FEDERACIÓN GALEGA DE JUDO E D.A.
ENTIDADE UTILIDADE PÚBLICA

DEPORTE GALEGO

TEMPORADA 2025/2026

PROTOCOLO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

PROTOCOLO DE ACCIDENTE DEPORTIVO para TODOS los federados con domicilio fuera de Galicia, y federados con domicilio en Galicia, nacidos antes del 31/12/2008 o después del 01/01/2019.
TODOS los federados con domicilio fuera de Galicia

VALORAR:

1. Si el deportista necesita una **atención en URGENCIAS** en uno de los **CENTROS CONCERTADOS.**

O BIEN

2. Si **NO se trata de una urgencia** pero el deportista necesita que le vean en un **CENTRO CONCERTADO** debido a un accidente derivado de la práctica del JUDO o Deportes Asociados. .

Muchas de las atenciones en URGENCIAS precisan de una posterior visita con el TRAUMATÓLOGO. Acudir en estos casos a estos servicios no hace más que causar incomodidad y obligar al federado a volver de nuevo al día siguiente. Es posible solicitar directamente cita con el traumatólogo, por ejemplo, en centros concertados, previa gestión del accidente deportivo.

En ambos casos:

- Acudir con el **TALÓN (también DNI** o **LICENCIA que le identifiquen),** que le facilitará el club, en el que debe llevar cubiertos los campos **EDITABLES** y, si es posible, firmar por parte del interesado o responsable.
- Los talones están **registrados** para cada club, numerados y firmados/sellados por la FGJUDO. Cuando el club los agote deberá solicitar a la federación la reposición de los mismos.

asisa
Asistencia Telefónica: 91 991 24 40
73450 22 - 3,00 €
30528765
FEDERACIÓN GALLEGA DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS
Válido desde 01-10-22 hasta 30-09-23
SOLO PARA LESIONES PRODUCIDAS POR ACCIDENTES DEPORTIVOS
N.º de Asistencia
Médico Ordenante
A CUMPLIMENTAR POR EL ASEGURADO
Número de licencia
Fecha de Licencia
Nacido
Mes Año
D./Dña.
Nombre
Apellidos
FECHA: a día de de
Firma
D.N.I.
Tel. paciente
A CUMPLIMENTAR POR EL MEDICO
Dr./Dra.
Especialidad
N.º Colegiado
Acto profesional realizado
(debe ajustarse a la nomenclatura del baremo)
Reservado para codificación
A CUMPLIMENTAR POR EL RESPONSABLE DEL CLUB
Yo D./Dña.
como del Club
con domicilio en Teléfono
Certifico que el jugador profesional / amateur (Táchese lo que no proceda)
D./Dña.

En ambos casos, **EL FEDERADO**, como máximo en las siguientes **48h:**

1. Entrará en la PLATAFORMA www.ribesalatsports.com y se dará de alta como **USUARIO.**
2. Debe pulsar el botón **REGÍSTRATE,** recibirá una contraseña temporal en su correo electrónico, que deberá modificar.
3. Con sus datos, en la página principal, pulsará ***INICIAR SESIÓN*** en la parte superior derecha.

Al realizar estos pasos podrá realizar todas las gestiones relativas a su accidente deportivo:

- SUBIR **PARTE DE ACCIDENTE** (**CUBIERTO POR EL CLUB**).
- SUBIR DOCUMENTACIÓN RELATIVA (**Informes médicos**).
- SOLICITUD DE **AUTORIZACIÓN** PARA PRUEBAS COMPLEMENTARIAS (Si necesita).

asisa

Gestión de la ambulancia*

En caso de accidente o traslado, la petición de ambulancias se puede realizar a través de:

*Solo para Pólizas Real Decreto.

900 900 118

Buscador de centros concertados. Atención a no eliminar el filtro de accidentes **DEPORTIVOS**

RibéSalat *Broker global de seguros y reaseguros*

INSTRUCCIONES PLATAFORMA RIBÉSALAT