

## NORMAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

### SE CONSIDERA ACCIDENTE DEPORTIVO

TODA LESIÓN CORPORAL QUE DERIVA DE UNA CAUSA VIOLENTA, SÚBITA Y AJENA A LA INTENCIONALIDAD DEL ASEGURADO, SOBREVENIDA POR EL HECHO U OCASIÓN DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA (EXCLUYÉNDOSE CUALQUIER DOLENCIA DERIVADA DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA).

El accidente debe ser comunicado INMEDIATAMENTE después de su ocurrencia a la compañía aseguradora.

Para la presente temporada 20-21, se ha contratado póliza de seguro de accidentes con la compañía **MAPFRE**, para todos los estamentos de la Federación Madrileña de Natación.

MAPFRE dispondrá de una base de datos actualizada únicamente con las licencias ACEPTADAS en la vigente temporada, a aquellos que no figuren en la misma, no les facilitarán número de expediente, no pudiendo por tanto optar a asistencia médica. Cualquier asistencia realizada sin autorización previa de la compañía, su coste correrá por cuenta del federado.

### REQUISITOS para hacer uso del seguro de accidente MAPFRE

1. Enviar cumplimentados vía mail ([ma.suarez@fmn.es](mailto:ma.suarez@fmn.es)) a la FMN dentro de las 24 horas siguientes al siniestro los siguientes documentos:

- Modelo 1** (Declaración firmada club) firmada por el Entrenador, Presidente o Delegado del club con el que tiene suscrita licencia, si es durante el entrenamiento.
- Acta del partido**, si el accidente se produce en un partido de water-polo.
- Acta de la competición** en las especialidades de Natación, Saltos o Artística (Si es en el transcurso del desarrollo de cualquiera de estas modalidades).
- Modelo 2** (parte de comunicación de accidentes). Debiendo venir firmado por el accidentado (en caso de menor de edad por el tutor legal/padre o madre). **Adjuntando fotocopia del DNI del lesionado**. En caso de menor se firmará por el Padre/Madre/Tutor Legal y **se adjuntará DNI de la persona lesionada y de la persona firmante**.

Una vez recibida la documentación completa, la FMN gestionará con MAPFRE el accidente deportivo, informando puntualmente al accidentado de los pasos a seguir.

MAPFRE indicará a qué centro médico deben acudir. No siendo opcional la elección del centro

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

- Pruebas especiales de diagnóstico (TAC, RMN, Ecografías .....)
- Información quirúrgica
- Rehabilitación

## Circular nº 2/2020-2021

2. **Fuera del horario de atención de la FMN** (de lunes a jueves de 09.00 a 20.00 horas y viernes de 09.00 a 15.00 horas) contactar directamente con MAPFRE para solicitar el número de expediente (IMPRESINDIBLE PARA SER ASISTIDOS) a los teléfonos **91 8365365 - 91 8365365 y 902136524** Indicando que se trata de seguro de accidente.

En la comunicación telefónica debe facilitarse:

- Número de Póliza **(055 – 2080156193)**
- Datos personales del lesionado (incluido el número de licencia RFEN ID)
- Datos de la entidad deportiva en la que ocurre el siniestro
- Fecha y forma de ocurrencia
- Daños físicos

Debiendo acudir al centro médico indicado por MAPFRE

Posteriormente el accidentado remitirá vía e-mail ([ma.suarez@fmn.es](mailto:ma.suarez@fmn.es)) el informe médico facilitado en el centro médico en las 24 horas siguientes a su atención sanitaria, así como la documentación especificada en el punto 1.

### **DOCUMENTACIÓN a presentar en el Centro al que acudan:**

- PARTE DE ACCIDENTE debidamente cumplimentado y sellado por la Federación.
- DNI del siniestrado (En caso de minoría de edad, también del el Padre/Madre/Tutor Legal).

### **URGENCIA VITAL**

El lesionado podrá acudir al centro sanitario más próximo. En un plazo máximo de 24 horas desde la fecha de ocurrencia del accidente, el lesionado deberá contactar telefónicamente con MAPFRE para solicitar número de expediente y hospital concertado, así como solicitar a la FMN el parte correspondiente, (inmediatamente que esto sea posible tras la atención de urgencias).

Posteriormente el accidentado remitirá vía e-mail ([ma.suarez@fmn.es](mailto:ma.suarez@fmn.es)) el informe médico facilitado en el centro médico así como la documentación especificada en el punto 1.

En caso de permanencia en centro médico NO CONCERTADO, MAPFRE no asumirá el pago de las facturas derivadas de los servicios prestados, sin previa comunicación del accidente.

### **SOLICITUD AUTORIZACIÓN para posteriores citas o pruebas**

El centro médico concertado que realiza la primera asistencia, solicitará a MAPFRE dicha autorización.

En el caso de tener algún problema o duda por favor llamar al teléfono: **91 8365365**



CUMPLIMENTAR POR EL CLUB
Enviar vía mail a FMN (ma.suarez@fmn.es)

Modelo 1 – DECLARACIÓN FIRMADA CLUB

D./Dª \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

Como \_\_\_\_\_ del Club: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES DE LA COMPAÑÍA MAPFRE SON VERACES

DATOS DEL FEDERADO ACCIDENTADO:

Don/Dña: \_\_\_\_\_

Con DNI Nº: \_\_\_\_\_ Nº LICENCIA \_\_\_\_\_

EN LA ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

PISO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

FECHA DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_\_

Firma y Sello del Club

Madrid, a de de 20

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y normativa española vigente, y respecto a los datos que le identifican como federado se le informa que sean tratados para llevar a cabo el encargo solicitado, según lo dispuesto en el artículo 6.1.b RGPD. Trataremos su imagen y/o voz basándonos en el legítimo de la Federación, legitimado por el artículo 36.b de la Ley 15/1994, de 28 de diciembre, del Deporte de la Comunidad de Madrid, según lo dispuesto en el artículo 6.1.c RGPD. Se le informa que los mismos serán cedidos en los casos que exista una obligación legal, según lo establecido en el artículo 6.1.c RGPD. Solicitamos su consentimiento, según lo establecido en el artículo 6.1.a RGPD, para el envío de acciones de comunicación y comunicaciones comerciales, aún por medios electrónicos: Si consiento [ ]

Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de Federación Madrileña de Natación, con NIF V-78394764, y domicilio en Calle José Martínez de Velasco, 3 28007 Madrid. Serán conservados durante el tiempo que dure el tratamiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos llevados a cabo. Se le informa de la posibilidad de retirar su consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Asimismo, se le informa de que puede ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de los mismos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos, o revocar el consentimiento, por escrito en la dirección postal indicada o en pedro.vazquez@fmn.es, junto a copia de mi DNI.

Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos a Persevera, S. L. U., en la persona de Manuel del Palacio. Su contacto es Príncipe de Anglona, 5. 2885 Madrid o mdp.dpo@perseveragrupo.com. Asimismo, declara que he sido informado de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.



## DECLARACIÓN DE ACCIDENTES PARA COLECTIVOS

<b>Nº DE POLIZA</b>	055 – 2080156193	<b>Nº DE EXPEDIENTE</b>	
---------------------	------------------	-------------------------	--

<b>TOMADOR</b>	FEDERACIÓN MADRILEÑA DE NATACIÓN
<b>DOMICILIO</b>	C/ JOSÉ MARTINEZ DE VELASCO, 3 (28007-MADRID)

### DATOS DEL ACCIDENTADO

NOMBRE Y APELLIDOS: .....	DNI:.....
PROFESION: .....	FECHA DE NACIMIENTO: .....
DOMICILIO:.....	
LOCALIDAD: .....	PROVINCIA: .....
CÓDIGO POSTAL: .....	TELEFONO: .....

### DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA: .....	HORA: .....
FORMA DE OCURRENCIA / RELATO .....	
.....	
.....	
ATENCIÓN SANITARIA SE PRESTARÁ EN LA CLINICA .....	

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

**Responsable:** MAPFRE VIDA, S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS SOBRE LA VIDA HUMANA

**Finalidades:** Gestión del siniestro y contrato de seguro, prevención del fraude gestión integral y centralizada de su relación con el Grupo MAPFRE.

**Legitimación:** Ejecución del Contrato

**Destinatarios:** Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos a terceros países en los términos señalados en la Información Adicional

**Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos.

**Información Adicional:** Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos incluida en:

<http://www.mapfre.es/RGPD#/Docs/VIDESPAPERCLIPART02301ESES02>

**Mediante su firma acepta el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones indicados. En caso de facilitar datos de personas diferentes de usted, deberá informarles de los mismos. Si proporciona datos de menores de dieciséis años, deberá haber informado de dichos términos a los tutores legales del menor.**

FIRMA DEL LESIONADO/A:

SELLO DEL TOMADOR  
FEDERACIÓN MADRILEÑA DE NATACIÓN

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA LESIONADA  
EN CASO DE MINORIA DE EDAD, FIRMARA EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL Y SE  
ADJUNTARA FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA LESIONADA Y DE LA PERSONA FIRMANTE

## CENTROS CONCERTADOS POR MAPFRE. CURSO 2020-2021

COD	CENTRO MEDICO	DIRECCIÓN	COD POS	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	HORARIO
C-A0V	CENTRO MEDICO MAPFRE Salud NUÑEZ DE BALBOA	C/ Nuñez de Balboa, 71	28001	Madrid	Madrid	913964709	L-V: 08.00 - 22.00
H-A0C	HOSPITAL VIRGEN DE LA PALOMA	C/ La Loma, 1	28003	Madrid	Madrid	915348207	24 Horas
C-A00	CENTRO MEDICO MAESTRANZA	C/ Tellez, 30	28007	Madrid	Madrid	915020301	L-V: 08.00 - 15.00 / 16.00 - 21.00 (previa petición)
H-A00	HOSPITAL BEATA MARIA ANA	C/ Dr. Esquerdo, 83	28007	Madrid	Madrid	914097423	24 Horas
C-A0N	DEYRE DEPORTE Y REHABILITACIÓN	Av/ Valladolid, 71	28008	Madrid	Madrid	915591174	L-V: 08.00 - 21.00
H-A0D	HOSPITAL HM MADRID	Pz. Conde Valle de Suchil, 16	28015	Madrid	Madrid	914476600	24 Horas
H-A0F	HOSPITAL VIRGEN DEL MAR	C/ Honduras, 14	28016	Madrid	Madrid	913539500	24 Horas
H-A05	HOSPITAL SAN RAFAEL	C/ Serrano, 199	28016	Madrid	Madrid	915649943	24 Horas
C-A0C	HOSPITAL DE DIA PIO XII	C/ Cuesta Sagrado Corazón, 4	28016	Madrid	Madrid	902676825	L-V: 08.00 - 22.00 // S: 08.00 - 15.00
C-A1D	CENTRO MEDICO ALCALA 619	C/ Alcala, 619	28022	Madrid	Madrid	917430690	L-V: 08.00 -20.30
C-A0X	HOSPITAL NISA PARDO DE ARAVACA	C/ La Salle, 12	28023	Aravaca	Madrid	915129000	24 Horas
C-A08	CLINICA VIRGEN DE LAS NIEVES	C/ Jesus Del Pino, 32	28031	Madrid	Madrid	913313819	L-V: 8.00-15.00 / 16.00-20.00 // S: 9.00-13.00
H-A03	CLINICA CEMTRO	Av/ Ventisquero de La Condesa, 42	28035	Madrid	Madrid	917355757	24 Horas
C-A09	CLINICA VIRGEN DEL CAMINO	Ps/ De Las Delicias, 150	28045	Madrid	Madrid	914682861	L-V: 08.00 - 20.00 // S: 09.00 - 14.00
H-A0B	HOSPITAL HM SANCHINARRO	C/ Oña, 10	28050	Madrid	Madrid	917567800	24 Horas
C-A0Y	CENTRO CLINICO LA CHOPERA	Ps/ De La Chopera, 121	28100	Alcobendas	Madrid	916610021	L-V: 08.00 - 21.00 / S: 09.30 - 14.00
C-A1I	CLINICA VALDELASFUENTES	C/ Marqués de la Valdavia, 107	28100	Alcobendas	Madrid	912293636	L-V: 8.00 - 20.00 / S: 9.00 - 13.00
C-A1P	POLICLINICO HM LA MORALEJA	Ps/ Alcobendas, 10	28100	Alcobendas	Madrid	916500612	L-V: 08.00-21.00 // S: 10.00-14.00
C-B05	VIPRESA	C/ El Nogal, 2	28110	Algete	Madrid	916280503	L-V: 8.00-20.00 // AGOSTO: L-V 8.00 -16.00
C-B0F	CENTRO MEDICO SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	C/ Velazquez, 17	28200	San Lorenzo de El Escorial	Madrid	918961020	L-V: 09.00 - 21.00 / S y D: 10.00 - 14.00
C-A1H	URGENCIAS MEDICAS CEMEI	C/ Dali, 23	28210	Valdemorillo	Madrid	918977210	L-V: 10.00-14.00 / 18.00- 20.00 // S: 10.00-14.00
C-A1A	CENTRO MEDICO AVERROES	C/ Miguel Hernandez, 19	28220	Majadahonda	Madrid	916390838	L -V: 07.00 - 22.00
H-A0G	HOSPITAL UNIVERSITARIO QUIRONSALUD MADRID	C/ Diego De Velazquez, 1	28223	Pozuelo de Alarcón	Madrid	902151016	24 Horas
C-A19	CENTRO MEDICO SOMOSAGUAS	C/ De Las Huertas, 6	28223	Pozuelo de Alarcón	Madrid	917991790	L -V: 08.00 - 21.00
H-A08	HOSPITAL HM TORRELODONES	Av/ Castillo de Olivares, S/N	28250	Torrelorones	Madrid	912675013	24 Horas
C-A0T	CLINICA ATLAS	C/ Postas, 81	28300	Aranjuez	Madrid	918925373	L-V: 09.00 - 21.00 // S/D: 09.00 - 21.00
C-A1C	CENTRO MEDICO VALDEMORO PLAZA	C/ Constitución, 2-3	28340	Valdemoro	Madrid	902557322	L -V: 08.00-21.00
C-A0Z	CLINICA EL RESTON	Av/ Mar Mediterraneo, 3	28341	Valdemoro	Madrid	918954957	L-V: 08.00 - 14.00 / 16.00 - 20.00
C-A1M	CLINICA CENTRO SUR	C/ Concordia, 5	28350	Ciempozuelos	Madrid	918015643	L -V: 08.30 - 21.00
C-B07	CLINICA LOS BELGAS	C/ Paredas, 1	28400	Collado Villalba	Madrid	911922826	L-V: 08.00 - 21.00 / S: 10.00 - 14.00
C-A0W	CENTRO MEDICO ARGANDA	Av/ De Los Derechos Humanos, 10	28500	Arganda del Rey	Madrid	918757566	L-V: 10.00 - 19.00
C-B0Q	MEDICENTRO BOADILLA	Av/ Infante Don Luis, 8	28660	Boadilla del Monte	Madrid	916339136	L-V: 09.00 - 13.30 / 16.00 - 20.00
H-A07	HOSPITAL HM MONTEPRINCIPE	Av/ Montepíncipe, 25	28660	Boadilla del Monte	Madrid	917089928	24 Horas
C-A1F	CENTRO MEDICO BOADILLA	Av/ Nuevo Mundo, 14	28660	Boadilla del Monte	Madrid	916326040	L-V: 8.00 - 21.00
C-A1K	CENTRO MEDICO SUMMER	Trav.de la Fuentecilla, 3	28670	Villaviciosa de Odon	Madrid	916165656	L-V: 8.00-20.30 / S: 8.00-13:00
H-A06	HOSPITAL LOS MADRÓNOS	Carretera M-501, KM. 17,900	28690	Brunete	Madrid	902423200	24 Horas
C-A0I	CENTRO MEDICO VILLANUEVA DE LA CAÑADA	C/ Arquitecto Juan De Herrera, 2	28691	Villanueva Cañada	Madrid	918155210	09.00 - 13.00 / 16.00 - 20.00 (no urgencias)
C-B0J	CLINICA MADRID	Av/ De España, 46	28700	S. Sebastian de Los Reyes	Madrid	916540022	L-V: 08.00 - 21.00 // S: 09.00 - 14.00
C-A1B	POLICLINICA EL MIRADOR	C/ Molino de Viento, 14	28770	Colmenar Viejo	Madrid	902933017	L -V: 8.30 - 20.30
H-B0C	HOSPITAL HM VALLES	C/ Santiago, 14	28801	Alcala de Henares	Madrid	918883262	24 Horas
H-B03	CENTRO MEDICO COMPLUTENSE	Av/ Guadalajara, 42	28805	Alcala de Henares	Madrid	902575780	L-V: 9.00-21.00 / S, D y Festivos: 10.00-13.30
C-B0W	QUIRONSALUD ALCALA DE HENARES	C/ Vía Complutense, 117	28805	Alcala de Henares	Madrid	918775780	24 Horas
C-B0V	CENTRO MEDICO COSLADA	Av/ Principes de España, s/n	28823	Coslada	Madrid	916714512	L-V: 8.00 - 22.00 // S: 8.30 - 13.30
C-B0G	CLINICA CELLOSA	C/ La Solana, 12	28850	Torrejon de Ardoz	Madrid	916753072	L-D: 08.00 - 22.00
C-A10	CENTRO MEDICO INTEGRAL HENARES	C/ Londres, 29	28850	Torrejon de Ardoz	Madrid	916487500	24 Horas
C-A11	CEMAJ ESPECIALIDADES Y EMERGENCIAS	Ctra. Daganzo, Km.0,3	28864	Ajalvir	Madrid	918844089	L-V: 08.00 - 20.30
C-A13	IBERMEDIC GETAFE	C/ Galvez, 6	28902	Getafe	Madrid	916829657	L-V: 09.00-14.00 / 16.00 - 20.00
C-A1G	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS GETAFE	C/ Huelva, 1	28903	Getafe	Madrid	916018752	L-V: 8.30-13.30 / 16.00-20.30
C-B0D	MEDICENTRO LEGANES	C/ San Cristobal, 18-22	28912	Leganés	Madrid	902933084	L-D: 09.00-21.00 (Excepto festivos)
H-A0H	HOSPITAL QUIRONSALUD SUR	C/ Estambul, 30	28922	Alcorcón	Madrid	916496600	24 Horas
C-B04	CEMAL. CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS ALCORCON	Av/ Leganés, 4	28925	Alcorcón	Madrid	916426409	L-V: 09.00 - 20.00
C-B0E	IBERMEDIC SUR	C/ Rio Sella, 10	28935	Mostoles	Madrid	916475050	L-V: 8.30-20.00 / S: 8.30-13.30
H-A0E	HOSPITAL HM MADRID PUERTA DEL SUR	Av. Carlos V, 70	28938	Mostoles	Madrid	912673176	24 Horas
C-A14	CLINICA LOS MOLINOS	C/ Iglesia, 7	28939	Arroyomolinos	Madrid	916095515	L -V: 9.30 - 13.30 / 16.30 - 20.30
C-B0B	CLINICA MADRID	Av/ Leganés, 35	28945	Fuenlabrada	Madrid	916000754	L-V: 9.00 - 14.00 / 17.00 - 21.00 // S: 10.00 - 13.00
C-A15	POLICLINICA MADRID SUR	C/ Federica Montseny, 12	28980	Parla	Madrid	916644409	L-V: 8.30 - 21.00 // S: 09.00 - 14.00
C-A18	CLINICA WELLCARE MEDICA	Av/ de las Lagunas, 4	28981	Parla	Madrid	916644545	L-V: 8.00 - 21.00 // S: 9.00 - 14.00

CAMBIAN de codigo y nombre:

nuevo

C-B02	CENTRO MEDICO LA MORALEJA	C-A1P	POLICLINICO HM LA MORALEJA
C-A0U	CLINICA CENTRO SUR SERVICIOS GENERALES	C-A1M	CLINICA CENTRO SUR