

ANEXO II

CUADRO MEDICO/CATÁLOGO DE PROVEEDORES

Deleg. Provincia: 2200 Huesca

Población	Especialidades Dentro del Maestro	Nombre Proveedor Delegación	Dirección Consulta	Código Postal	Teléfono
	Transporte Sanitario	Transporte Sanitario	Centro Coordinador Nacional		902010181
Barbastro	17 Radiodiagnostico	Policlínica Somontano	Av Piñeños Nº11	22300	974316515
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Policlínica Somontano	Av Piñeños Nº11	22300	974316515
	92 Fisioterapia	Policlínica Somontano	Av Piñeños Nº11	22300	974316515
Binefar	17 Radiodiagnostico	Centro Asistencial Liera Salud	Av Aragón Nº50	22500	974431950
		Centro Médico Seap	Cl Leñida Nº35	22500	974429851
		Policlínica Binefar	Cl Benito Coll Nº85	22500	974429851
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Centro Asistencial Liera Salud	Av Aragón Nº50	22500	974431950
		Policlínica Binefar	Cl Benito Coll Nº85	22500	974429851
	92 Fisioterapia	Centro Asistencial Liera Salud	Av Aragón Nº50	22500	974431950
Huesca	17 Radiodiagnostico	Hospital Viamed Santiago	Cl Sanfena Nº12	22004	974220600
		Hospital Viamed Santiago	Cl Sanfena Nº12	22004	974220600
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Hospital Viamed Santiago	Cl Sanfena Nº12	22004	974220600
	901 Urgencias Hospitalarias	Hospital Viamed Santiago	Cl Sanfena Nº12	22004	974220600
	92 Fisioterapia	Hospital Viamed Santiago	Cl Sanfena Nº12	22004	974220600
Monzon	17 Radiodiagnostico	Centro Médico Seap	Cl Barón De Eroles Nº15	22400	974426851
		Policlínico Monzon	Ps San Juan Bosco Nº25	22400	974416881
	37 Medicina Física Y Rehabilitación	Policlínico Monzon	Ps San Juan Bosco Nº25	22400	974416881
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Centro Médico Seap	Cl Barón De Eroles Nº15	22400	974426851
		Policlínico Monzon	Ps San Juan Bosco Nº25	22400	974416881
	92 Fisioterapia	Centro Médico Seap	Ps San Juan Bosco Nº53	22400	974426851
Sabñanigo	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Alares Palacin Angel Luis	Av De Huesca Nº4	22600	974462702
		Cires Gomez Sonia	Cl Leonardo Coll Escalana Nº43	22600	974461326

CLÍNICAS CUADRO DENTAL

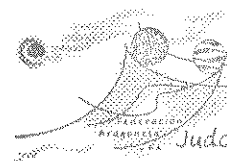
Población	Nombre	Dirección completa	Teléfono
Huesca	Clínica Dental Lasiera Fondevila	Ronda De La Estacion 5	974048966
Sabñanigo	Dental Pitinnes	Avenida Del Ejercito 3, Bajos B	974463390

Deleg. Provincia: 4400 Teruel

Población	Especialidades Dentro del Maestro	Nombre Proveedor Delegación	Dirección Consulta	Código Postal	Teléfono
	Transporte Sanitario	Transporte Sanitario	Centro Coordinador Nacional		902010181
Alcañiz	17 Radiodiagnostico	Asistencia Médica Primaria Y Especializada, S	Cl Belmonte De San José Nº21	44600	978838649
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Guillen Soriano Melchor	Av Aragón Nº89	44600	978101695/678448972/
	92 Fisioterapia	Asistencia Médica Primaria Y Especializada, S	Cl Belmonte De San José Nº21	44600	978838649
Calamocha	92 Fisioterapia	Palomar Garcia Pablo	Cl Desvio Nº5	44200	60548402
		Policlínica Galileo	Cl Los Enebros Nº74	44002	978621467
Teruel	17 Radiodiagnostico	Rm Cd Fuenfresca, S.L.	Cl Los Enebros Nº74	44002	978621467
		Guillen Soriano Melchor	Cl Los Enebros Nº74	44002	978101695/678448972/
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Hospital Gral. Obispo Polanco	Av Ruiz Jarabo Nº5 N	44002	978621150
	901 Urgencias Hospitalarias	Hospital Gral. Obispo Polanco	Av Ruiz Jarabo Nº5 N	44002	978621150
	92 Fisioterapia	Aqualisio, S.L.	Av De América Nº17	44002	978622024
Valdemobres	92 Fisioterapia	Mestre Querol M. Carmen	Av Coñás De Aragón Nº11	44580	646545555

CLÍNICAS CUADRO DENTAL

Población	Nombre	Dirección completa	Teléfono
Alcañiz	Centro Asistencial Bajo Aragón	Calle Belmonte De San Jose 21	978838649
Calamocha	Centro De Odontología Integral	Calle Alfonso I 5, 1º Izq.	978730810
Teruel	Dental Teruel	Avenida Sagunto 31, Bajos	978607909
	Centro Odontológico Fomer	Calle Jaca 12, Bajos	978810888

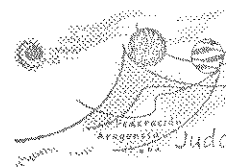


Deleg. Provincia: 5000 Zaragoza

Población	Especialidades Dentro del Maestro	Nombre Proveedor Delegación	Dirección Consulta	Código Postal	Teléfono	
	Transporte Sanitario	Transporte Sanitario	Centro Coordinador Nacional		902010181	
Calatayud	17 Radiodiagnostico	Centro Medico Calatayud	Ci Glen Elyrn Nº3	50300	976897777	
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica	Centro Medico Calatayud	Ci Glen Elyrn Nº3	50300	976897777	
Terazona	92 Fisioterapia	Centro Medico Calatayud	Ci Glen Elyrn Nº3	50300	976897777	
		Gonzalez Royo Cesar	Ka Zaragoza Nº1	50600	976844256	
Zaragoza		Puerta Garcia Dora Liliana	Av Navarra Nº25	50600	976541762	
	17 Radiodiagnostico	Clinica Hia Montpellier	Vi Hispanidad Nº37	50012	976765411	
	37 Medicina Fisica Y Rehabilitación	Clinica Hia Montpellier	Vi Hispanidad Nº37	50012	976765411	
	40 Traumatología Y Cirugía Ortopédica		Benedí Alcaine Jose Antonio	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
			Domingo Cebalada Luis Javier	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
			Juarez Martinez Jose Manuel	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
			Maestro Mercado Jose Antonio	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
			Naveiro Garcia Evelio	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
			Pardo Torres Domingo	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
			Rodriguez Vela Jose Javier	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
			Suñen Sanchez Enrique	Vi Hispanidad Nº37	50012	976351386
		801 Urgencias Hospitalarias	Clinica Hia Montpellier	Vi Hispanidad Nº37	50012	976765411
		803 Urgencias Ambulatorias	Clinica Hia Montpellier	Vi Hispanidad Nº37	50012	976765411

CLÍNICAS CUADRO DENTAL

Población	Nombre	Dirección completa	Teléfono
Calatayud	Centro Médico Calatayud	Calle Glen Elyrn 3	976897779
Zaragoza	Clinica Dental Zaragoza Sur	Calle Beethoven 34, Local 2	976280428
	Nueva Clínica Dental	Avenida Pablo Gargallo 48, Local	976462668



[Handwritten signature]

ANEXO IV**COMUNICACIÓN Y TRAMITACIÓN DE SINIESTROS: DOCUMENTACIÓN**

- **PARA COBERTURA DE ASISTENCIA SANITARIA:**
 - Acta de la competición (sólo en casos determinados donde ocurra un accidente grave o precise algún tipo de revisión por parte de la Unidad de Desarrollo de Pólizas Deportivas de ASISA)
 - Talón de asistencia debidamente cumplimentado en el anverso y reverso por el representante del equipo.
 - Informe médico, parte de lesiones o historial clínico. En el caso de tratamiento de rehabilitación, además deberá especificarse tratamiento y nº. de sesiones, así como evolución del proceso.

- a) **PARA PRESTACIONES INDEMNIZATORIAS:**
 - Parte de Accidente
 - Informe Médico
 - Certificado de Aseguramiento a nombre del asegurado emitido por la Federación, con indicación de fecha de alta.
 - Factura correspondiente al abono de la asistencia de Odontología/Material Ortoprotésico.
 - Certificado de titularidad de cuenta bancaria

- **PARA LA INDEMNIZACIÓN POR PÉRDIDAS ANATÓMICAS O FUNCIONALES**
 - Fotocopia del D.N.I.
 - Parte de Accidente
 - Certificado de Aseguramiento a nombre del asegurado emitido por la Federación, con indicación de fecha de alta.
 - Certificado médico con expresión de la invalidez resultante del accidente.
 - Certificado de titularidad de cuenta bancaria del accidentado.

- **DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE SINIESTROS DE FALLECIMIENTO:**
 - Parte de Accidente
 - Certificado de Aseguramiento a nombre del asegurado emitido por la Federación, con indicación de fecha de alta.
 - Certificado médico en el que se detalle la causa accidental del fallecimiento.

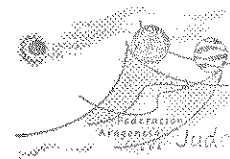


4/11



UNA VEZ COMPROBADO QUE PROCEDE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, DEBERÁ PRESENTARSE:

- Certificado de Defunción
- Fotocopia del D.N.I. del fallecido y de los beneficiarios
- Certificado de Últimas Voluntades (Ministerio de Justicia).
- Último Testamento y Declaración expresa de herederos
- Liquidación del Impuesto de Sucesiones donde conste el impuesto correspondiente al Seguro de ASISA o certificado de encontrarse exento.
- Certificado de titularidad bancaria de los beneficiarios.




ANEXO V
NORMAS ADMINISTRATIVAS

AUTORIZACIÓN – Las prestaciones que requerirán autorización previa por parte de ASISA son:

La asistencia de urgencia no vital
Las visitas de seguimiento
Hospitalización
Intervenciones Quirúrgicas (Clínica, Médicos, Material de osteosíntesis, etc.)
Pruebas Complementarias Específicas como TAC, RNM, Ecografías, etc.
Rehabilitación y/o Fisioterapia

Las prestaciones deben ser prescritas y realizadas por servicios o facultativos concertados y recogidos en los cuadros médicos aplicables al presente contrato, según lo previsto en el mismo.

No es necesaria autorización previa para:

La asistencia de urgencia vital prestada en las primeras 24 horas desde la fecha de ocurrencia del accidente.

Las exploraciones complementarias básicas derivadas de la asistencia urgente, aunque es necesaria e imprescindible la petición de facultativo concertado y recogido en el cuadro médico de aplicación para el colectivo

USO DEL TALONARIO: El asegurado de alta a través del colectivo deberá de entregar un talón por asistencia recibida, cumplimentándolo en todos sus campos (tanto el frente como el reverso). En algunos casos deberá de ir ratificado por el responsable del colectivo (asociación/federación).

A modo de ejemplo:

1 talón para cada 10 sesiones de Rehabilitación
1 talón para cada vista médica
1 talón para urgencias (incluida visita, radiografía, vendaje etc.)
1 talón para prueba diagnóstica

Dentro de las mejoras que ASISA pretende implantar en la gestión de la asistencia y en las autorizaciones, las nuevas tecnologías y/o procedimientos, podrán instaurarse en el transcurso de la temporada tras información del mismo y con el acuerdo de ambas partes.

