ANEXO I

EMERGENCIAS MEDICAS

Núm. de servicio

PARTE DE ASISTENCIA

Base asistencial

Hospital receptor | Población

Equipo responsable de la asistencia | Traslado con medios propios | SI | NO

Persona lesionada

Apellidos | Nombre | Edad

Dirección | Población | Teléfono

Fecha del siniestro | Lugar | Hora

Condición de la persona lesionada
☐ Conductor ☐ Ocupante ☐ Peatón/Ciclistas

Vehículo/s que ha/n intervenido en el accidente

Primero (veh. respecto al cual tiene condición de persona lesionada)

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Segundo

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Tercero

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Cuarto

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Descripción de las lesiones

Firma **Sello**

CVE-2010-18293

EMERGENCIAS MEDICAS

Núm. de servicio

PARTE DE TRASLADO INTERHOSPITALARIO

Base asistencial/Unidad actuante | Equipo responsable de la asistencia

Datos del servicio

Fecha de prestación del servicio

Hospital emisor | Población

Hospital receptor | Población

Persona lesionada

Apellidos y Nombre | Edad

Dirección | Población | Teléfono

Fecha del siniestro | Lugar | Hora

Condición de la persona lesionada
☐ Conductor ☐ Ocupante ☐ Peatón

Vehículo/s que ha/n intervenido en el accidente

Primero (veh. respecto al cual tiene condición de persona lesionada)

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Segundo

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Tercero

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Cuarto

Apellidos y nombre de la persona asegurada

Matrícula | Marca

Núm. certificado seguro

Entidad aseguradora

Descripción de las lesiones

Declaración responsable sobre las circunstancias del accidente
☐ Sí ☐ No

Firma **Sello**

Fecha

CVE-2010-18293

ANEXO I (bis)

DECLARACION RESPONSABLE PARA EL CONSORCIO DE COMPENSACION DE SEGUROS.

(Anexo al parte de asistencia)

D/ña.. ………………
con DNI nº .... y domicilio en ....
Teléfono..........................

D/ña.. con DNI nº
.... y domicilio en ....
Teléfono ....

DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que tiene conocimiento del accidente de tráfico ocurrido en fecha ...., a las .... horas, en .... en calidad de accidentado, acompañante, persona que prestó auxilio (táchese lo que no proceda), refiriendo las siguientes circunstancias del accidente: . . . .

(Se adjunta a la presente, copia del DNI del declarante)

Firma del declarante.

CVE-2010-18293

ANEXO II

Tarifas aplicables a las asistencias prestadas desde el 01.01.2011 hasta el 31.12.2011

CONCEPTO	2011
Módulo transpore terrestre, servicios urbanos e interurbanos	**245,--**
Modulo trasporte inter hospitalario de críticos	**229,--**
Precio Km de trasnsporte inter hospitalario de críticos	**IPC**
Módulo transporte aéreo	**2.672,--**
Módulo transporte aéreo interinsular (Canarias, Baleares, Ceuta y Melilla)	**3.741,--**
Límite conductor único vehículo	**IPC 2010**

Tarifas aplicables a la asistencia prestada desde el 01.01.2012 hasta el 31.12.2012

CONCEPTO	2012
Módulo transpore terrestre, servicios urbanos e interurbanos	**275,--**
Modulo trasporte inter hospitalario de críticos	**256,--**
Precio Km de trasnsporte inter hospitalario de críticos	**IPC**
Módulo transporte aéreo	**2.993,--**
Módulo transporte aéreo interinsular (Canarias, Baleares, Ceuta y Melilla)	**4.190,--**
Límite conductor único vehículo	**IPC 2011**

CVE-2010-18293

ANEXO III

RELACION DE SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE SE APLICA EL CONVENIO

- Andalucía
- Aragón
- Baleares
- Canarias
- Cantabria
- Castilla la Mancha
- Castilla León
- Cataluñá
- Extremadura
- Galicia
- Ingesa
- La Rioja
- Madrid
- Murcia
- País vasco

CVE-2010-18293

ANEXO III (BIS)

RELACIÓN ENTIDADES ASEGURADORAS ADHERIDAS AL CONVENIO DE ASISTENCIA SANITARIA (PUBLICA Y PRIVADA) Octubre 2010.

C. DGS	ENTIDAD
L-0429	ACM Assur.Crédit Mutuelle
C-0169	ADMIRAL INSURANCE COMPANY SUCURSAL EN ESPAÑA – AICL SUCURSAL EN ESPAÑA
C-0109	ALLIANZ SEGUROS, S.A.
M-0328	AMA –ABRUP. MUTUAL ASEGU. MUTUA SEG APF
C-0682	AMIC SEGUROS GENERALES, S.A.
C-0715	ASEFA S.A. SEGUROS Y REASEGUROS
C-0156	ATLANTIS COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
C-0723	AXA SEGUROS GENERALES
C-0026	BILBAO CIA. AONIMA DE SEGUROS
C-0038	CAHISPA SEGUROS GENERALES
C-0753	CAIXA TERRASSA PREVISIO S.A.
C-0031	CAJA DE SEGUROS REUNIDOS-CASER
C-0779	CAN SEGUROS GENERALES
E-0107	CHARTIS EUROPE, S.A. SUCURSAL EN ESPAÑA
C-0764	CLICKSEGUROS, SEG Y REASEG S.A.
E-0118	COMPANHIA DE SESGUROS FIDELIDADES MUNDIAL, S.A. (PORTUGUESA)SUCURSAL EN ESPAÑA
C-0012	ETERNA ASEGURADORA, S.A.
L-0329	EURO INSURANCES LIMITED
C-0706	FENIX DIRECTO CIA Y SSEG Y REASEGUROS
M-0134	FIATC MUTUA DE SEGUROS Y REASEGUROS SPF
C-0072	GENERALI ESPAÑA, S.A. SEG Y REASEG
C-0695	GENESIS SEGUROS GENERALES, S.A.
C-0089	GES SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
C-0157	HELVETIA CIA SUIZA DE SEG Y REASEG
C-0730	HILO DIRECTO
C-188	LA UNION ALCOYANA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS
C-0467	LIBERTY SEGUROS CIA DE SEG Y REASEG
C-720	LINEA DIRECTA ASEGURADORA
C-0058	MAPFRE FAMILIAR
C-0121	METROPOLIS S.A. CIA GENERAL DE SEGUROS
C0781	MM GLOBALIS, SAU DE SEGUROS Y REASEGUROS
M-0107	MUSSAP MUTUA DE SEGUROS A PF
M-0067	MUTUA GENERAL DE SEGUROS – EUROMUTUA
M-0083	MUTUA MADRILEÑA AUTOMOVILISTA
M-0140	MUTUALIDAD DE LEVANTE
M-167	MUTUA SEGORBINA DE SEGUROS
M-0216	MUTUA TINERFEÑA
C-137	NACIONAL SUIZA, CIA DE EG Y REASEG
C-0139	PATRIA HISPANA S.A. DE SEG Y REASEG
M-0050	PELAYO MUTUA DE SEGUROS
L-0116	PROBUS INSURANCE COMPANY LTD
C-0708	RACC SEGUROS. CIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
C-0613	REALE SEGUROS GENERALES, S.A.
C-0468	SEGUROS CATALANA OCCIDENTE
C-0124	SEGURCAIXA, S.A. DE SEGUROS Y REASEG
C-0517	SSEGUROS GROUPAMA
C-0572	SEGUROS LAGUN ARO, S.A.
M-0191	SOLISS, MDAD DE SEGUROS
M-0363	UMAS, UNION MUTUA ASISTENCIAL DE SEGUROS
E-0189	ZURICH INSURANCE PLC SUCURSAL EN ESPAÑA

2010/18293

CVE-2010-18293