



**SELLO DEL CLUB**



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.

Delegación Territorial \_\_\_\_\_

Nº EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

FIRMA



DNI \_\_\_\_\_ Nº CLUB \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL 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 \_\_\_\_\_

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**

<b>Fracturas y lesiones óseas</b>	Fractura	<b>01</b>
	Otras lesiones óseas	<b>02</b>
<b>Articulaciones y ligamentos</b>	Luxación – Subluxación	<b>03</b>
	Esguinces	<b>04</b>
	Rotura ligamentosa	<b>05</b>
	Lesión de menisco	<b>06</b>
	Lesión condral	<b>07</b>
	Sinovitis	<b>08</b>
<b>Músculos</b>	Rotura de fibras musculares	<b>09</b>
	Contractura	<b>10</b>
<b>Tendones</b>	Ruptura tendinosa	<b>11</b>
	Bursitis	<b>12</b>
	Tendinopatía	<b>13</b>
	Fascitis	<b>14</b>
<b>Contusión</b>	Hematoma – Contusión	<b>15</b>
<b>Heridas cutáneas</b>	Abrasión – Laceración	<b>16</b>
	Herida inciso – contusa	<b>17</b>
<b>Sistema nervioso</b>	Conmoción (con/sin pérdida de conciencia)	<b>18</b>
	Lesión neurológica	<b>19</b>
<b>Otros</b>	Lesiones dentales	<b>20</b>
	Otras lesiones (especificar)	<b>21</b>

**TABLA 2**

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