



SELLO DEL CLUB



FFCV: 6670 - CIF: G19762244

Delegación Territorial **Alicante**

Nº EXPEDIENTE

FIRMA



Parte fechado en _____ a _____ de _____ del _____

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

DNI

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 Mutuality de Previsión Social de Futbolistas Españoles a Prima Fija, e informarle que le asisten los derechos contenidos en el artículo 5 de la LOPD, pudiendo ejercerlos en cualquier momento remitiéndose al titular del fichero.

DNI _____ Nº CLUB **6670** NOMBRE DEL CLUB **Unión Torrellano F.C.**

Fecha de nacimiento _____ Apellidos _____

Nombre _____

Domicilio _____ Localidad _____

Provincia _____ Cod.Postal _____ Teléfono _____ Dirección email _____

PORTERO	DEFENSA	MEDIO	DELANTERO

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 Mutuality

- 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 _____



TABLA 1

Fracturas y lesiones óseas	Fractura	01
Articulaciones y ligamentos	Otras lesiones óseas	02
	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
	Fasciitis	14
Contusión	Hematoma – Contusión	15
Heridas cutáneas	Abrasión – Laceración	16
	Herida inciso – contusa	17
Sistema nervioso	Conmoción (con/sin pérdida de conciencia)	18
	Lesión neurológica	19
	Lesiones dentales	20
Otros	Otras lesiones (especificar)	21

TABLA 2

CABEZA			MIEMBRO INFERIOR		
Cabeza/cara	Cabeza/cara	01	Cadera	Arti. Coxo femoral	32
	Dentaria	02		Esqueleto pélvico	33
	Cara partes blandas	03	Osteopatía de pubis	34	
	Endocraneal	04	Muslo	Fémur	35
Cuello	Columna cervical	05		Aductor	36
	Partes blandas	06		Muslo partes blandas	37
TRONCO				Extensor de la pierna	38
Tronco Superior	Esqueleto torácico	07		Flexores de la pierna	39
	Organos internos	08		Rodilla	Rótula
Tronco inferior	Región lumbar	09	Artic. Rodilla		41
	Región glútea	10	Meseta tibial		42
Abdomen	Pared abdominal	11	Ligamento medial		43
	Organos internos	12	Ligamento lateral		44
MIEMBROSUPERIOR			Lig. Cruzado anterior		45
Hombro/ Clavícula	Arti.. Externo-clavicular	13	Lig. Cruzado posterior		46
	Arti. Acromio-clavicular	14	Angulo post-ext		47
	Arti.escápulo humeral	15	Menisco externo	48	
	Clavícula Escápula	16	Menisco interno	49	
	Hombro partes blandas	17	Pierna	Diáfasis tibial	50
	Húmero – Brazo partes blandas	18		Diáfasis peroneal	51
Epitroclea,	19	Pierna partes blandas		52	
Epicondilo, Olecranon	20	Muscul. anterolateral		53	
Brazo	Articulación codo	21	Musculatura dorsal	54	
	Codo partes blandas	21	Maleolo interno	55	
Codo	Radio	22	Maleolo externo	56	
	Cúbito	22	Art. Tibioastragaliana	57	
	Antebrazo partes bland	23	Lig. Lateral externo	58	
Antebrazo	Arti. muñeca	24	Lig. Lateral interno	59	
	Muñeca partes blandas	25	Tendón de Aquiles	60	
	Carpo-Metacarpo	26	Tarso-metatarso	61	
Muñeca	Falanges	27	Falanges pie	62	
	Mano partes blandas	28	Pie partes blandas	63	
Mano/ Dedo		29	VIARIOS		
		30	Sis.Nerv.	Nervios	64
		31	Otros	Especificar	65



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 Mutuality de acuerdo al artículo 6.1 b) del RGPD.

El responsable del tratamiento será la Mutuality 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.