



SELLO DEL CLUB



Parte fechado en _____ a _____ de _____ del _____

Nombre y apellidos del Directivo del Club que firma el presente parte
JUAN MANUEL PEÑA CAÑAS DNI **24369645H**

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.

Delegación Territorial _____

Nº EXPEDIENTE _____

FIRMA



DNI _____ Nº CLUB **4222** NOMBRE DEL CLUB **JP SPORT 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 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
	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 pérdida de conciencia)	18
	Lesión neurológica	19
Otros	Lesiones dentales	20
	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
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
MIEMBRO SUPERIOR				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	16	Menisco interno	49	
	Escápula	17	Pierna	Diafasis tibial	50
	Hombro partes blandas	18		Diafasis peroneal	51
Brazo	Húmero	19		Pierna partes blandas	52
	Brazo partes blandas	20		Muscul. anterolateral	53
Codo	Epitroclea, Epicondilo, Olecranon	21		Musculatura dorsal	54
	Articulación codo	22	Tobillo	Maleolo interno	55
	Codo partes blandas	23		Maleolo externo	56
Antebrazo	Radio	24		Art. Tibioastragaliana	57
	Cúbito	25		Lig. Lateral externo	58
Muñeca	Antebrazo partes bland	26		Lig. Lateral interno	59
	Arti. muñeca	27		Tendón de Aquiles	60
Mano/ Dedo	Muñeca partes blandas	28	Pie/ dedos	Tarso-metatarso	61
	Carpo-Metacarpo	29		Falanges pie	62
	Falanges	30		Pie partes blandas	63
Mano partes blandas	31	VARIOS			
			Sis.Nerv.	Nervios	64
			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 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.