



COMUNICACIÓ D'ACCIDENT ESPORTIU

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)

FEDERACIÓ CATALANA DE PATINATGE

Núm. Pòlissa

20006446

CERTIFICA QUE

Nom i cognoms de l'accidental

DNI

Data naixement

Domicili

Codi postal

Població

Telèfon

Mòbil

Categoria

Entrenament Competició

Núm. llicència federal

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

La comunicació d'aquest tipus d'accidents s'ha de fer a l'Oficina d'Atenció al Client de UNIFEDESORT, de 13 de desembre de Protecció de Drets de Caràcter Femení, sistema i factible, que dóna el seu orientament exprès, que les seves dades són: UNIFEDESORT, C/ Aragó, 10, 08001 Barcelona, Tel. 93 304 28 93, Fax 93 304 28 93, e-mail: unifedesport@unifedesport.cat, web: www.unifedesport.cat. La comunicació d'aquest tipus d'accidents s'ha de fer a l'Oficina d'Atenció al Client de UNIFEDESORT, de 13 de desembre de Protecció de Drets de Caràcter Femení, sistema i factible, que dóna el seu orientament exprès, que les seves dades són: UNIFEDESORT, C/ Aragó, 10, 08001 Barcelona, Tel. 93 304 28 93, Fax 93 304 28 93, e-mail: unifedesport@unifedesport.cat, web: www.unifedesport.cat.

Signatura i segell de l'entitat

Signatura lesionat

Segell centre mèdic

La federació, club o entitat esportiva ha de emplenar en la seva totalitat aquest imprès i presentar-lo al centre mèdic concertat. Posteriorment ha d'enviar aquest document a UNIFEDESORT (la corredoria de la Unió de Federacions) per fax al número 93 488 04 75 o per correu electrònic a unifedesport@ufec.cat.

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 s'accedeixi, ha d'emplenar els apartats de diagnòstic i consideració d'accident del certificat. Un cop signat, en llurarà 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.

HOQUEICLUB
SANTJUST