

Circular informativa 9/2025-26

Data: 01/09/25

Actualitzat a data 27/10/25

PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN CAS D'ACCIDENT

A continuació, resumim les passes a seguir en cas d'accident:

1. **Notificació de l'accident.** Cal omplir degudament el [comunicat d'accidents](#) d'una de les següents maneres:

OPCIÓ 1:

- 1.1. **A través del programa PlayOff:** Cal entrar a la fitxa de l'esportista i a sota, clicar a **"Nou informe"**. Omplir l'informe d'accident i fer clic a **"Imprimir Informe"**.

Informes d'accident

Informes d'accident

[+ Nou Informe](#) [Anul·lar](#) [Validar](#) [Tornar a Pendent](#)

[Desar llistat](#) [Exportar](#) [Cerca avançada](#)

☐	Estat	Tipus Comunicat	Zona	Data	Hora	Tipus Esdeveniment	Forma Ocurrència	Centre atenció	Data creació	Nº Expedient
No hi han registres a mostrar										

- 1.1.1. Omplir l'informe d'accident i fer clic a **"Desar"**.

[Desar](#)

Informe d'accident **Nou**

Data ocurrència * 27-10-2025 Hora ocurrència 17:20

Tipus Comunicat * Urgència Tipus Esdeveniment * Altres Tipus accident Selecciona opció

Lloc ocurrència * ESCOLA MONTSERRATINA DE VILADECANS

Zona danys soferts /Lesió * DOLOR AL TURMELL

Observacions Altres *

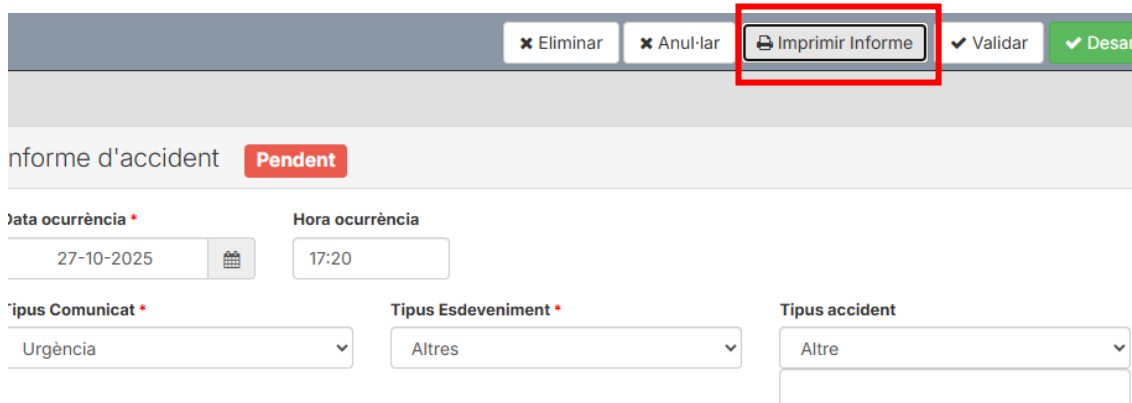
Email Seguiment * Telefon Seguiment *

Camp obligatori. Camp obligatori.

Descripció de l'accident

EN UNA JUGADA VA CAURE I VA RECOLZAR EL PEU MALAMENT

1.1.2. Entrar de nou a l'informe i fer clic a "Imprimir informe".



1.1.3. A continuació tindreu el comunicat d'accident en format PDF, el qual podreu desar per presentar-ho digitalment des del vostre telèfon o imprimir per presentar-ho físicament.

OPCIÓ 2:

1.2. Omplir el [comunicat d'accidents](#) hipervinculat i portar-ho imprès o en format PDF.

*Si l'accidentat és un esportista major de 18 anys, haureu d'omplir el comunicat d'accident del punt 1.2.

2. Trucar al telèfon **93 889 53 88**.
3. En aquesta trucada, un cop us demanin les dades de l'esportista accidentat i comprovat que aquest/a està donat d'alta al programa Playoff, us dirigiran al centre mèdic més proper ([adjuntem el llistat de centres concertats amb direccions i números de telèfons](#)).
4. Si us ho demanen, el **número de pòlissa és el 126694**.
5. Dirigiu-vos al centre mèdic que la companyia asseguradora us ha assignat.
6. El més aviat possible **dins d'un termini màxim de 7 dies, l'entitat farà arribar al/ a la tècnic/a d'esports municipal el comunicat d'accident correctament omplert conjuntament amb l'informe mèdic** que l'hagin entregat a la visita mèdica, i a continuació, l'ajuntament farà arribar al Consell Esportiu el comunicat d'accidents i l'informe mèdic escanejat. Per a esports col·lectius haureu d'enviar el comunicat a comite@cebllob.cat i per a esports individuals a alex@cebllob.cat.