XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES LAMAS DE CASTELO

Lamas de Castelo, s/n
15293 – CARNOTA
Tlf. 8818 67200 - Fax: 8818 67205
ies.lamas.castelo@edu.xunta.es
http://edu.xunta.gal/centros/ieslamascastelo

FONDO SOCIAL EUROPEO

Circular para as familias do alumnado de 3º e 4º de ESO

Seguro Escolar

O Seguro Escolar é unha prestación do Instituto Nacional da Seguridade Social que ten como obxecto protexer os/as estudantes menores de 28 anos que cursen estudios oficiais desde 3º da ESO. Ten carácter obrigatorio e cubre riscos por accidente escolar, enfermidade e infortunio familiar. No inicio de cada curso, xunto coa matrícula, cada alumno de 3º e 4º de ESO debe pagar 1,12 € para o Seguro Escolar.

Poden atopar máis información accedendo a http://www.seg-social.es/Internet_3 e indo a Traballadores » Prestacións / Pensións de Traballadores » Prestacións do Seguro Escolar

Cando se precise de asistencia sanitaria por un accidente escolar hai que solicitar no hospital ou servizo de urxencias un documento relacionando a asistencia prestada e presentalo no instituto para que este xestione o pagamento a cargo do Seguro Escolar.

Un accidente escolar non é sempre algo grave: poden ser casos como que no instituto se faga unha ferida, non se lle dea importancia pero que esta se infecte o fin de semana estando na casa. Tamén inclúe accidentes que se produzan no transporte escolar, por pór outro caso.

Este documento (vexa o exemplo da dereita) é distinto do que se presenta cando se acode a unha consulta médica para xustificar unha ausencia a clase (vexa o exemplo de abaixo).

Este documento entrégase na secretaría do instituto, que remite entón o informe pertinente para que o Seguro Escolar se faga cargo do pagamento. Se non se fai isto, é posíbel que o servizo sanitario lle esixa á familia que pague polo tratamento recibido.

Se precisan de máis información poden consultar na secretaría do centro (8818 67204)

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE
SERVIZO GALEGO de SAÚDE

EMPRESA/INSTITUCIÓN

IES LAMAS DE CASTELO

O DOENTE

CIP:
N.º Afiliación:

CITA

Data:
Hora de presentación:
Hora de atención:
Hora de impresión:

SERVIZO GALEGO de SAÚDE | Hospital Virxe da Xunqueira Cee

NHC:
F.Nac.- Edad:
Ingr.
NSS:
Tfno.-
TIS:

Con relación á asistencia que lle foi prestada neste Hospital, así como as que vostede puidera necesitar derivadas de dito proceso, pregámoslle que tan pronto lle sexa posible nos facilite o documento que se indica cun X:

- ✓ Chamando ao Tel.: 981 72 30 93 hen por Fax: 981 74 65 60, ou correo electrónico: facturacion.xun@sergas.es
- ✓ Por correo postal, á: Hospital Virxe da Xunqueira. Pº Alcalde Pepe Sánchez, 7. 15270 – CEE.
- ✓ Ou persoalmente no Servizo de Facturación do Hospital.

Informámoslle que de non ter contestación nun prazo de 5 días, pasarémoslle a factura a vostede.

A.- ACCIDENTES DE CIRCULACIÓN (TF. 5)

☐ Nº de vehículos que interveñen no accidente: _____
☐ Data e lugar do accidente: _____
☐ Condición do lesionado: ☐ Condutor ☐ Pasaxeiro ☐ Peón ☐ Ciclista

	Vehículo Propio	Vehículo contrario (se hai)	3º Vehículo (se hai)
MARCA-MODELO			
MATRÍCULA			
CÍA. DE SEGUROS			
Nº PÓLIZA			
NOME, APELIDOS E ENDEREZO DO ASEGURADO			

B.- ACCIDENTES DE TRABALLO (TF. 4)

☐ Parte de Accidente de Traballo (da mutua ou solicitude talón de asistencia, ou relación partes de accidentes sin baixa)

C.- CONVENIOS INTERNACIONAIS (TF.1)

☐ Convenios Internacionais (Tarxeta Sanitaria Europea, ou Certificado Provisional Sustitutorio, convenios, etc.)

D.- MUTUAS DE ASISTENCIA SANITARIA (TF. 3)

☐ Autorización o aceptación de gastos da súa Aseguradora (Adeslas, Asisa, ...).

F.- ACCIDENTES ESCOLARES (TF.6)

☒ Parte de Accidente Escolar

E.- ACCIDENTES DEPORTIVOS (TF. 7)

☐ Parte de Accidente deportivo, e copia da ficha federativa

Servizo de Facturación - Hospital Virxe da Xunqueira
facturacion.xun@sergas.es
Tel. 00 34 981 72 30 93 – Fax 00 34 981 74 65 60
Paseo do alcalde Pepe Sánchez nº 7
c.p. 15270 – Cée – A Coruña

Cee, a _____ de _____ de _____