

COMUNICAT D'ACCIDENT ESPORTIU

Cal enviar-lo en el termini màxim de 5 dies des de la data de l'accident a auto@mutuacat.cat

REPRESENTANT

Nom i cognoms

Telèfon

DNI

En representació de (nom de l'entitat esportiva)

FEDERACIÓ CATALANA PARALÍTICS CEREBRALS 2025-2026

Núm. Pòlissa

123530

CERTIFICA QUE

Nom i cognoms

NIF / Altre identificador

Data de naixement

Domicili

Població

Codi Postal

Adreça electrònica

Telèfon

Mòbil

Categoria

Especialitat

Núm. Llicència federat

Data de llicència

Antiguitat a la federació

 anys

HA PATIT UN ACCIDENT

Forma d'ocurrència de l'accident

Lloc de l'accident (gimnàs, pista, etc.)

Data

Hora

Població

Zona del cos afectada

Competició

Entrenament

Primer centre d'atenció mèdica concertat

DIAGNÒSTIC (cal que l'empleni el centre mèdic)

Data visita / Urgència

El diagnòstic considera

accidental Sí ☐ NO ☐

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

1. Responsable del tractament

Identitat: MÚTUA MANRESANA, MPS – CIF V08276545 **Adreça:** c/ Mossèn Serapi, 39-41 – Manresa 08242 **Telèfon:** 93 877 33 33 **Adreça electrònica:** mutua@mutuacat.cat

2. Delegat de protecció de dades

El delegat de protecció de dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a MÚTUA MANRESANA, MPS i que té cura del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a rgpd@mutuacat.cat

3. Finalitat del tractament de les dades

Les dades personals que MÚTUA MANRESANA, MPS pugui recollir en aquest formulari seran utilitzades per a la captació, el registre i el tractament de dades de caràcter personal de pacients a fi d'avaluar el seu estat de salut, prestar-li el servei d'atenció sanitària i gestionar el seu historial clínic. En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat, si així s'ha manifestat; ni tampoc seran cedides a tercers. Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 5 anys (o pel període que determini la normativa específica en la matèria), o bé fins

que l'interessat sol·liciti expressament la seva supressió

4. Legitimació del tractament de dades

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), per tant, MÚTUA MANRESANA, MPS sol·licita expressament el consentiment dels interessats perquè les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

5. Destinataris de les dades

No es preveu que les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti d'una obligació legal o del compliment de l'objecte d'un contracte.

6. Exercici dels drets propis

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, enviant un correu electrònic a rgpd@mutuacat.cat, acompanyat d'una còpia del DNI o document acreditatiu equivalent, o bé adreçant-se a les instal·lacions de MÚTUA MANRESANA, MPS, al c/ Mossèn Serapi, 39-41, 08242 Manresa.

Signatura i segell de l'entitat

Signatura lesionat

Segell centre mèdic

OBSERVACIONS:

- ✓ Els accidents s'hauran de justificar mitjançant el corresponent certificat d'accident degudament emplenat, que s'haurà de trametre a Mutuacat a l'adreça electrònica auto@mutuacat.cat.
- ✓ El servei mèdic al qual acudeixi ha d'emplenar els apartats de diagnòstic i consideració d'accident del certificat. Un cop signat, en lliurarà una còpia al lesionat.
- ✓ **Requereixen autorització prèvia de Mutuacat, tots els actes assistencials, URGÈNCIES, proves diagnòstiques, visites de seguiment, preoperatoris, intervencions quirúrgiques, hospitalitzacions, qualsevol acte terapèutic com per exemple la rehabilitació. Per sol·licitar qualsevol autorització inclosa la d'urgència cal aportar indispensablement el comunicat d'accidents.**
- ✓ Quan la persona lesionada acudeixi al centre assistencial d'urgències haurà de portar el **comunicat d'accidents** i l'**autorització** de Mutuacat.
- ✓ I es trametrà el document de prescripció mèdica, juntament amb una còpia de la comunicació d'accidents a auto@mutuacat.cat.
- ✓ Com que només queden cobertes per aquesta pòlissa les lesions a conseqüència d'accidents esportius, Mutuacat no es farà càrrec de cap assistència mèdica que no sigui justificada mitjançant el certificat d'accident, ni de les lesions que no en siguin conseqüència directa, d'acord amb el que determina el Reial decret 849/1993, de 4 de juny.
- ✓ **L'assistència serà prestada pels centres concertats que consten al dors d'aquest document o al web www.mutuacat.cat.**
- ✓ Només en cas d'**URGÈNCIA VITAL**, el lesionat podrà rebre l'assistència mèdica d'urgència vital al centre sanitari més proper. **Mutuacat es farà càrrec de les factures derivades de l'assistència d'urgència prestada en les primeres 48 hores des de l'ocurrència de l'accident com a màxim.**
- ✓ **En cas de permanència en un centre mèdic NO CONCERTAT, Mutuacat no assumirà el pagament de les factures que se'n derivin.**
- ✓ **Ambulàncies:** Cobertura únicament en el cas que la lesió requereixi ingress hospitalari segons el Reial decret 849/1993.