



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN **A PARTIR DEL 12/04/2019** EN CASO DE ACCIDENTE DE LOS USUARIOS **NO FEDERADOS**, OCURRIDOS EN LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS PERTENECIENTES AL AREA DE DEPORTES DEL AYUNTAMIENTO DE TRES CANTOS

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

**IMPORTANTE:**

- El personal de las Instalaciones Deportivas Municipales deberá cumplimentar el parte de siniestro correctamente **EL MISMO DIA EN EL QUE SE PRODUCE LA LESIÓN DEL USUARIO Y CON TODOS LOS DATOS REQUERIDOS**. El documento debe estar debidamente cumplimentado, sellado y firmado por el responsable de la instalación deportiva, **con fecha y hora exacta del accidente** (Cuadro ROJO).
- Posteriormente, se le entregará al usuario el parte correctamente cumplimentado para que éste acuda con él a la asistencia sanitaria (ES OBLIGATORIO PRESENTAR EL PARTE EN LA CLÍNICA/HOSPITAL DONDE SE LE ATENDERÁ)
- *El personal de las instalaciones Deportivas Municipales cuando se entregue el parte de lesiones al usuario, para que éste acuda al hospital/clínica deberá tomar los datos personales del lesionado (importante teléfono de contacto), así como una breve descripción de las circunstancias de la lesión sufrida por el usuario.*
- *El personal de las instalaciones Deportivas deberá enviar los datos y descripción recogida del incidente al Área de Área de Deportes [paloma.gallego@trescantos.es](mailto:paloma.gallego@trescantos.es), Paloma*

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

**Gallego enviará cada lunes un informe a Acodrid, S.A de los afectados, para que Acodrid, S.A. contacte con los lesionados y conocer el caso/lesión.**

- El usuario tiene que llamar **SIEMPRE** al teléfono de asistencia sanitaria de la compañía **902 611 679** para solicitar la atención, en este teléfono se le derivará al centro más cercano donde lo puedan atender.
- **Consultas posteriores, no urgentes:** el lesionado deberá contactar nuevamente a través del teléfono de la asistencia sanitaria de Reale (902 611 679), donde se encargarán de autorizar o no las siguientes consultas y de concertar con los respectivos profesionales los procedimientos terapéuticos.
- **Consultas sobre el protocolo o Incidencias de lesionados:** podrán dirigirse a la siguiente dirección y números de teléfono:

**CORREDURÍA DE SEGUROS ACODRID, S.A.** – C/ Sambara, 130 (28027) Madrid

91 377 42 58 – [acodrid@acodrid.com](mailto:acodrid@acodrid.com)

**TELÉFONO PARA COMUNICACIÓN DE PARTE DE SINIESTRO:**

**ASISTENCIA SANITARIA REALE 902 611 679**

**INFORMACIÓN**

Tfno. 91 293 80 70 - [www.trescantos.es](http://www.trescantos.es) - [info.deportes@trescantos.es](mailto:info.deportes@trescantos.es)