



SELLO DEL CLUB

Parte fechada en _____ a _____ de _____ del _____

Nombre y Apellidos del **Directivo** del Club que firma el presente parte de lesiones

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 Mutua 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.

Real Federación Española de Fútbol
MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL
DE FUTBOLISTAS ESPAÑOLES A PRIMA FIJA

Delegación Territorial _____ N° Expediente _____ Firma _____

INFORMACIÓN PERSONAL

DNI _____ N° Club _____ Nombre del Club _____

Fecha de nacimiento _____ Apellidos _____ Nombre _____

Domicilio _____

Localidad _____ Provincia _____

CP _____ Tfno. _____ Categoría _____ Modalidad ☐ FÚTBOL ☐ F.SALA ☐ FÚTBOL7 Sexo ☐ MASC. ☐ FEM.Puesto ☐ PORTERO ☐ DEFENSA ☐ MEDIO ☐ DELANTERO Licencia ☐ PROFESIONAL ☐ AFICIONADO ☐ JUVENIL ☐ CADETE ☐ INFANTIL ☐ ALEVIN Otros (especificar) _____Superficie de entrenamiento ☐ C.NATURAL ☐ C.ARTIFICIAL ☐ TIERRA ☐ OTROS Entrenamiento semanal (min) _____**PARTE DE LESIONES**Fecha de la lesión _____ ¿Dónde ocurrió la lesión? ☐ PARTIDO ☐ ENTRENAMIENTO Otros (especificar) _____Si fue en el partido, ¿en qué minuto? ☐ 0-15 ☐ 16-30 ☐ 31-45 ☐ 46-60 ☐ 61-75 ☐ 76-90 ¿En qué superficie? ☐ C.NATURAL ☐ C.ARTIFICIAL ☐ TIERRA ☐ OTROS ¿Hubo colisión? ☐ SI ☐ NOEquipo rival _____ ¿Está relacionado con una lesión anterior (del mismo tipo y en el mismo lugar)? ☐ SI ☐ NO Tipo de bota utilizada _____ Multitaco césped artificial ☐ Otros _____**HISTORIA CLÍNICA**

Asistencia prestada por Dr/Dra. _____ N° Colegiado _____

Tipo anatomopatológico (Tabla 1) _____ Asiento anatómico (Tabla 2) _____ LATERALIDAD ☐ DERECHA ☐ IZQUIERDACausa 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 ☐ QUIRÚRGICO ☐ 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 MÉDICA
- Todo Parte no cumplimentado será devuelto
- Es obligatorio adjuntar fotocopia de la Ficha Federativa y del DNI junto a esta parte

Jefatura Territorial de los Servicios Médicos de la Delegación

TABLA 1

Tipo anatomopatológico		
GRUPO	CATEGORÍA	CÓDIGO
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 muscular	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
Otras	Lesiones dentales	20
	Otras lesiones (especificar)	21

TABLA 2

Asiento anatómico		
GENERAL	ESPECÍFICA	CÓDIGO
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
	Órganos internos	08
Tronco inferior	Región lumbar	09
	Región glútea	10
Abdomen	Pared abdominal	11
	Órganos internos	12
MIEMBRO SUPERIOR		
Hombro / clavícula	Artic. esterno-clavicular	13
	Artic. acromio clavicular	14
	Artic. escapulo humeral	15
	Clavícula	16
	Escápula	17
	Hombro partes blandas	18
	Brazo	19
Brazo	Húmero	19
	Brazo partes blandas	20
Codo	Epitroclea, Epicondillo, Olecranon	21
Asiento anatómico		
GENERAL	ESPECÍFICA	CÓDIGO
Codo	Articulación codo	22
	Codo partes blandas	23
Antebrazo	Radio	24
	Cúbito	25
	Antebrazo partes blandas	26
Muñeca	Articulación muñeca	27
	Muñeca partes blandas	28
Mano / dedo	Carpo - metacarpo	29
	Falanges	30
	Mano partes blandas	31
MIEMBRO INFERIOR		
Cadera	Articulación coxo femoral	32
	Esqueleto pélvico	33
	Osteopatía Pubis	34
Muslo	Fémur	35
	Aductor	36
	Muslo partes blandas	37
	Extensores de la pierna	38
	Flexores de la pierna	39
Rodilla	Rótula	40
	Artic. rodilla	41
	Meseta tibial	42
	Lig. Medial	43
	Lig. Lateral	44
Asiento anatómico		
GENERAL	ESPECÍFICA	CÓDIGO
Rodilla	Lig. Cruzado Anterior	45
	Lig. Cruzado Posterior	46
	Ángulo post-ext	47
	Menisco externo	48
	Menisco interno	49
Pierna	Diafasis tibial	50
	Diafasis peroneal	51
	Pierna partes blandas	52
	Musculatura anterolateral	53
	Musculatura dorsal	54
Tobillo	Maleolo interno	55
	Maleolo externo	56
	Artic. tibioastragalina	57
	Lig. lateral externo tobillo	58
	Lig. lateral interno tobillo	59
	Tendón Aquiles	60
Pie / dedos	Tarso - metatarso	61
	Falanges del pie	62
	Pie partes blandas	63
VARIOS		
Sist. Nervioso	Nervios	64
Otros	Especificar	65

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 esa asistencia sanitaria.

