

ALGUNES CONSIDERACIONS A TENIR EN COMPTE

CONSULTES AL CLUB:

MAIL - cetortosa@gmail.com Telèfon/Whatsapp: 670389082 (FRAN)

SOL·LICITUD DE VISITES I PROVES COMPLEMENTÀRIES

Enviar el parte d'accident, informe mèdic detallat i còpia de la prescripció sol·licitada sol·licitant autorització per visita i/o proves, i a partir de 48 hores laborals posteriors es rebrà resposta.

accidentesdeportivos@mgc.es

En cas de no rebre resposta des sol·licitud d'autoritzacions, o per a qualsevol incidència, trucar al 619818737 ó 902 888 989

Sol·licitar informe de cada visita, sobretot quan es demanin proves o tractaments, i l'alta mèdica esportiva quan ja estigui superada la lesió



ATENCIÓ !!

Qualsevol prova o tractament realitzat sense autorització prèvia de la Mútua anirà a càrrec de l'assegurat

Jo, En/Na _____ major d'edat, jugador o pare/mare/tutor legal del/de la jugador/a _____ signo la conformitat amb els 3 protocols lliurats pel club C.E. Tortosa, a seguir en el cas de lesions esportives del federat/ada la temporada 2017/2018.

Data _____

Signatura _____