



Asistencia Telefónica: 91 991 24 40
75030 25 - 3,00 €
 FEDERACIÓN CANARIA DE CICLISMO
 Válido desde 01-01-25 hasta 31-12-25

SOLO PARA LESIONES PRODUCIDAS POR ACCIDENTES DEPORTIVOS

N.º de Asistencia
 Médico Ordenante

NO SE ACEPTARÁN TALONES QUE CONTENGAN ALGUNO DE ESTOS DATOS O SEAN INLEGIBLES

A CUMPLIMENTAR POR EL ASEGURADO

Número de licencia

Fecha de Licencia / /
 Nacido Mes Año

D./Dña
 Nombre

Apellidos

FECHA: a día de de

D.N.I. Firma

Tel. paciente

A CUMPLIMENTAR POR EL MEDICO

Dr./Dra.

Especialidad

N.º Colegiado

Acto profesional realizado
 (debe ajustarse a la nomenclatura del baremo)

Reservado para codificación



Asistencia Telefónica: 91 991 24 40
75030 25 - 3,00 €
 FEDERACIÓN CANARIA DE CICLISMO
 Válido desde 01-01-25 hasta 31-12-25

SOLO PARA LESIONES PRODUCIDAS POR ACCIDENTES DEPORTIVOS

N.º de Asistencia
 Médico Ordenante

NO SE ACEPTARÁN TALONES QUE CONTENGAN ALGUNO DE ESTOS DATOS O SEAN INLEGIBLES

A CUMPLIMENTAR POR EL ASEGURADO

Número de licencia

Fecha de Licencia / /
 Nacido Mes Año

D./Dña
 Nombre

Apellidos

FECHA: a día de de

D.N.I. Firma

Tel. paciente

A CUMPLIMENTAR POR EL MEDICO

Dr./Dra.

Especialidad

N.º Colegiado

Acto profesional realizado
 (debe ajustarse a la nomenclatura del baremo)

Reservado para codificación



Asistencia Telefónica: 91 991 24 40
75030 25 - 3,00 €
 FEDERACIÓN CANARIA DE CICLISMO
 Válido desde 01-01-25 hasta 31-12-25

SOLO PARA LESIONES PRODUCIDAS POR ACCIDENTES DEPORTIVOS

N.º de Asistencia
 Médico Ordenante

NO SE ACEPTARÁN TALONES QUE CONTENGAN ALGUNO DE ESTOS DATOS O SEAN INLEGIBLES

A CUMPLIMENTAR POR EL ASEGURADO

Número de licencia

Fecha de Licencia / /
 Nacido Mes Año

D./Dña
 Nombre

Apellidos

FECHA: a día de de

D.N.I. Firma

Tel. paciente

A CUMPLIMENTAR POR EL MEDICO

Dr./Dra.

Especialidad

N.º Colegiado

Acto profesional realizado
 (debe ajustarse a la nomenclatura del baremo)

Reservado para codificación



Asistencia Telefónica: 91 991 24 40
75030 25 - 3,00 €
 FEDERACIÓN CANARIA DE CICLISMO
 Válido desde 01-01-25 hasta 31-12-25

SOLO PARA LESIONES PRODUCIDAS POR ACCIDENTES DEPORTIVOS

N.º de Asistencia

Médico Ordenante

A CUMPLIMENTAR POR EL ASEGURADO

A CUMPLIMENTAR POR EL MEDICO

NO SE ACEPTARÁN TALONES QUE CONTENGAN ALGUNO DE ESTOS DATOS O SEAN ILEGIBLES

Número de licencia

Fecha de Licencia / /
 Mes Año

Nacido
 Mes Año

D./Dña
 Nombre

Apellidos

FECHA: a día de de

D.N.I. Firma

Tel. paciente

Dr./Dra.

Especialidad

N.º Colegiado

Acto profesional realizado
 (debe ajustarse a la nomenclatura del baremo)

Reservado para codificación



Asistencia Telefónica: 91 991 24 40
75030 25 - 3,00 €
 FEDERACIÓN CANARIA DE CICLISMO
 Válido desde 01-01-25 hasta 31-12-25

SOLO PARA LESIONES PRODUCIDAS POR ACCIDENTES DEPORTIVOS

N.º de Asistencia

Médico Ordenante

A CUMPLIMENTAR POR EL ASEGURADO

A CUMPLIMENTAR POR EL MEDICO

NO SE ACEPTARÁN TALONES QUE CONTENGAN ALGUNO DE ESTOS DATOS O SEAN ILEGIBLES

Número de licencia

Fecha de Licencia / /
 Mes Año

Nacido
 Mes Año

D./Dña
 Nombre

Apellidos

FECHA: a día de de

D.N.I. Firma

Tel. paciente

Dr./Dra.

Especialidad

N.º Colegiado

Acto profesional realizado
 (debe ajustarse a la nomenclatura del baremo)

Reservado para codificación