



Seguro Obligatorio Deportivo



**Pòliza 235560-01 / P1233**

## **PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE**

### **1. Pasos a seguir:**

**1.1.** Llamar al número **619 818 737** para comunicar el accidente y le será indicado el centro concertado donde deberá acudir.

**1.2.** Cumplimentar el parte de accidente en la Delegación.

**1.3.** El lesionado deberá acudir al Servicio Autorizado, de entre los que le hayan sido indicados, provisto de una identificación personal válida.

**1.4.** Exclusivamente en los casos de **urgencia vital**, el lesionado podrá recibir la asistencia médica de urgencia en el centro sanitario más próximo. **La Mutua sólo 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 concluida la primera asistencia de urgencia, el lesionado deberá ser trasladado a un centro de los Servicios Autorizados para continuar su tratamiento. En caso contrario, la Mutua NO asumirá el pago de las facturas derivadas de los servicios prestados.**

### **2. Autorizaciones**

**2.1.** Excepto para la urgencia vital prestada en las primeras 24 horas desde la fecha de ocurrencia del accidente y las exploraciones complementarias básicas derivadas de la asistencia urgente, es necesaria autorización para el resto de asistencias garantizadas.