MUTUALIDAD DE FUTBOLISTAS

SELLO DEL CLUB

C.D. COSLADA 1972

Parte fechado en Coslada a ____ de_____ del_____

Nombre y apellidos del Directivo del Club que firma el presente parte

Daniel González Santos DNI 09051822B

El firmante del presente documento se compromete a recabar el consentimiento expreso del afiliado que haya sufrido las lesiones reflejadas en el presente parte, con el objeto de que sus datos se incorporen a un registro informatizado de la Mutualidad de Previsión Social de Futbolistas Españoles a Prima Fija, e informarle que le asisten los derechos contenidos en el articulo 5 de la LOPD, pudiendo ejercerlos en cualquier momento remitiéndose al titular del fichero.

Delegación Territorial _____ Nº EXPEDIENTE _____ FIRMA

DNI _____ Nº CLUB _____ NOMBRE DEL CLUB _____

Fecha de nacimiento _____ Apellidos_____ Nombre_____

Domicilio _____ Localidad _____

Provincia _____ Cod.Postal _____ Teléfono _____ Dirección email _____

Puesto

PORTERO	DEFENSA	MEDIO	DELANTERO

Licencia

PROFESIONAL	AFICIONADO	JUVENIL	CADETE	INFANTIL	ALEVIN

Superficie de entramiento

C.NATURAL	C.ARTIFICIAL	TIERRA	OTROS

Entrenamiento semanal minutos

Fecha de lesión _____ ¿Dónde se produjo la lesión? Partido___ Entrenamiento___ Otros especificar _____

Si fue en el partido ¿en qué minuto? ___ En que superficie _____ ¿Hubo colisión? SI __ NO __

Asistencia prestada por Dr./Dra._____ Nº Colegiado _____

Tipo anatomopatológico (tabla 1) _____ Asiento anatómico (tabla 2) _____ Lateralidad: DERECHA _____ IZQUIERDA _____

Causa baja deportiva: SI___ NO___ Fecha de la baja _____ Días estimados para la vuelta a la competición _____

Exploraciones complementarias: RX___RMN___ ECO___ TAC___ Otros especificar _____

Diagnóstico provisional _____

Tratamiento: IQ ___ Conservador____ Si es conservador, indicar tipo_____

Observaciones:

_____

_____

_____

_____

Diagnóstico definitivo _____

En _____ a_____ de_____ del _____

El médico de la Mutualidad

- Cuando la lesión sea leve, puede consignar el alta en esta casilla: ALTA MEDICA _____
- Todo parte no cumplimentado será devuelto
- Es obligatoria adjuntar el original de la ficha federativa y del DNI junto a este parte

Jefatura Territorial de lo Servicios Médicos de la Delegación _____

MUTUALIDAD DE FUTBOLISTAS

TABLA 1

Fracturas y lesiones óseas	Fractura	01
	Otras lesiones óseas	02
Articulaciones y ligamentos	Luxación – Subluxación	03
	Esguinces	04
	Rotura ligamentosa	05
	Lesión de menisco	06
	Lesión condral	07
	Sinovitis	08
Músculos	Rotura de fibras musculares	09
	Contractura	10
Tendones	Ruptura tendinosa	11
	Bursitis	12
	Tendinopatía	13
	Fascitis	14
Contusión	Hematoma – Contusión	15
Heridas cutáneas	Abrasión – Laceración	16
	Herida inciso – contusa	17
Sistema nervioso	Conmoción (con/sin perdida de conciencia)	18
	Lesión neurológica	19
Otros	Lesiones dentales	20
	Otras lesiones (especificar)	21

TABLA 2

CABEZA		
Cabeza/cara	Cabeza/cara	01
	Dentaria	02
	Cara partes blandas	03
	Endocraneal	04
Cuello	Columna cervical	05
	Partes blandas	06
TRONCO		
Tronco Superior	Esqueleto torácico	07
	Organos internos	08
Tronco inferior	Región lumbar	09
	Región glútea	10
Abdomen	Pared abdominal	11
	Organos internos	12
MIEMBRO SUPERIOR		
Hombro/ Clavícula	Arti.. Externo-clavicular	13
	Arti. Acromio-clavicular	14
	Arti.escápulo humeral	15
	Clavícula	16
	Escápula	17
	Hombro partes blandas	18
Brazo	Húmero	19
	Brazo partes blandas	20
Codo	Epitroclea, Epicondilo, Oleacranon	21
	Articulación codo	22
	Codo partes blandas	23
Antebrazo	Radio	24
	Cúbito	25
	Antebrazo partes bland	26
Muñeca	Arti. muñeca	27
	Muñeca partes blandas	28
Mano/ Dedo	Carpo-Metacarpo	29
	Falanges	30
	Mano partes blandas	31

MIEMBRO INFERIOR		
Cadera	Arti. Coxo femoral	32
	Esqueleto pélvico	33
	Osteopatía de pubis	34
Muslo	Fémur	35
	Aductor	36
	Muslo partes blandas	37
	Extensor de la pierna	38
	Flexores de la pierna	39
Rodilla	Rótula	40
	Artic. Rodilla	41
	Meseta tibial	42
	Ligamento medial	43
	Ligamento lateral	44
	Lig. Cruzado anterior	45
	Lig. Cruzado posterior	46
	Angulo post-ext	47
	Menisco externo	48
	Menisco interno	49
Pierna	Diafasis tibial	50
	Diafasis peroneal	51
	Pierna partes blandas	52
	Muscul.anterolateral	53
	Musculatura dorsal	54
Tobillo	Maleolo interno	55
	Maleolo externo	56
	Art. Tibioastragaliana	57
	Lig. Lateral externo	58
	Lig. Lateral interno	59
	Tendón de Aquiles	60
Pie/ dedos	Tarso-metatarso	61
	Falanges pie	62
	Pie partes blandas	63
VARIOS		
Sis.Nerv.	Nervios	64
Otros	Especificar	65

Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, Tomo 6065, Folio 118, Hoja M-99098, CIF V85599645

Este documento será válido única y exclusivamente para la utilización del mismo en caso de lesión, en los centros concertados por esta Mutualidad. Por lo que la presentación de este parte de lesión en otros centros médicos no concertados carece de validez y exime a esta entidad de cualquier responsabilidad derivada de la asistencia sanitaria.

MUTUALIDAD DE FUTBOLISTAS

INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El tratamiento de la información de carácter personal que facilita se hará de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

El tratamiento tiene por finalidad la evaluación y gestión de las acciones sanitarias pertinentes a efectos del tratamiento de la lesión del mutualista, valorando todas aquellas circunstancias que puedan tener efecto sobre el tratamiento o la producción de la misma, en base a la afiliación del interesado con la Mutualidad de acuerdo al artículo 6.1 b) del RGPD.

El responsable del tratamiento será la Mutualidad de Previsión Social de Futbolistas Españoles a Prima Fija con NIF V85599645 y dirección en C/ Viriato 2, 28010, Madrid que garantizará la aplicación de las medidas de seguridad preceptivas que resulten del correspondiente análisis de riesgos, teniendo en cuenta que los tratamientos afectan a categorías especiales de datos. Así mismo, se podrá comunicar el estado de aptitud a la Real Federación Española de Fútbol, con la finalidad de gestionar la baja temporal o el alta del interesado en la práctica futbolística federada.

El interesado o su representante o tutor legal podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Los datos serán conservados únicamente durante el periodo suficiente para garantizar las finalidades señaladas y no se utilizarán con finalidades ulteriores. En cualquier caso, si considera que los datos no se han tratado adecuadamente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, organismo garante de sus derechos en la materia.

Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, Tomo 6065, Folio 118, Hoja M-99098, CIF V85599645

Este documento será válido única y exclusivamente para la utilización del mismo en caso de lesión, en los centros concertados por esta Mutualidad. Por lo que la presentación de este parte de lesión en otros centros médicos no concertados carece de validez y exime a esta entidad de cualquier responsabilidad derivada de la asistencia sanitaria.