

## SEGURO ACCIDENTES ESC. DEP. INI. 2024-2025

1. ACCIDENTE DE UN NIÑO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DE INICIACIÓN 2024-2025.

a. Periodo de **cobertura**: 01-11-24 al 30-05-2025

2. CUMPLIMENTAR EL PARTE DE ACCIDENTES Y COMUNICAR EL SINIESTRO A MAPFRE VIDA, DONDE NOS FACILITARÁN EL Nº DE EXPEDIENTE:

| Telf.               | Contacto        |
|---------------------|-----------------|
| <b>91 83 66 224</b> | Asistencia 24 h |

3. ACUDIR CON PARTE DE ACCIDENTES ADJUNTO CUMPLIMENTADO A LOS CENTROS CONCERTADOS.

| CENTROS CONCERTADOS           |           |           |
|-------------------------------|-----------|-----------|
| Centro médico                 | Localidad | Teléfono  |
| Hospital Quironsalud Toledo   | Toledo    | 925266100 |
| Unidad Trauma. Dr. Romero     | Toledo    | 925266100 |
| Mayor Ocaña sanidad           | Ocaña     | 925121071 |
| Hospital Quironsalud Talavera | Talavera  | 925722036 |
| Clínica Marazuela             | Talavera  | 925815281 |

a. EN CASO DE URGENCIA, SI EN LA LOCALIDAD DEL ACCIDENTE EL CENTRO CONCERTADO QUEDARA LEJOS, SE PODRÍA ACUDIR AL CENTRO DE SALUD CON SERVICIO DE URGENCIAS MÁS PRÓXIMO.

4. LA REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES, INGRESOS, PRUEBAS ESPECIALES Y REHABILITACIÓN REQUIERE PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA Y SE DEBE SOLICITAR:

| FAX                 | MAIL                    |
|---------------------|-------------------------|
| <b>91 70 03 073</b> | daper.mapgen@mapfre.com |