

**INFORMACIÓN A LOS CENTROS DOCENTES**  
**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE SOLIMAT EN**  
**RELACIÓN CON LA COBERTURA DE**  
**CONTINGENCIAS**

**PERSONAL DOCENTE Y NO DOCENTE DEL**  
**RÉGIMEN GENERAL**



**Castilla-La Mancha**

Consejería de  
Educación, Cultura  
y Deportes

---

## INFORMACIÓN SOBRE LA COBERTURA DE CONTINGENCIAS ASUMIDAS POR SOLIMAT

**Desde el 1 de marzo de 2012, SOLIMAT** (Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional de la Seguridad Social) se ha hecho cargo de la cobertura de las **contingencias** de accidente de trabajo, enfermedad profesional y riesgo durante el embarazo o lactancia natural, así como la gestión de la prestación económica por contingencia común, del personal docente (funcionarios interinos y religión) y no docente **del Régimen General de la Seguridad Social** de la Junta de Comunidades de Castilla la Mancha en todas las provincias.

**El funcionariado docente de carrera** perteneciente a **MUFACE**, seguirá siendo atendido por estas contingencias en los centros de la Red Sanitaria Pública (Centro de Salud Público del SESCAM) o a través de Entidades privadas con las que haya decidido la prestación de la asistencia sanitaria. **Y NO TIENE COBERTURA CON SOLIMAT, PARA LA ASISTENCIA SANITARIA NI PARA LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES, NI PROFESIONALES.**

## **ÍNDICE:**

- 1 Flujo de Actuación en caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional.
- 2 Posibles situaciones ante un accidente de trabajo y/o enfermedad profesional:
  - 2.1 Accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales ocurridos a partir del 1 de marzo de 2012.
  - 2.2 Accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales ocurridos ANTES del 1 de marzo de 2012.
  - 2.3 Recaídas.
- 3 Asistencia y seguimiento.
- 4 Prestaciones cubiertas dentro de las contingencias profesionales.
- 5 Solicitud de botiquines.
- 6 Información en la línea 900.
- 7 Prestación por Riesgo durante el Embarazo o lactancia natural.
- 8 Protocolo de actuación de SOLIMAT en las bajas por contingencias comunes.
- 9 Prestaciones para ayudas al personal laboral por cuidado de hijo menor afectado por enfermedad grave.

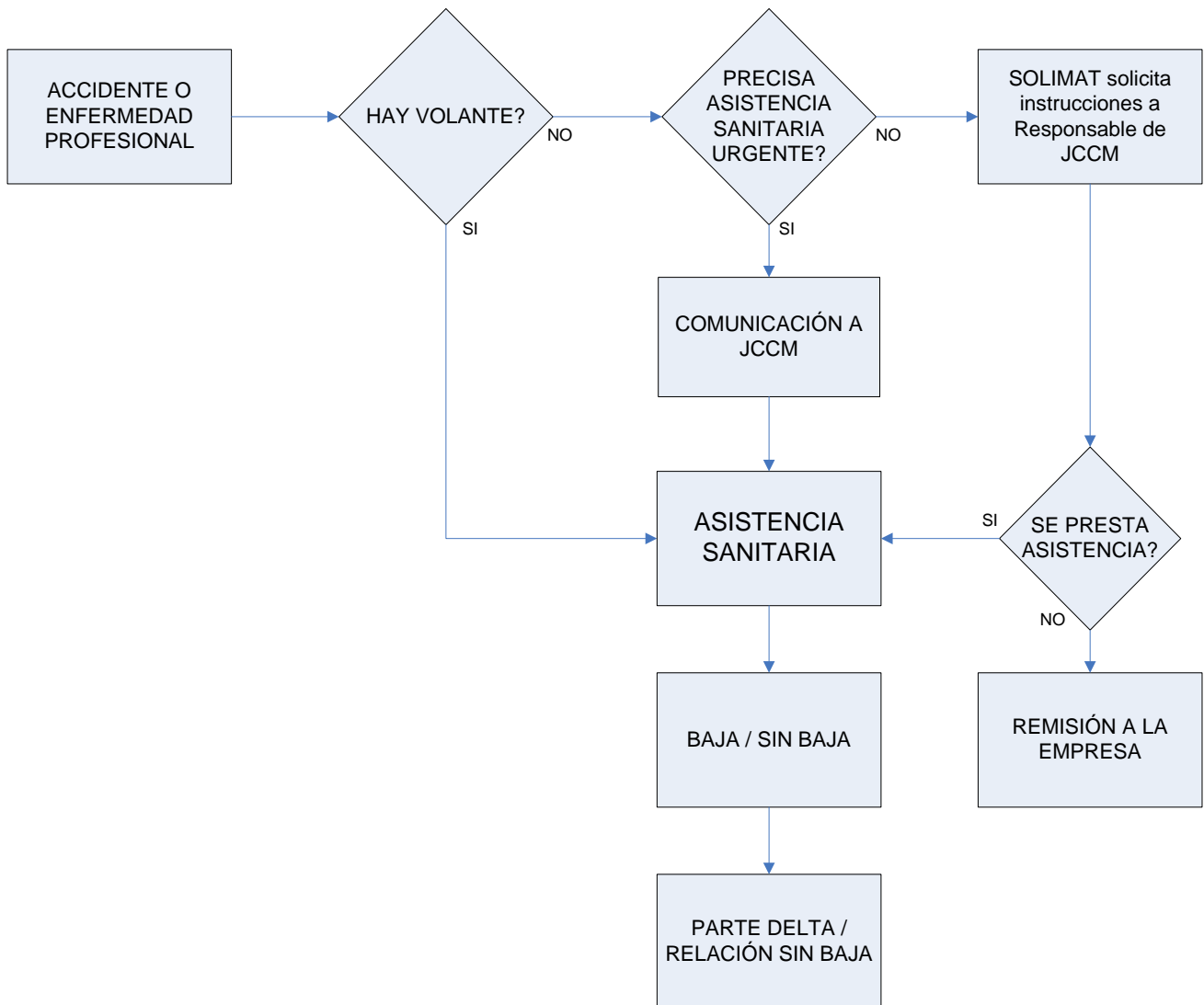
## **ANEXOS.**

1. Red de centros asistenciales.
2. Unidades administrativas.
3. Documentos de SOLIMAT.
  - a. Volante de asistencia.
  - b. Solicitud de abono de gastos ocasionados por contingencias profesionales.
  - c. Solicitud de prestación por riesgo durante el embarazo o lactancia natural.
  - d. Solicitud de prestación por cuidado de hijos menores con enfermedad grave.

[Enlace para descargar los documentos de SOLIMAT.](http://www.solimat.com/documentos.html)

<http://www.solimat.com/documentos.html>

# 1. Flujo de Actuación en caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional.



## **2. Posibles situaciones ante un accidente de trabajo y/o enfermedad profesional:**

### **2.1 Accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales ocurridos a partir del 1 de marzo de 2012.**

El personal docente y no docente perteneciente al Régimen General de la Seguridad Social de la Junta de Comunidades de Castilla la Mancha que como consecuencia del desarrollo de su actividad laboral sufra un accidente de trabajo o enfermedad profesional tendrá que dirigirse al centro sanitario o asistencial de la Mutua SOLIMAT (Anexo 1) más próximo al accidente para ser atendido por sus servicios médicos. Como regla general y siempre que sea posible, acudirán con el volante de asistencia (Anexo 3.a) debidamente cumplimentado por el centro.

### **2.2 Accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales ocurridos ANTES del 1 de marzo de 2012.**

El personal docente y no docente perteneciente al Régimen General de la Seguridad Social de la Junta de Comunidades de Castilla la Mancha que esté siendo atendido por haber sufrido un accidente de trabajo o una enfermedad profesional con anterioridad al 1 de marzo de 2012, seguirá siendo atendido de las prestaciones sanitarias y económicas que se deriven o pudieran derivarse por la entidad que tuviera a su cargo la protección de las contingencias profesionales en el momento de producirse la baja médica inicial.

### **2.3 Recaídas.**

Existe recaída cuando un trabajador/a que ha estado en situación de incapacidad temporal derivada de contingencias profesionales, vuelve a ser dado de baja médica como consecuencia del mismo proceso.

**· ¿Qué entidad es responsable de asumir la asistencia sanitaria y/o económica en el supuesto de recaída, cuando se ha producido un cambio de aseguramiento?**

- a) **Si han transcurrido menos de 6 meses** desde que se produjo el alta médica anterior: **se acumula al proceso anterior**, y se continúa con la asistencia por contingencias profesionales con la entidad con la que se produjo la baja inicial por el mismo proceso, salvo que, a petición del trabajador/a, o de la empresa con aceptación expresa del trabajador/a, se quiera que la prestación de la asistencia sanitaria sea a cargo de nueva entidad con la que se tienen cubiertas las contingencias profesionales en el momento de la recaída, comunicándolo esto último a la otra entidad con antelación.
- b) **Si han transcurrido más de 6 meses** desde que se produjo el alta médica anterior: **se inicia nuevo proceso**, por lo que la asistencia y el coste de la misma la asume la entidad que tenga la cobertura de contingencias profesionales en el momento actual.

Los partes médicos de baja, confirmación de la baja o de alta, serán formalizados por los servicios médicos de la Mutua que tenga el aseguramiento de la contingencia protegida en el momento de producirse el suceso objeto de cobertura, teniendo en cuenta la información que, en su caso, pueda facilitarle la entidad que preste la asistencia sanitaria, si no fuera la misma.

El mismo criterio se seguirá en el supuesto de sucesivas recaídas, siempre que entre la fecha del alta médica y la de la siguiente baja no medie un plazo superior a 6 meses.

### 3. Asistencia y seguimiento.

#### **Asistencia Urgencias:**

- **Acudir al Centro Asistencial de SOLIMAT más próximo al accidente**, ver relación en el (Anexo 1).
- Si la asistencia se produce en un **centro del Servicio Público de Salud (SESCAM)**, la JCCM, (las Unidades de Personal de los Servicios Periféricos de la Consejería de Educación), deben comunicar la misma a la unidad administrativa de SOLIMAT en la provincia correspondiente.

**Control asistencial:** se realizará en el **Centro Asistencial más próximo al domicilio del accidentado (Anexo 1)**, salvo indicación contraria del servicio médico responsable del seguimiento.

### 4. Prestaciones cubiertas dentro de las contingencias profesionales.

- **Prestación Sanitaria:** Durante la baja médica, SOLIMAT asume todos los gastos sanitarios ocasionados como consecuencia del accidente laboral: hospitalización, gastos de farmacia correspondientes, cirugía, rehabilitación, etc.
- **Abono de gastos (farmacia, ortopedia y transporte):** SOLIMAT realiza transferencia bancaria los días 15 y 30 de cada mes, para abonar los gastos que se originen como consecuencia de un accidente laboral o enfermedad profesional, previa solicitud y autorización sanitaria de los mismos. Se adjunta modelo de solicitud (Anexo 3.b).
- **Transporte para la asistencia sanitaria.**

Se entiende por transporte sanitario el que de acuerdo con los fines asistenciales previstos se realiza en los siguientes medios:

- **Transporte ordinario:** Es el que se efectúa en transporte público colectivo o vehículo propio, siempre que su uso no sea contrario a prescripción médica. Para acudir a consultas y curas ambulatorias/hospitalarias y cuando se produzca el alta hospitalaria, desde el hospital o centro asistencial a su domicilio.
- **Transporte extraordinario:** Comprende el transporte en ambulancia, taxi, ambulancia medicalizada, UVI móvil, en los casos en los que se precise y así lo autorice el facultativo que haya prestado la asistencia.

## 5. Solicitud de botiquines.

**SOLIMAT pone a su disposición los botiquines** necesarios para los centros de trabajo de la JCCM, tanto los botiquines de inicio, botiquines de reposición y neceser de emergencia (maletín). **La solicitud de los mismos puede realizarse por el centro docente a través del E-mail o fax al interlocutor de cada provincia**, la entrega se realizará en los centros de trabajo de JCCM en un plazo no superior a 7 días desde la recepción de la solicitud.

La dotación de los botiquines se ajustará a lo establecido en la orden TAS/2947/2007.

**\*Aclaración de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes:**

**Interlocutores de SOLIMAT en cada provincia.**

DELEGACION	DIRECCION	GESTOR	TELEFONO	FAX	E-MAIL
Albacete	Ctra. de Madrid, 30 (02005)	Diego Gómez Ortega	967511417	967238979	<a href="mailto:dgomez@solimat.com">dgomez@solimat.com</a>
Ciudad Real	C/ Alfonso, Eanes, 3, (13005)	María Teresa Alcántara	926271131	926257077	<a href="mailto:malcantara@solimat.com">malcantara@solimat.com</a>
Cuenca	Clara Campoamor, 2, (16003)	Zaida Fernández Blasco	969238001	969238012	<a href="mailto:zfernandez@solimat.com">zfernandez@solimat.com</a>
Guadalajara	Avda. de Francia, 5, (19005)	Jesús Cambas Cancelo	949364006	949319400	<a href="mailto:jmcambas@solimat.com">jmcambas@solimat.com</a>
Toledo	C/Berna,1 (45003)	Trinidad Mansilla Almeda	925283777	925283794	<a href="mailto:tmansilla@solimat.com">tmansilla@solimat.com</a>

## **6. Información en la línea 900.**

La línea asistencial 24 de SOLIMAT, con el número telefónico gratuito **900 11 10 72**, está operativa todos los días del año y cuenta con las siguientes características:

- ✓ Coordinación de la asistencia.
- ✓ Cuenta con un equipo de profesionales sanitarios para atender y gestionar los aspectos médicos derivados de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
- ✓ Traslado urgente del accidentado.
- ✓ Información general de la Red de Centros Asistenciales y Administrativos.

Si el accidente laboral tiene lugar en el **extranjero** el personal médico dará las pautas necesarias para la asistencia médica. Para solicitar asistencia desde el extranjero deberá llamarse al **+34 925 72 72 72**.

## **6. Prestación por Riesgo durante el embarazo o lactancia natural\*.**

### **\*Aclaración de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes:**

El reconocimiento del derecho al subsidio por riesgo por el embarazo o lactancia natural corresponde a la Mutua de AT y EP de la Seguridad Social con la que se tiene concertada la cobertura de las contingencias profesionales, (SOLIMAT).

La trabajadora embarazada deberá cumplimentar y adjuntar:

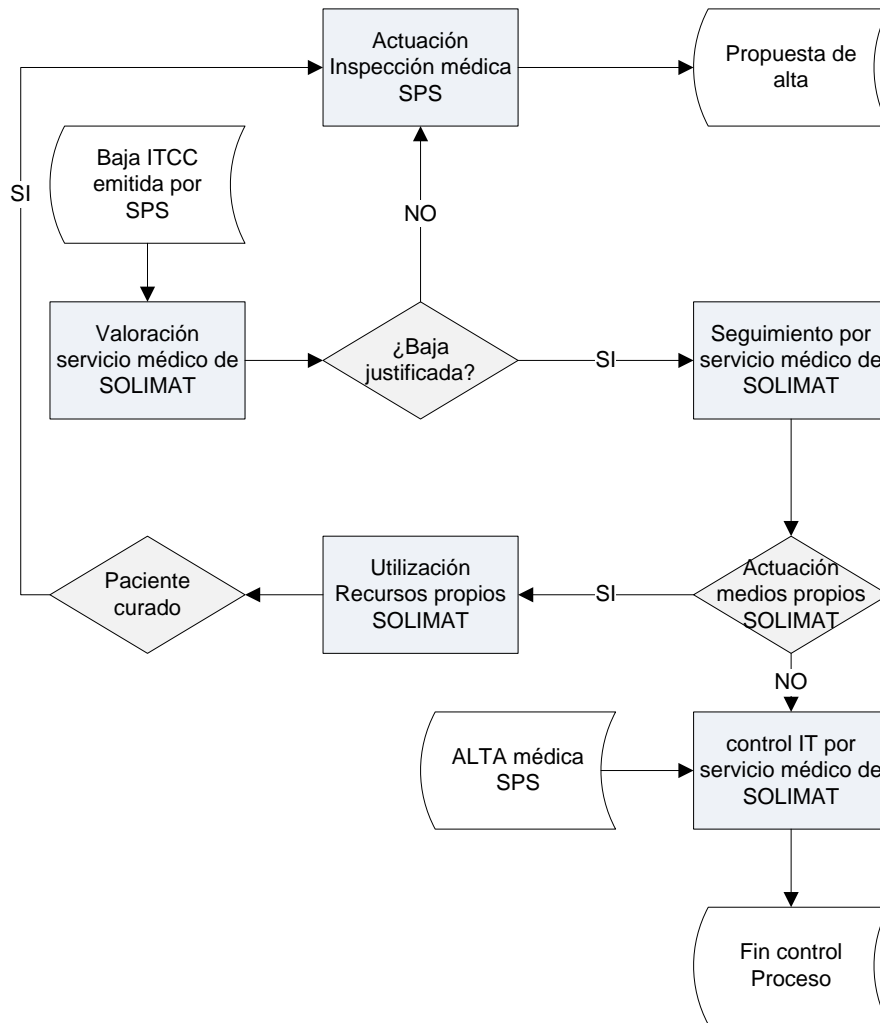
- Solicitud de Prestación por riesgo durante el embarazo” según (ANEXO 3.c)
- Una copia del documento nacional de identidad (D.N.I.).
- Copia del contrato de trabajo.
- El informe/certificado médico en el que se manifieste su condición de embarazada (emitido por el médico de familia, o ginecólogo de la trabajadora).
- Los documentos que la Unidad de Prevención Docente de los Servicios Periféricos de la Consejería de Educación, Ciencia y Cultura debe realizar con respecto a la declaración empresarial de la situación de riesgo del puesto de trabajo.

La trabajadora, una vez recibida toda la documentación, deberá presentarla ante las unidades administrativas designadas en cada provincia de SOLIMAT (ANEXO 2).

SOLIMAT comunicará a JCCM y a la trabajadora en un plazo no superior a 7 días la aceptación del riesgo durante el embarazo y procederá a pagar mensualmente dicha prestación hasta que se extinga dicho riesgo.



## 7. Protocolo de actuación de SOLIMAT en las bajas por contingencias comunes.



SPS: Servicio Público de Salud.

Las bajas derivadas de contingencias comunes, tanto las anteriores al 1 de marzo de 2012 como las nuevas bajas que se produzcan por este tipo de contingencia, **será SOLIMAT la mutua que gestione la prestación económica de incapacidad temporal de estos trabajadores/as\***.

**\*Aclaración de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes.**

### ¿Esto qué significa?

La Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional de la Seguridad Social (MATEPSS) SOLIMAT, gestiona las prestaciones económicas por incapacidad temporal (IT) derivada de contingencias comunes (accidente no laboral o enfermedad común) en lugar del Instituto Nacional de la Seguridad Social, esto lleva aparejado lo siguiente:

### **¿Qué funciones asume la MATEPSS?**

1. La gestión del subsidio de IT por contingencias comunes a partir del día 16 de baja en lugar del Instituto Nacional de la Seguridad Social.
2. La colaboración en la prestación de asistencia sanitaria a partir del días 16 de baja. La Mutua puede adelantar pruebas y tratamientos médicos, con la conformidad del paciente y de la inspección médica del servicio público de salud.
3. La colaboración en la prestación de asistencia sanitaria a partir del días 16 de baja. La Mutua puede revisar los estados de salud de los trabajadores/as mientras dure la baja, la negativa del trabajador/ora a la revisión de manera infundada puede dar lugar a una propuesta de alta a la inspección médica del servicio público de salud.

NOTA: La posibilidad de hacer propuestas motivadas de alta a la inspección médica del servicio público de salud, en ningún caso equivalen a las altas médicas, estas solo puede ser expedida por el médico del servicio público de salud, al igual que los partes de confirmación y las bajas.

Regulado por el Real Decreto 1993/95, Reglamento de Colaboración de las MATEPSS.

### **9. Prestaciones para ayudas al personal laboral por cuidado de hijo menor afectado por enfermedad grave. (Exclusivo para el personal laboral.)**


Prestación prevista según Real Decreto 1148/2011, de 29 de julio, para la aplicación y desarrollo, en el sistema de la Seguridad Social, de la prestación económica por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave. Se adjunta modelo de solicitud de estas ayudas a SOLIMAT (Anexo 3.d ).


## **ANEXOS.**

### **ANEXO 1: CENTROS ASISTENCIALES DE SOLIMAT EN TOLEDO.**

#### **HOSPITAL LABORAL SOLIMAT**

CL. SAN PEDRO EL VERDE, 35. 45004 - TOLEDO

 Tif. 925215267

 Fax. 925215254

 Horario Asistencial


- 24 HORAS


#### SERVICIOS:

- URGENCIAS
- BL. QUIRURGICO
- CIRUGIA
- HOSPITALIZACION
- MED. INTERNA
- MED. DEL TRABAJO
- TRAUMATOLOGIA
- OFTALMOLOGIA
- NEUROCIRUGIA
- TRATAM. DEL DOLOR
- VALORAC. DAÑO CORPORAL
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA
- RADIODIAGNOSTICO
- HEMATOLOGIA
- CONTROL CONTINGENCIA COMUN

#### **CENTRO ASISTENCIAL SOLIMAT ILLESCAS**

CTRA. UGENA,2 BAJO. 45200 - ILLESCAS

 Tif. 925542127

 Fax. 925542934

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00 H.
- JULIO Y AGOSTO: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.


#### SERVICIOS:


- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA DEL TRABAJO
- VALORACION DEL DAÑO CORPORAL
- CONTROL CONTINGENCIA COMUN
- RADIODIAGNOSTICO
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA
- UNIDAD ADMINISTRATIVA

## **CENTRO ASISTENCIAL SOLIMAT TALAVERA DE LA REINA**

CTRA. CALERA S/N. 45600 - TALAVERA DE LA REINA

 Tif. 925721150

 Fax. 925721151

 Horario Asistencial

- LUNES A JUEVES DE 08:00 A 20:00 H.
- VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.
- JULIO Y AGOSTO: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.

 Horario Administrativo


- LUNES DE 08:00 A 17:00 H.
- MARTES A JUEVES DE 08:00 A 15:30 H.
- VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.
- DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE SEPTIEMBRE: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.


SERVICIOS:


- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA DEL TRABAJO
- VALORACION DEL DAÑO CORPORAL
- CONTROL CONTINGENCIA COMUN
- RADIDIAGNOSTICO
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA
- RADIOLOGIA
- UNIDAD ADMINISTRATIVA

## **CENTRO ASISTENCIAL FREMAP TOLEDO**

CL. SAN PEDRO EL VERDE, 25. 45004 - TOLEDO

 Tif. 925285156

 Fax. 925215452

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00


SERVICIOS:

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

## **CENTRO ASISTENCIAL FREMAP ILLESCAS**

CTRA. UGENA, 14. 45200 - ILLESCAS

 Tif. 925540235

 Fax. 925540168

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00 H.


SERVICIOS:

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

### **CENTRO MEDICO SESEÑA**

CL. JUAN SEBASTIAN EL CANO, 2. 45223 - SESEÑA

 Tif. 918088891

 Fax. 918957310

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:45 A 14:30 Y DE 15:30 A 20:30 H.
- AGOSTO. LUNES A VIERNES DE 09:00 A 15:00 HORAS.


SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL
- FISIOTERAPIA

### **CENTRO MEDICO Y REHABILITACION MAYOR OCAÑA S.L.**

CL. FRIAS, 1. 45300 - OCAÑA

 Tif. 925121071

 Fax. 925130956

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 H Y 17:00 A 20:00 H. SÁBADOS DE 09:30 A 13:30 H.
- JUNIO
- JULIO Y AGOSTO LUNES A VIERNES DE 09:00 A 14:00 H Y 17:00 A 20:00 H.


SERVICIOS:


- MEDICINA GENERAL
- FISIOTERAPIA

### **CENTRO ASISTENCIAL FREMAP TALAVERA DE LA REINA**

CL. CALERA, 1 ESQ PUERTA DE CUARTOS. 45600 - TALAVERA DE LA REINA

 Tif. 925813700

 Fax. 925827316

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00


SERVICIOS:

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

### **CLINICA MARAZUELA S.A.**

AV. EXTREMADURA, 5. 45600 - TALAVERA DE LA REINA

 Tlf. 925815281

 Fax. 925815141

 Horario Asistencial


- LUNES A DOMINGO 24 HORAS


SERVICIOS:

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- TRAUMATOLOGIA

### **C.M.Q. SERVICIOS MEDICOS S.L.**

CL. GRAL LOPEZ BREA, 2 - 1º. 45800 - QUINTANAR DE LA ORDEN

 Tlf. 925564001

 Fax. 925564001

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 09:30 A 14:00 Y DE 16:30 A 19:30 H.
- DEL 22 DE JUNIO AL 15 SEPTIEMBRE. LUNES A VIERNES DE 11:30 A 13:30 H.


SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL
- REHABILITACION

### **SERVICIOS MEDICOS VILLACAÑAS S.L.**

CTRA. DE MADRIDEJOS S/N. 45860 - VILLACAÑAS

 Tlf. 925160984

 Fax. 925161407

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 09:00 A 13:00 Y DE 16:00 A 20:00 H.
- AGOSTO CERRADO


SERVICIOS:


- MEDICINA GENERAL

## **ANEXO 1: CENTROS ASISTENCIALES DE SOLIMAT EN ALBACETE.**

### **CENTRO ASISTENCIAL SOLIMAT ALBACETE**

CTRA. DE MADRID, 30. 2005 - ALBACETE

 Tif. 967511417

 Fax. 967238979

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00 H.
- DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE SEPTIEMBRE: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00 H.

 Horario Administrativo


- LUNES A MIÉRCOLES DE 07:30 A 18:30 H. JUEVES DE 07:30 A 15:00 H. VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.
- DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE SEPTIEMBRE: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.


#### **SERVICIOS:**


- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA DEL TRABAJO
- VALORACION DEL DAÑO CORPORAL
- CONTROL CONTINGENCIA COMUN
- RADIODIAGNOSTICO
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA
- UNIDAD ADMINISTRATIVA

### **SANATORIO SANTA CRISTINA**

CL. PEREZ GALDOS, 7. 2003 - ALBACETE

 Tif. 967223300

 Fax. 967507790

 Horario Asistencial


- 24 HORAS


#### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- CIRUGIA HOSPITALARIA

### **IDC SALUD HOSPITAL ALBACETE**

PZA. MADROÑO, 11. 2006 - ALBACETE

 Tif. 902020322

 Fax. 967245183

 Horario Asistencial


- 24 HORAS

SERVICIOS:

- URGENCIAS
- RADIODIAGNOSTICO

**PROSALUS, S.L.**

POETA TOMAS PRECIADO, 31. 2400 - HELLIN

 Tif. 967307819

 Fax.

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 09:30 A 13:30 Y DE 17:00 A 20:30 HORAS


SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL
- ENFERMERIA
- TRAUMATOLOGIA
- FISIOTERAPIA
- PSICOLOGIA
- OFTALMOLOGIA

**CENTRO MEDICO HELLIN**

CL. DR. CERDA MARTI, 12 . 2400 - HELLIN

 Tif. 967301661

 Fax. 967301661

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 H. Y 16:00 A 20:00 H.


SERVICIOS:


- URGENCIAS
- TRAUMATOLOGIA
- RADIOLOGIA

**MEDICIS GRUPO HELLIN**

CL. FORTUNATO ARIAS, 13. 2400 - HELLIN

 Tif. 967680996

 Fax. 967680997

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 8:30 A 13:30 H. Y DE 16:00 A 20:00 H.


SERVICIOS:


- MED GENERAL
- RADIODIAGNOSTICO
- REHABILITACION



## **POLICLINICA VILLARROBLEDO**

CL. SENDA MOLINERA, 2. 2600 - VILLARROBLEDO

 Tif. 967142037

 Fax. 967145959

 Horario Asistencial


○ LUNES A VIERNES DE 09:00 A 14:00 H. Y DE 16:00 A 20:30 H. SABADOS DE 09:00 A 12.30 H.


SERVICIOS:

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

## **MARTINEZ MAESTRO, BLAS**

CL. DEL CRISTO, 16. 2630 - LA RODA

 Tif. 967442658

 Fax. 967442658

 Horario Asistencial


○ LUNES A VIERNES DE 10:00 A 13:30 H. Y DE 17 A 19:30 H.


SERVICIOS:

- MED GENERAL

## **CONSULTORIO MEDICO ALMANSA**

CL. DEL CAMPO, 8. 2640 - ALMANSA

 Tif. 967310229

 Fax. 967310327

 Horario Asistencial

○ LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 Y DE 16:00 a 21:00 H. SÁBADOS DE 09:00 A 13:30 H.


SERVICIOS:


- URGENCIAS
- OFTALMOLOGIA
- TRAUMATOLOGIA
- REHABILITACION

## **ANEXO 1: CENTROS ASISTENCIALES DE SOLIMAT EN CIUDAD REAL.**

### **CENTRO ASISTENCIAL SOLIMAT CIUDAD REAL**

CL. ALFONSO EANES, 3. 13005 - CIUDAD REAL

 Tif. 926271131

 Fax. 926257077

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00 H.
- DEL 14 AL 24 DE AGOSTO: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 15:00 H.

#### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- MED. GENERAL
- MED. TRABAJO
- VALORACION DAÑO CORPORAL
- CONTROL CONTING. COMUN
- RADIODIAGNOSTICO
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA
- UNIDAD ADMINISTRATIVA

### **IDC SALUD HOSPITAL CIUDAD REAL**

CL. ALISOS, 19. 13002 - CIUDAD REAL

 Tif. 926255008/09

 Fax.

 Horario Asistencial


- URGENCIAS NOCTURNAS
- SÁBADOS Y DOMINGOS
- 24 HORAS


#### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- MED GENERAL
- HOSPITALIZACION
- REHABILITACION

### **POLICLINICAS AC**

CT. LA SOLANA, 32. 13200 - MANZANARES

 Tif. 926110330

 Fax.

 Horario Asistencial


- LUNES DE 10:00 A 14:30 Y DE 15:30 A 19:00 H. MARTES A VIERNES DE 09:00 A 14:30 Y DE 15:30 A 18:00 H.


SERVICIOS:


- MEDICINA GENERAL
- TRAUMATOLOGIA
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

**MEDICA TRES S.L.**

CL. LUIS RUIZ VALDEPEÑAS, 8. 13250 - DAIMIEL

 Tif. 926853661

 Fax. 926854411

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 10 A 13 Y DE 17 A 20 HORAS
- DEL 16 AL 31 DE AGOSTO CERRADO


SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION
- ENFERMERIA

**CENTRO ASISTENCIAL FREMAP VALDEPEÑAS**

AV. ESPINOSA DE LOS MONTEROS, 7. 13300 - VALDEPEÑAS

 Tif. 926347966

 Fax. 926313017

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00 H.


SERVICIOS:

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

**CENTRO MEDICO ARCON**

PZA. WALDO FERRER, 10. 13400 - ALMADEN

 Tif. 926711804

 Fax. 926711804

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 09:00 A 13:00 H. LUNES A VIERNES DE 15:00 A 20:00 H.
- URGENCIAS LOCALIZADAS


SERVICIOS:


- URGENCIAS
- CONTROL

- SEGUIMIENTO ACCIDENTE DE TRABAJO
- REHABILITACION

### **CLINICAS MEDFYR S.L.**

AV DE CRIPTANA ESQ CL. MENOR. 13400 - ALCAZAR DE SAN JUAN

 Tif. 926548381

 Fax. 926544675

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:30 A 14:00 H. Y DE 16:30 A 20:30 H.
- URGENCIAS LOCALIZADAS: LUNES A VIERNES DE 16:30 A 20:30 H.


#### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- TRAUMATOLOGIA
- REHABILITACION

### **CLINICA VIRGEN DE GRACIA**

AV. ANDALUCIA, 42. 13500 - PUERTOLLANO

 Tif. 926413072

 Fax. 926413130

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 13:30 H. Y DE 16:00 A 19:30 H.


#### **SERVICIOS:**


- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- TRAUMATOLOGIA
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

### **CENTRO MEDICO LAMAR S.L.**

CL. PINTOR FRANCISCO CARRETERO, 1. 13700 - TOMELLOSO

 Tif. 926514055

 Fax. 926514055

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 08:30 A 14:00 H Y DE 16.00 A 19:00 H
- DEL 24 AL 31 AGOSTO CERRADO


#### **SERVICIOS:**

- MEDICINA GENERAL
- TRAUMATOLOGIA
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

## **ANEXO 1: CENTROS ASISTENCIALES DE SOLIMAT EN CUENCA.**

### **CENTRO ASISTENCIAL SOLIMAT CUENCA**

CL. CLARA CAMPOAMOR, 2 - f. 16003 - CUENCA

 Tif. 969236001

 Fax. 969236012

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 08:00 A 19:30 H.
- DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE SEPTIEMBRE: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 19:00 H.
- SERÁ DE 08:00 A 15:00 H. DISCULPEN LAS MOLESTIAS.


#### **SERVICIOS:**


- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA TRABAJO
- VALORCION DAÑO CORPORAL
- CONTROL CONTINGENCIA COMUN
- RADIODIAGNOSTICO
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA
- UNIDAD ADMINISTRATIVA

### **CENTRO ASISTENCIAL FREMAP CUENCA**

NOHEDA, 1. 16002 - CUENCA

 Tif. 969240680

 Fax. 969231164

 Horario Asistencial


- LUNES A JUEVES DE 08:00 A 20:00 H.
- VIERNES DE 08:00 A 19:00


#### **SERVICIOS:**


- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

### **HOSPITAL RECOLETAS CUENCA S.L.**

AV. SAN JULIAN, 2. 16002 - CUENCA

 Tif. 969232500

 Fax. 969235034

 Horario Asistencial


- 24 HORAS


SERVICIOS:

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- TRAUMATOLOGIA
- OFTALMOLOGIA
- REHABILITACION

**CLINICA MOTILLA S.L.**

CL. MADRID, 4. 16200 - MOTILLA DEL PALANCAR

 Tif. 969332397

 Fax. 969333405

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 17.30 A 21 HORAS

SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL
- FISIOTERAPIA

**SERVIMED TARANCON**

CL. LUISA SIGEA, 1. 16400 - TARANCON

 Tif. 969324646

 Fax. 969327308

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 9 A 13.15 HORAS

SERVICIOS:


- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

**MONTERO PARRA, FCO JAVIER**

CL. FEDERICO LOPEZ DE HARO, 1 - 1º A. 16600 - SAN CLEMENTE

 Tif. 969301644

 Fax. 969301644

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 17:30 A 20:30 H. LUNES
- MARTES Y JUEVES MEDICINA GENERAL


SERVICIOS:


- MEDICINA GENERAL
- RADIODIAGNOSTICO
- REHABILITACION
-

## **FERNANDO NAVARRO LÓPEZ**

CL FEDERICO LÓPEZ DE HARO, 12. 16600 - SAN CLEMENTE

 Tlf. 969301155

 Fax. 969301155

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y 17:00 A 21:00 HORAS.


SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL

## **POLICLÍNICA LAS PEDROÑERAS**

AV. CAPITAL DEL AJO, 10. 16660 - LAS PEDROÑERAS

 Tlf. 967161179

 Fax. 967161179

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 09:30 A 13:00 H Y DE 16:00 A 19:00 H


SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

## **CLINICA FUENTERECREO**

CL. GENERAL BORRERO, 85. 16660 - LAS PEDROÑERAS

 Tlf. 967160328

 Fax. 967160484

 Horario Asistencial


- LUNES A VIERNES DE 16:00 A 20:00 H.


SERVICIOS:

- MEDICINA GENERAL
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA

## **GRUPO DE CLÍNICAS CENTROMED, S.L.**

AV. SAN JUAN XXIII, 35 BAJO. 16660 - LAS PEDROÑERAS

 Tlf. 967161440

 Fax.

 Horario Asistencial

- LUNES A VIERNES DE 09:00 A 14:00 Y 16:30 A 20:00 HORAS.

SERVICIOS:


- MEDICINA GENERAL
- TRAUMATOLOGIA
- ENFERMERIA
- FISIOTERAPIA
- DERMATOLOGIA
- PSICOLOGIA




# **ANEXO 1: CENTROS ASISTENCIALES DE SOLIMAT EN GUADALAJARA.**

## **CENTRO ASISTENCIAL SOLIMAT GUADALAJARA**

AV. DE FRANCIA, 5. 19005 - GUADALAJARA

 Tif. 949364006

 Fax. 949319400

 Horario Asistencial


○ LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00 H.


### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA DEL TRABAJO
- VALORACION DEL DAÑO CORPORAL
- CONTROL CONTINGENCIA COMUN
- RADIODIAGNOSTICO
- FISIOTERAPIA
- ENFERMERIA

## **CENTRO ASISTENCIAL FREMAP GUADALAJARA**

CL. RAMÓN Y CAJAL, 15. 19001 - GUADALAJARA

 Tif. 949211244

 Fax. 949218341

 Horario Asistencial


○ LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00


### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

## **CLÍNICA SANZ VÁZQUEZ**

Pº DOCTOR FERNÁNDEZ IPARRAGUIRRE, 6. 19001 - GUADALAJARA

 Tif. 949227200

 Fax. 949220674

 Horario Asistencial


○ 24 HORAS


### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- TRAUMATOLOGIA
- OFTALMOLOGIA

## **CENTRO ASISTENCIAL FREMAP AZUQUECA DE HENARES**

AV. TORRELAGUNA, 29. 19200 - AZUQUECA DE HENARES

 Tif. 949266369

 Fax. 949266335

 Horario Asistencial

○ LUNES A VIERNES DE 08:00 A 20:00

### **SERVICIOS:**

- URGENCIAS
- MEDICINA GENERAL
- RADIOLOGIA
- REHABILITACION

## **ANEXO 2: UNIDADES ADMINISTRATIVAS**

**Centro Administrativo de Solimat – Albacete** Carretera MADRID 30 02005 Albacete  
Tfno.: 967511417.

**Centro Administrativo de Solimat – Cuenca** Avenida SAN JULIAN 1 (Hospital  
Recoletas) 16003 Cuenca Tfno.: 969236001

**Centro Administrativo de Solimat- Ciudad Real** Calle Ramón y Cajal 2, 2º Local 2  
13001 Ciudad Real Tfno.: 926271131

**Centro Administrativo de Corporación Mutua – Guadalajara** AV. DE FRANCIA, 5.  
19005 - Guadalajara. Tfno.-. 949364006

**Centro Administrativo de Solimat.- Toledo.** C/ Berna, 1 esquina AV. Europa. 45003  
Toledo. Tfno.: 925283777.

**Centro Administrativo de Solimat – Illescas** Carretera UGENA 2 - EDIFICIO TRÉBOL  
45200 Illescas, Tfno.: 925542127

**Centro Administrativo de Solimat - Talavera de la Reina,** Carretera CALERA, S/N  
45600 Talavera de la Reina, Tfno.: 925721150

### 3. Documentos de SOLIMAT.

<http://www.solimat.com/documentos.html>

## ANEXO 3.a: VOLANTE DE ASISTENCIA

### VOLANTE / SOLICITUD DE ASISTENCIA SANITARIA A TRABAJADOR/A

EMPRESA	Razón Social	Nº Afiliación Seguridad Social
	Domicilio	Municipio
	Centro de Trabajo	
	Dependencias	



#### ROGAMOS PRESTE ASISTENCIA SANITARIA A EL/LA TRABAJADOR/A DE ESTA EMPRESA

TRABAJADOR/A	Nombre y apellidos trabajador/a accidentado/a	Nº Afiliación Seguridad Social
	Domicilio trabajador/a	Municipio

Que ha sufrido UN ACCIDENTE DE TRABAJO a las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_  
cuando realizaba las tareas: \_\_\_\_\_ hora del accidente \_\_\_\_\_ fecha del accidente

Tareas que realizaba en el centro de trabajo al sufrir el accidente, y naturaleza de las lesiones
_____
_____

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA:

MUTUA	 <small>Asociación de Industrias y Comerciantes Profesionales de C. Seguridad Social (75)</small> 	HOSPITAL LABORAL C/ San Pedro el Verde, 35
		Municipio: TOLEDO

#### ESPACIO RESERVADO PARA CENTROS CONCERTADOS

Nombre del Centro Concertado:	Teléfono:
Domicilio del Centro Concertado:	Municipio:



# ANEXO 3.c: SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LACTANCIA NATURAL



## RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LA LACTANCIA NATURAL

### 1. DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre				
Fecha de nacimiento	Número de la Seguridad Social	DNI - NIE - TIE		Teléfono de contacto				
Domicilio habitual: (calle o plaza)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia		Nacionalidad				
Régimen		Si es empleado de hogar: <input type="checkbox"/> fijo <input type="checkbox"/> discontinuo						

### 2. MOTIVO DE LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> RIESGO DURANTE EL EMBARAZO	Fecha de suspensión del contrato _____	Fecha de cese en la actividad _____
	Fecha probable del parto _____	
<input type="checkbox"/> RIESGO DURANTE LA LACTANCIA NATURAL	Fecha de suspensión del contrato _____	Fecha de cese en la actividad _____
	Fecha nacimiento del hijo _____	

### 3. OTROS DATOS

3.1 DATOS FISCALES					
Tipo voluntario de retención por IRPF _____ %					
3.2 DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES (sólo si es distinto del indicado en el apartado 1)					
Domicilio: (calle o plaza) _____					
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Núm. de teléfono
Código postal	Localidad	Provincia	País		
3.3 INFORMACIÓN TELEMÁTICA					
SI DESEA recibir información por correo electrónico, indiquenos su dirección _____					
SI DESEA recibir información por un SMS, indique su móvil _____					

**4. ALEGACIONES**

**5. ELECCIÓN DE MODALIDAD DE COBRO**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA		DOMICILIO		Número
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA		
Número Código Cuenta Cliente (CCC)				
		ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	DÍGITO CONTROL
				NÚMERO DE CUENTA

**DECLARO,** bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, que suscribo para que se me reconozca la prestación de riesgo durante el embarazo o la lactancia natural, manifestando que quedo enterado de la obligación de comunicar a SOLIMAT cualquier variación de los mismos que pudiera producirse mientras perciba la prestación.

**MANIFIESTO,** mi consentimiento para la aportación, consulta u obtención de copia de los datos de mi historial clínico, custodiado por los Servicios Médicos de SOLIMAT, así como para que mis datos de identificación personal y residencia puedan ser consultados, con garantía de confidencialidad, en el caso de acceso informatizado a dichos datos.

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
 Firma de la solicitante,

# ANEXO 3.d: SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR CUIDADO DE HIJOS MENORES CON ENFERMEDAD GRAVE.



## PRESTACIÓN ECONÓMICA POR CUIDADO DE MENORES AFECTADOS POR CÁNCER U OTRA ENFERMEDAD GRAVE

### 1.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Fecha de nacimiento	Número de la Seguridad Social	DNI-NIE-Pasaporte		Teléfono fijo Teléfono móvil	
Domicilio habitual: (calle o plaza)				Número	Bloque Escalera Piso Puerta
Código postal	Localidad	Provincia	Nacionalidad	Empresa	C.C.C.
Relación con el menor <input type="checkbox"/> Progenitor <input type="checkbox"/> Acogedor preadoptivo/permanente <input type="checkbox"/> Adoptante <input type="checkbox"/> Tutor					
1.1 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR Es familia monoparental(*) Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

### 2.- DATOS IDENTIFICATIVOS DEL OTRO PROGENITOR/ADOPTANTE/COGEDOR

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI-NIE-Pasaporte		Número de la Seguridad Social		Trabaja por cuenta Ajena <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/>	
Pertenece en razón de su actividad al:					
<input type="checkbox"/> Régimen General de la Seguridad Social [ Empresa C.C.C. ]					
<input type="checkbox"/> Régimen Especial de ..... <input type="checkbox"/> Otros .....					

### 3.- DATOS DEL MENOR/ES

Apellidos y nombre		DNI-NIE-Pasaporte	Fecha de nacimiento
Apellidos y nombre		DNI-NIE-Pasaporte	Fecha de nacimiento

### 4.- MOTIVO DE LA SOLICITUD

<b>INGRESO HOSPITALARIO DEL MENOR</b>	
Fecha del ingreso hospitalario del menor .....	
¿Ha reducido la jornada laboral? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha de inicio de la jornada reducida .....	
Porcentaje de reducción (al menos de un 50%) .....	

### 5.- OTROS DATOS

<b>5.1 DATOS FISCALES</b>	
Tipo voluntario de retención por IRPF ..... %	
Si su residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL, a efectos de retención por IRPF desea que se le aplique:	
<input type="checkbox"/> Tabla general. Número de hijos ..... <input type="checkbox"/> Tabla de pensionistas <input type="checkbox"/> Tipo voluntario ..... %	
5.2 LENGUA COOFICIAL en la que desea recibir su correspondencia .....	

(\*) familia monoparental: constituida por un progenitor con el que convive el menor y que es el sustentador único de la familia.





Apellidos y nombre:	DNI-NIE-Pasaporte
---------------------	-------------------

<b>5.3 DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES (sólo si es distinto del indicado en el apartado 1)</b>								
Domicilio habitual: (calle o plaza)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Teléfono de contacto		Código postal		Localidad				
Provincia		País			Apartado de correos			

**6.- ALEGACIONES**

--

**7.- MODALIDAD DE COBRO DE LA PRESTACIÓN**

EN CUENTA/LIBRETA	ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	NÚMERO DE CUENTA	
			D. CONTROL	CCC

**DECLARO,** bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, que suscribo para que se me reconozca la prestación económica por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave, manifestando que quedo enterado/a de la obligación de comunicarnos cualquier variación de los mismos que pueda producirse mientras perciba la prestación.

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 y su normativa de desarrollo, los datos personales facilitados por usted, se incorporarán y serán tratados en un fichero debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos del que es responsable SOLIMAT, MATEPSS nº 72, siendo tales datos indispensables para poder gestionar la relación que mantiene con esta entidad, o tramitar su solicitud o el expediente de prestaciones de Seguridad Social que proceda, en cumplimiento de las leyes y reglamentos de aplicación. La negativa a facilitar la información solicitada impedirá absolutamente cumplir las finalidades antes descritas. Así mismo, le informamos de que sus datos podrán ser comunicados a las entidades públicas competentes también con amparo en lo previsto en la normativa en vigor. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a ISOLIMAT, MATEPSS nº 72 con domicilio en 45005 Toledo o Ronda de Buenavista nº 5.

