |
| MADRID          | MADRID               | 28050 | HOSPITAL MADRID NORTE SANCHINARRO                  | CL OÑA, 10                       | 917507800 | 24 HORAS   |
| MADRID          | S LORENZO ESCORIAL   | 28200 | CENTRO MEDICO ESCORIAL                             | CL VELAZQUEZ, 17                 | 918006000 | 24 HORAS   |
| MADRID          | POZUELO DE ALARCON   | 28223 | HOSPITAL QUIRON MADRID                             | CL DIEGO DE VELAZQUEZ, 1         | 902515106 | 24 HORAS   |
| MADRID          | S.S. DE LOS REYES    | 28700 | CLINICA MADRID                                     | AV DE ESPAÑA, 40                 | 910540022 | L-V 08:00 - 21:30 / S, 09:00 - 14:00                                 |
| MADRID          | ALCALA DE HENARES    | 28805 | CENTRO MEDICO COMPLUTENSE                          | AV GUADALAJARA, 42               | 902575780 | L-V 09:00 - 21:00 / S-D-Festivos 10:00 - 14:00                       |
| MADRID          | LEGANES              | 28915 | MEDICENTRO LEGANES                                 | CL RIOJA, 132                    | 918881541 | L-V 09:30 - 21:00 / S: 11:00 - 14:00                                 |
| MADRID          | ALCORCON             | 28922 | HOSPITAL SUR                                       | CL ESTAMBUL, 30                  | 918460000 | 24 HORAS   |
| MADRID          | MOSTOLES             | 28934 | IBERMEDIC  | CL RIO SELLA, 10                 | 910475050 | 24 HORAS   |
| MADRID          | FUENLABRADA          | 28945 | CLINICA MADRID                                     | AV LEGANES, 35                   | 910000754 | 09:30 - 21:30  |
| MALAGA          | MALAGA               | 29016 | CLINICA PARQUE SAN ANTONIO                         | AV PINTOR SOROLLA, 2             | 952224357 | 24 HORAS   |
| MALAGA          | MALAGA               | 29018 | JORGE R. MARTINEZ-DENEGRI Y MAYO                   | AV PINTOR SOROLLA, 2             | 952121100 | PREVIA PETICION  |
| MALAGA          | MARBELLA             | 29600 | CLINICA OCHOA                                      | AV SEVERO OCHOA, 0               | 952601400 | L-V 09:00 - 14:00 / 17:00 - 20:00                                    |
| MALAGA          | MARBELLA             | 29600 | HOSPITAL USP MARBELLA                              | AV SEVERO OCHOA, 22              | 952774200 | 24 HORAS   |
| MALAGA          | TORREMOLINOS         | 29620 | CLINICA SANTA ELENA                                | CL LOS ALAMOS, 0                 | 952380811 | 24 HORAS   |
| MURCIA          | MURCIA               | 30011 | DR. RIPOLL Y DE PRADO                              | AV MIGUEL HERNANDEZ, 11          | 908205177 | L-V 10:00 - 14:00 / 17:00 - 21:00                                    |
| MURCIA          | MURCIA               | 30011 | USP HOSPITAL SAN CARLOS MURCIA, S.L.               | CL MIGUEL HERNANDEZ, 12          | 968305000 | 24 HORAS   |
| MURCIA          | CARTAGENA            | 30204 | CENTRO MEDICO VIRGEN DE LA CARIDAD                 | CL CARTAGENA DE INDIAS, 3        | 908560000 | 24 HORAS   |
| MURCIA          | LORCA                | 30800 | CLINICA DE MEDICINA DEL DEPORTE                    | CL SAINT FONS, 1                 | 968444929 | L-V 10:00 - 13:00 / 17:00 - 20:00                                    |
| NAVARRA         | PAMPLONA             | 31008 | CLINICA UNIVERSITARIA                              | AV PIO XII, 35                   | 948255400 | 24 HORAS   |
| NAVARRA         | TUDELA               | 31500 | CENTRO MEDICO ASISTENCIAL LA RIBERA                | CL ARON BAIGORRI, 1              | 948410000 | L-V 08:00 - 14:00 / 16:00 - 20:00                                    |
| ORENSE          | ORENSE               | 32003 | CO SA GA COOPERATIVA SANITARIA DE GALICIA          | CL SAENZ DIEZ, 11                | 988371710 | 24 HORAS   |
| ORENSE          | CARBALLINDO          | 32500 | CLINICA ALAMEDA                                    | CL ALAMEDA, 4 Y 6, 0             | 988270463 | 09:50 - 23:00  |
| ASTURIAS        | OVIEDO               | 33004 | CLINICA CERVANTES                                  | CL CERVANTES, 20                 | 985238403 | L-V 16:00 - 20:00  |
| ASTURIAS        | OVIEDO               | 33012 | CLINICA ASTURIAS                                   | CL NARANJO DE BULNES, 4          | 985280000 | 24 HORAS   |
| ASTURIAS        | GIJON                | 33204 | SANATORIO COVADONGA                                | CL GENERAL SUAREZ VALDES, 0      | 985305122 | 24 HORAS   |
| ASTURIAS        | GIJON                | 33204 | SANATORIO BEGOÑA                                   | AV PABLO IGLESIAS, 92            | 985307711 | 24 HORAS   |
| ASTURIAS        | GIJON                | 33209 | CLINICA CEMMAR                                     | CL POETA ALFONSO CAMIN, 4        | 985333416 | L-X-J: 17:00 - 20:00   |
| ASTURIAS        | AVILES               | 33400 | CLINICA ROZONA                                     | CL ALVAREZ ACEBAL, 12            | 985507609 | 24 HORAS   |
| ASTURIAS        | MIERES               | 33600 | CLINICA DR. BARRERO PASARIN                        | CL DOCE DE OCTUBRE, 13           | 985461134 | L-V 10:00 - 14:00 / 16:00 - 20:00                                    |
| PALENCIA        | PALENCIA             | 34002 | JULIO AGUADO MARTINEZ DE AZCOITIA                  | CL COMANDANTE VELLOSO, 3         | 919721000 | L-J: A partir de las 17:00   |
| PALENCIA        | PALENCIA             | 34005 | HOSPITAL RECOLETAS PALENCIA                        | CL SIMON NIETO, 31               | 919747700 | 24 HORAS   |
| PALENCIA        | GUARDO               | 34880 | GABINETE MEDICO DEL CARMEN                         | AV GSATILLA Y LEON, 23           | 919852621 | L-V 09:00 - 14:00 / 16:00 - 20:00                                    |
| LAS PALMAS      | LAS PALMAS           | 35003 | INSTITUTO CANARIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATISMO       | CL PRESIDENTE ALVEAR, 10         | 928709300 | L-V 08:00 - 20:00  |
| LAS PALMAS      | LAS PALMAS           | 35005 | CLINICA SANTA CATALINA                             | CL LEON Y CASTILLO, 292          | 928291024 | 24 HORAS   |
| LAS PALMAS      | LAS PALMAS           | 35007 | CLINICA NTRA. SRA. PERPETUO SOCORRO                | CL LEON Y CASTILLO, 407          | 928409000 | 24 HORAS   |
| LAS PALMAS      | PLAYA DEL INGLES     | 35100 | CLINICA SCANDINAVICA                               | AV CANARIAS, 30                  | 928717630 | 24 HORAS   |
| LAS PALMAS      | PUERTO CARMEN (TIAS) | 35510 | HOSPITAL LANZAROTE                                 | CL LOMO GORDO, 0                 | 928565100 | 24 HORAS   |
| PONTEVEDRA      | PONTEVEDRA           | 36001 | SANATORIO DOMINGUEZ                                | CL FRAY JUAN DE NAVARRETE, 9     | 908800200 | 24 HORAS   |
| PONTEVEDRA      | VIGO                 | 36203 | CENTRO MEDICO EL CASTRO                            | CL MANUEL OLIVIE, 11             | 908411400 | 24 HORAS   |
| PONTEVEDRA      | LALIN                | 36500 | POLICLINICO LA ROSALEDA                            | AV BUENOS AIRES, 102             | 900382350 | L-S 08:00 - 22:00  |
| SALAMANCA       | SALAMANCA            | 37005 | CLINICA MEDICA CAMPOAMOR                           | AV SAN AGUSTIN, 12               | 923282320 | L-V 08:00 - 14:00 / 17:00 - 20:00 / Sabados: 10:00 - 13:50           |
| SALAMANCA       | SALAMANCA            | 37007 | FUNDACION HOSPITAL DE LA SANTISIMA TRINIDAD        | PS CARMELITAS, 74                | 923200200 | 24 HORAS   |
| S C DE TENERIFE | STA. CRUZ TENERIFE   | 38002 | CLINICA SANTA CRUZ                                 | CL ENRIQUE WOLFSON, 8            | 922534733 | 24 HORAS   |
| S C DE TENERIFE | STA. CRUZ TENERIFE   | 38003 | POLICLINICO SALUD 4 TENERIFE                       | CL JOSE HERNANDEZ ALFONSO, 26    | 922200461 | L-V 08:00 - 20:00  |
| S C DE TENERIFE | STA. CRUZ TENERIFE   | 38006 | CLINICA LA COLINA                                  | CL POETA HERRERA, 1              | 922270700 | 24 HORAS   |
| S C DE TENERIFE | PUERTO DE LA CRUZ    | 38400 | CENTRO MEDICO VIDA PUERTO CRUZ                     | CL CTRA. GENERAL LAS ARENAS, 73  | 923282317 | 24 HORAS   |
| S C DE TENERIFE | ICOD DE LOS VINOS    | 38430 | CENTRO MEDICO VIDA ICOD                            | AV 25 DE ABRIL, 74               | 922812550 | 24 HORAS   |
| S C DE TENERIFE | ARONA                | 38600 | HOSPITAL SUR                                       | CL SIETE ISLAS, 8                | 922750022 | 24 HORAS   |
| CANTABRIA       | SANTANDER            | 39009 | INSTITUTO MEDICO CANTABRIA                         | CL LEOPOLDO PARDO, 19            | 942223200 | L-V 10:00 - 13:00 / 16:00 - 22:00                                    |
| CANTABRIA       | SANTA CRUZ DE BEZANA | 39109 | CLINICA MOMPIA                                     | CL LOS CONDES SIN, 0             | 942584100 | 24 HORAS   |
| CANTABRIA       | TORRELAVEGA          | 39300 | GABINETE MEDICO                                    | AV LASAGA LARRETA, 26            | 942809580 | L-V 09:00 - 13:00 / 16:00 - 19:00                                    |
| SEGOVIA         | SEGOVIA              | 40002 | CLINICA MARTIN ECKARDT                             | CL SANTO DOMINGO DE SILOS, 32    | 921463810 | L-V 09:00 - 14:00 / 18:30 - 21:00                                    |
| SEGOVIA         | SEGOVIA              | 40003 | HOSPITAL RECOLETAS SEGOVIA NTRA. SRA. MISERICORDIA | CL DOCTOR VELASCO, 21            | 921460115 | 24 HORAS   |
| SEGOVIA         | SEGOVIA              | 40003 | INSTITUTO TRAUMATOLOGICO ERESMA                    | CL DOCTOR VELASCO, 21            | 921600114 | PREVIA PETICION  |
| SEGOVIA         | SEGOVIA              | 40003 | TRAUMASEGOVIA                                      | CL DOCTOR VELASCO, 21            | 921460115 | PREVIA PETICION  |
| SEVILLA         | SEVILLA              | 41013 | CLINICA SAGRADO CORAZON, S.L.                      | CL RAFAEL SALGADO, 3             | 954037870 | 24 HORAS   |
| SEVILLA         | DOS HERMANAS         | 41703 | HOSPITAL SAN AGUSTIN                               | CL PROLONGACION DR. FLEMING, 0   | 955050370 | 24 HORAS   |
| SORIA           | SORIA                | 42003 | CENTRO MEDICO PAMA                                 | CL RONDA ELOY SANZ VILLA, 2      | 975228052 | L-V 09:00 - 13:30 / 17:00 - 19:00                                    |
| TARRAGONA       | TARRAGONA            | 43003 | HOSPITAL SANT PAU I SANTA TECLA                    | CL RAMBLA VELLA, 4               | 977250000 | 24 HORAS   |
| TARRAGONA       | REUS                 | 43201 | HOSPITAL SANT JOAN DE REUS                         | CL SANT JOAN, 0                  | 977312228 | 24 HORAS   |
| TARRAGONA       | TORTOSA              | 43500 | CLINICA TERRES DE L'EBRE                           | PZ JOAQUIM BALI, 6               | 977585200 | 24 HORAS   |
| TERUEL          | TERUEL               | 44001 | PATROCINIO CIRUGEDA SUJ                            | CL JOAQUIN COSTA, 21             | 978011640 | L-V 16:30 - 19:30  |
| TOLEDO          | TOLEDO               | 45005 | UNIDAD DE TRAUMATOLOGIA DR. ROMERO                 | CL URBANIZACION TRES CULTURAS, 0 | 925210551 | PREVIA PETICION  |
| TOLEDO          | TOLEDO               | 45005 | CAPDI HOSPITAL TRES CULTURAS                       | CL URBANIZACION TRES CULTURAS, 0 | 925200100 | 24 HORAS   |
| TOLEDO          | OCANA                | 45300 | CENTRO MEDICO MAYOR OCANA                          | CL FRIAS, 1                      | 925121071 | PREVIA PETICION  |
| TOLEDO          | TALAVERA DE LA REINA | 45600 | CLINICA MARAZUELA (GRUPO EMPRESARIAL MARAZUELA)    | CL EXTREMADURA, 5                | 925815281 | 24 HORAS   |
| TOLEDO          | QUINTANAR ORDEN      | 45600 | C.M.Q. SERVICIOS MEDICOS                           | CL GENERAL LOPEZ BREA, 2         | 925564001 | VER: L-J: 11:30 - 13:30 / INV L-J: 17:00 - 20:00 - V: 12:00 - 14:00  |
| VALENCIA        | VALENCIA             | 46015 | CLINICA GASTALDI                                   | AV VALLE DE LA BALLESTERA, 59    | 963402486 | PREVIA PETICION  |
| VALENCIA        | VALENCIA             | 46015 | DANIEL CRESPO GONZALEZ                             | CL VALLE DE LA BALLESTERA, 59    | 963179200 | PREVIA PETICION  |
| VALENCIA        | VALENCIA             | 46021 | CLINICA CASA DE LA SALUD                           | CL DR. MANUEL CANDELA, 41        | 963897700 | 24 HORAS   |
| VALENCIA        | GANDIA               | 46700 | CENTRO MEDICO LA SAFOR, S.L.                       | CL DAIMUZ, 20                    | 962874740 | 24 HORAS   |
| VALLADOLID      | VALLADOLID           | 47002 | SANATORIO DEL SAGRADO CORAZON DE JESUS             | CL FIDEL RECIO, 1                | 983208400 | 24 HORAS   |
| VALLADOLID      | VALLADOLID           | 47003 | HOSPITAL FELIPE II                                 | CL FELIPE II, 9                  | 983501930 | 24 HORAS   |
| VALLADOLID      | VALLADOLID           | 47004 | GABINETE MEDICO PARACELSO                          | CL GENERAL RUIZ, 4               | 983300227 | 09:00 - 13:30 / 17:00 - 20:00  |
| VALLADOLID      | VALLADOLID           | 47004 | HOSPITAL CAMPO GRANDE                              | PZ DE COLON, 0                   | 983135555 | 24 HORAS   |
| VALLADOLID      | MEDINA DEL CAMPO     | 47400 | CENTRO MEDICO MEDINA                               | AV LOPE DE VEGA, 37              | 983811124 | L-V 09:30 - 13:30 / 16:00 - 20:00                                    |
| VIZCAYA         | BILBAO               | 48010 | CLINICA GUIMON                                     | CL MANUEL ALLENDE, 24            | 944215200 | 24 HORAS   |
| VIZCAYA         | DURANGO              | 48200 | CENTRO MEDICO ALLUITZ                              | CL SASIKOA, 18                   | 946202052 | L-V 09:00 - 13:00 / 15:00 - 19:00                                    |
| VIZCAYA         | ERMUA                | 48200 | JOSE MARIA IBARZABAL MANDIOGA                      | CL DIPUTACION, 0                 | 943172112 | L-V 09:00 - 11:00 / 17:00 - 20:00                                    |
| VIZCAYA         | AMOREBIETA           | 48340 | CENTRO MEDICO GANE                                 | CL GANE AUZONEA, 3               | 946730404 | L-V 08:00 - 20:00  |
| ZAMORA          | ZAMORA               | 49006 | CENTRO MEDICO DE ZAMORA                            | CL RONDA DE SAN TORCUATO, 15     | 980536449 | 24 HORAS   |
| ZAMORA          | ZAMORA               | 49013 | URGENCIAS ZAMORA                                   | CL SANTA TERESA, 24              | 980771682 | L-V 09:00 - 14:00 / 17:00 - 21:00 / S: 09:00 - 14:00 / 19:00 - 21:00 |
| ZAMORA          | BENAVENTE            | 49000 | CENTRO MEDICO MALGRAT                              | CL GENERAL ARANDA, 4             | 980536555 | L-V 09:00 - 14:00 / 16:00 - 20:00                                    |
| ZARAGOZA        | ZARAGOZA             | 50000 | CLINICA QUIRON                                     | PO MARIANO RENOVALES, 0          | 978720000 | 24 HORAS   |
| ZARAGOZA        | ZARAGOZA             | 50008 | POLICLINICO SALUD 4 ZARAGOZA                       | CN DE LAS TORRES, 16             | 970491190 | L-V 08:00 - 14:00 / 16:00 - 20:00                                    |
| ZARAGOZA        | CALATAYUD            | 50300 | CENTRO MEDICO CALATAYUD                            | CL GLEN ELLYN, 3                 | 970807777 | L-V 08:30 - 20:30  |
| ZARAGOZA        | EJECA DE CABALLEROS  | 50600 | CLINICA LABENA                                     | PO DEL MUÑO, 85                  | 970603037 | 24 HORAS   |



## PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES

|                     |  |
|---------------------|--|
| TOMADOR             | FED. TRIATLON DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS |
| Nº DE POLIZA        | 055-0580028299                           |
| Nº DE EXPEDIENTE(1) |  |

(1) Referencia facilitada por la Compañía a la comunicación del accidente por parte de la feración al tel. **902-136524**

### DATOS DEL LESIONADO

|                          |                 |                |
|--------------------------|-----------------|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS _____ | DNI _____       | EDAD _____     |
| DOMICILIO _____          | LOCALIDAD _____ |                |
| PROVINCIA _____          | C.P. _____      | TELEFONO _____ |
| Nº LICENCIA _____        |                 |                |

### CERTIFICACION DEL ACCIDENTE

D./Dña \_\_\_\_\_, Con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, en nombre y representación del Club abajoreferenciado, certifica la ocurrencia del accidente cuyos datos se indican a continuación:

LUGAR DE OCURRENCIA: CLUB \_\_\_\_\_ CODIGO DE CLUB \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

FECHA DE OCURRENCIA \_\_\_\_\_

FORMA DE OCURRENCIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ATENCION SANITARIA EN \_\_\_\_\_

El perjudicado/lesionado del siniestro anteriormente descrito autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para:

- \* El cumplimiento del propio contrato de seguro.
- \* La valoración de los daños ocasionados en su persona.
- \* La cuantificación, en su caso, de la indemnización que le corresponda.
- \* El pago del importe de la referida indemnización.

Asimismo, **acepta** que los referidos datos personales sean cedidos, exclusivamente, a aquellas personas o entidades cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas anteriormente, así como al tomador de la póliza de seguro, y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectue a los referidos cesionarios.

Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados.

El fichero creado está ubicado en el Carretera de Pozuelo, 50 28222 Majadahonda, Madrid, bajo la supervisión de MAPFRE FAMILIAR, COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita.

Firma del Lesionado

Firma y Sello del representante de la Entidad

### NORMAS DE ACTUACION EN CASO DE ACCIDENTE

- \* Quedan cubiertos por ésta póliza los accidentes sufridos por los deportistas federados durante la práctica deportiva conforme a lo establecido en el R.D. 849/1993, de 4 de Junio. Para ello se habrá de presentar la licencia y el D.N.I.
- \* La Federación, Club o Entidad Deportiva cumplimentará **en su totalidad** éste impreso y comunicará el accidente a MAPFRE a través del teléfono **902-136524**, donde le **facilitarán el número de expediente**, remitiendo posteriormente este impreso por fax a MAPFRE al número **91 700 30 73**.
- \* **Una vez facilitado el número de expediente**, el lesionado acudirá al Centro Médico concertado por MAPFRE más cercano al lugar del accidente para ser atendido, donde hará entrega de este parte debidamente cumplimentado.