

SEGURO DE ACCIDENTES VOLUNTARIO

Estimadas familias,

El Colegio tiene suscrito un seguro de accidentes voluntario colectivo para los alumnos/as del Centro y os ofrecemos la posibilidad de contratarlo.

La cuota para el curso 2026-2027 será de 20€/año (cobertura desde el 01/09/2026 hasta el 30/06/2027).

- Familias que ya disponen del seguro contratado: se les renovará automáticamente.
- Las familias que quieran contratarlo: deberán enviar un email a dehesa@salesianas.org indicando: nombre y apellidos del alumno + curso del alumno.

Se emitirá el recibo mediante domiciliación bancaria, a partir del 01/10/2026.

A continuación, os facilitamos las coberturas y los centros médicos.

Un saludo

SEGURO DE ACCIDENTES COLECTIVO PARA ALUMNOS Y ALUMNAS

GARANTIAS CONTRATADAS

FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE (GASTOS DE SEPELIO PARA MENORES DE 14 AÑOS)	12.000 €
INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL POR ACCIDENTE	16.000 €
INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL Y ABSOLUTA POR ACCIDENTE	16.000 €
ASISTENCIA SANITARIA EN CENTROS CONCERTADOS	ILIMITADO
ASISTENCIA SANITARIA EN CENTROS DE LIBRE ELECCIÓN	1.500 €

AMPLIACIÓN GARANTIAS CONTRATADAS

GASTOS DE IMPLANTACIÓN DE PROTESIS Y ASISTENCIA DENTAL DERIVADOS DE ACCIDENTE	1.500 €
ROTURA DE GAFAS DERIVADO DE ACCIDENTE	900 €

Ámbito de Cobertura

a) En el recinto del Centro Escolar en cualesquiera de los siguientes lugares

- En las aulas donde se imparten clases.
- En los lugares destinados para los periodos de descanso
- En las instalaciones o dependencias destinadas para la práctica de los ejercicios gimnásticos y deportivos
- En el caso de que las actividades gimnásticas y deportivas se realicen fuera de las instalaciones del Centro Escolar, quedarán cubiertos los desplazamientos que deban efectuarse entre ambos centros.
- En los comedores, bibliotecas o dependencias anexas que posea el Centro Docente.

b) Los accidentes que sufra el Asegurado en el transcurso de visitas colectivas a museos, bibliotecas y cualquier otro tipo de Centro destinado al complemento de la formación escolar, así como durante las excursiones, paseos y viajes organizados por el Centro Escolar en territorio español, siempre que estén vigilados o acompañados por el personal docente del Centro Escolar.

Se amplía a los riesgos por viajes y/o salidas con motivo de realización de actividades de clase, convivencias, recreos, visitas, excursiones, campamentos u otra actividad escolar o extraescolar, organizada y tutelada por el centro, y por una duración máxima de 30 días. Además, están cubiertos los accidentes que sufran los alumnos con motivo de competiciones escolares, así como actividades subacuáticas.

Alcance de la cobertura

- a) Asistencia facultativa, en centro asistencial o en domicilio, con inclusión de los gastos derivados de los servicios médicos, quirúrgicos, y farmacéuticos.
- b) Gastos de hospitalización, entendiéndose por tales, el precio de la habitación y la manutención sin extras del Centro Sanitario en que se halle internado el Asegurado.
- c) Traslados y desplazamientos, que incluye los gastos por el traslado urgente del Asegurado desde el lugar del accidente hasta el Centro Sanitario donde deba recibir la debida atención médica, y los gastos de desplazamiento que deba realizar el Asegurado durante el proceso de curación y por el medio de transporte determinado por los Médicos.
- d) Asistencia de urgencias que comprende aquellos gastos derivados de la necesaria asistencia de carácter urgente y primeros auxilios.
- e) Rehabilitación física que incluye los servicios de fisioterapia y similares, así como el alquiler de elementos auxiliares (muletas, sillas de ruedas y análogos) que deba utilizar el Asegurado por prescripción médica durante el proceso de curación.

f) Los gastos de prótesis dentaria originados por los daños sufridos por la dentadura natural o las prótesis inamovibles.

Exclusiones (ENTRE OTRAS):

Deportes como el esquí, el alpinismo y derivados, espeleología, descenso barrancos, rafting, motonáutica, deportes aéreos, aerostación, saltos desde puentes o lugares elevados y en general, cualquier deporte o actividad recreativa de carácter notoriamente peligroso



SEGURO DE ACCIDENTES

Guía de Procedimientos y
Centros Médico-Hospitalarios Concertados





Direcciones y Teléfonos de interés

Dirección: **GENERALI SEGUROS**
(Gestión Asistencial Accidentes)
Orense, 2
28020 MADRID

Horario de Atención Telefónica:
24 horas al día,
365 días al año.

Teléfono: **91 112 34 43**

Asistencia Sanitaria en Centro Concertado

Advertencia Preliminar

Rogamos compruebe que su seguro de Accidentes incluye la garantía de ASISTENCIA SANITARIA EN LOS SERVICIOS MÉDICOS U HOSPITALARIOS CONCERTADOS por la Compañía.

En caso de duda, llámenos al 91 112 34 43

Le recordamos que determinadas pólizas excluyen la utilización simultánea, en un mismo accidente, de la asistencia concertada y la asistencia de libre elección, por lo que deberá comprobar las condiciones de su póliza previamente a elegir el tipo de asistencia.

Comunicación y Tramitación del Siniestro

Comunique el siniestro mediante escrito **dirigido** a:

GENERALI SEGUROS
(Gestión Asistencial Accidentes)

Orense, 2

28020 MADRID

autorizaciones.accidentes.es@generali.com

Para una tramitación rápida y eficaz de su siniestro, le rogamos que su escrito aporte la siguiente información:

- **Número de Póliza.**
- **Nombre y apellidos del Tomador** (Razón Social en caso de persona jurídica).
- **Dirección y teléfono del Asegurado** (en caso de no coincidir con el propio Tomador).
- **Descripción del siniestro** indicando con detalle las circunstancias del accidente - fecha, hora y lugar de ocurrencia - así como las lesiones causadas.
- **Informe Médico-Hospitalario** de la primera asistencia recibida, o cualquier otra documentación médica que acredite la ocurrencia del accidente.

Asistencia Médico-Sanitaria

Para la asistencia Médico-Sanitaria, junto con la documentación anteriormente señalada, **rogamos nos indique**, a la dirección de e-mail: autorizaciones.accidentes.es@generali.com, **el Centro o Médico Concertado elegido por usted.**

Sobre la base de la documentación aportada, GENERALI analizará si el siniestro se encuentra amparado por su póliza, en cuyo caso procederá de inmediato a autorizar la atención sanitaria requerida y a efectuar la oportuna comunicación al Médico o Centro seleccionado por usted.

GENERALI procederá a abonar los gastos originados por su asistencia directamente al Profesional o Centro Hospitalario seleccionado, **sin que usted precise realizar desembolso alguno.**

En el supuesto de que nuestra Guía de Procedimientos y Centros Médico-Hospitalarios Concertados no incluya en su provincia de residencia un Centro habilitado para la atención que precise, deberá usted contactarnos llamando al 91 112 34 43 o mediante envío de e-mail: autorizaciones.accidentes.es@generali.com

La Asistencia Sanitaria en Centros Concertados requerirá siempre la autorización por escrito de la Compañía

Asistencia Sanitaria en Centro de Libre Elección

Advertencia Preliminar

Siempre y cuando esté contratada la Garantía de Asistencia Sanitaria en su modalidad de "Centro de libre elección", usted tendrá el derecho a designar libremente el Centro y/o Profesional por quien desea ser atendido.

Le recordamos que determinadas pólizas excluyen la utilización simultánea, en un mismo accidente, de la asistencia concertada y la asistencia de libre elección, por lo que deberá comprobar las condiciones de su póliza previamente a elegir el tipo de asistencia.

Comunicación y Tramitación del Siniestro

Los gastos originados por la atención sanitaria serán abonados por usted al Médico o Centro Hospitalario que le ha atendido. Para obtener el ulterior reembolso de los gastos por parte de GENERALI, le rogamos envíe la siguiente documentación a:

GENERALI SEGUROS
(Gestión Asistencial Accidentes)
Orense, 2
28020 MADRID
autorizaciones.accidentes.es@generali.com

1º- Un escrito que incluya:

- **Número de Póliza.**
- **Nombre y apellidos del Tomador** (Razón Social en caso de persona jurídica).
- **Dirección y teléfono del Asegurado** (en caso de no coincidir con el propio Tomador).
- **Descripción del siniestro** indicando con detalle las circunstancias del accidente - fecha, hora y lugar de ocurrencia - así como las lesiones causadas.

2º- Informe Médico-Hospitalario de la primera asistencia recibida, o cualquier otra documentación médica que acredite la ocurrencia del accidente.

3º- Factura/s original/es correspondiente/s a la Asistencia Médico-Farmacéutica/Hospitalaria recibida en el Centro o Profesional elegido

Sobre la base de la documentación aportada, y siempre y cuando el siniestro se encuentre amparado por la póliza, GENERALI procederá a reembolsarle el importe de los gastos originados por la asistencia sanitaria prestada, dentro de los límites y condiciones establecidos en la misma.

Asistencia Sanitaria de Urgencia

Advertencia Preliminar

Se entiende por asistencia sanitaria de urgencia la atención sanitaria cuya demora de atención pueda significar un peligro grave para la vida de la persona.

Tratándose de un seguro de accidentes, la cobertura por su garantía de asistencia sanitaria de urgencia requiere necesariamente que la misma sea consecuencia directa de un hecho accidental.

Comunicación y Tramitación del Siniestro

Los gastos originados por la atención Médico-Sanitaria de urgencia le serán reembolsados siempre que los mismos se encuentren debidamente cubiertos por su póliza.

Para obtener el reembolso de los mismos le rogamos envíe la siguiente documentación a:

GENERALI SEGUROS

(Gestión Asistencial Accidentes)

Orense, 2

28020 MADRID

autorizaciones.accidentes.es@generali.com

1º- Un escrito que incluya:

- **Número de Póliza.**
- **Nombre y apellidos del Tomador.** (Razón Social en caso de persona jurídica).
- **Dirección y teléfono del Asegurado.** (En caso de no coincidir con el propio Tomador).
- **Descripción del siniestro,** indicando con detalle las circunstancias del accidente - fecha, hora y lugar de ocurrencia - así como las lesiones causadas.

2º- Informe Médico-Hospitalario completo, o cualquier otra documentación médica que acredite la ocurrencia del accidente.

3º- Factura/s original/es correspondiente/s a la Asistencia Médico-Farmacéutica/Hospitalaria recibida.

Sobre la base de la documentación aportada y dentro de los límites y condiciones de su póliza, GENERALI procederá a reembolsarle el importe de los gastos originados por la asistencia sanitaria prestada.

En todos los casos de urgencia que deriven en hospitalización en un Centro Concertado debe avisar a la Compañía al teléfono 91 112 34 43 o bien al e-mail: autorizaciones.accidentes.es@generali.com dentro de las 48 horas siguientes a la urgencia.



CENTROS CONCERTADOS



CENTROS DE FISIOTERAPIA EN TODA ESPAÑA

FISI-ON

TELÉFONOS

911 265 720
664 329 378



MADRID

HOSPITAL MADRID SANCHINARRO

OÑA, 10
28050 MADRID
Tel. 917567800

HOSPITAL PARDO DE ARAVACA

LA SALLE, 12
28023 MADRID
Tel. 915129000

HOSPITAL SAN RAFAEL

SERRANO, 199
28016 MADRID
Tel. 915649943

**SANATORIO SAN FRANCISCO
DE ASÍS**

JOAQUÍN COSTA, 28
28002 MADRID
Tel. 915617100

POZUELO DE ALARCÓN

HOSPITAL QUIRÓN MADRID
DIEGO DE VELÁZQUEZ, 1
28223 POZUELO DE ALARCÓN
Tel. 914521900

TORRELODONES

**HOSPITAL MADRID
TORRELODONES**
AV. CASTILLO DE OLIVARES, S/N
28250 TORRELODONES
Tel. 912675000

**URGENCIAS
TRAUMATOLÓGICAS****BOADILLA DEL MONTE**

**HOSPITAL MADRID
MONTEPRÍNCIPE**
AV. MONTEPRÍNCIPE, 25
28660 BOADILLA DEL MONTE
Tel. 917089900

MADRID**CLÍNICA CEMTRO**

AV. VENTISQUERO DE LA
CONDESA, 42
28035 MADRID
Tel. 917355757

CLÍNICA RUBER

JUAN BRAVO, 49
28006 MADRID
Tel. 914026100

FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ

AV. REYES CATÓLICOS, 2
28040 MADRID
Tel. 910900516 – 915504800

HOSPITAL MADRID SANCHINARRO

OÑA, 10
28050 MADRID
Tel. 917567800

HOSPITAL SAN RAFAEL

SERRANO, 199
28016 MADRID
Tel. 915649943

**SANATORIO SAN FRANCISCO
DE ASÍS**

JOAQUÍN COSTA, 28
28002 MADRID
Tel. 915617100

POZUELO DE ALARCÓN

HOSPITAL QUIRÓN MADRID
DIEGO DE VELÁZQUEZ, 1
28223 POZUELO DE ALARCÓN
Tel. 914521900

TORRELODONES

**HOSPITAL MADRID
TORRELODONES**
AV. CASTILLO DE OLIVARES, S/N
28250 TORRELODONES
Tel. 912675000

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía

MADRID

URGENCIAS EN CENTRO MÉDICO

ARANJUEZ

CLÍNICA ATLAS

POSTAS, 81
28300 ARANJUEZ
Tel. 918925373
De lunes a viernes de 8,00 a 21,00 h

TORREJÓN DE ARDOZ

CENTRO MÉDICO INTEGRAL HENARES

LONDRES, 29
28850 TORREJÓN DE ARDOZ
Tel. 916487500 – 916755950



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

RADIOLOGÍA GENERAL Y ECOGRAFÍA

ALCALÁ DE HENARES

CENTRO MÉDICO COMPLUTENSE

VÍA COMPLUTENSE, 77 - AV.
GUADALAJARA, 42
28805 ALCALÁ DE HENARES
Tel. 918820189
Previa petición de cita

CENTRO MÉDICO QUIRONSAUD VALLE DEL HENARES

REPUBLICA DOMINICA, 6
28806 ALCALÁ DE HENARES
Tel. 918775780
Previa petición de cita

ALCOBENDAS

HM LA MORALEJA

PS. DE ALCOBENDAS, 10
28109 ALCOBENDAS
Tel. 916500612
Previa petición de cita

ALGETE

VIPRESA

NOGAL, 2
28110 ALGETE
Tel. 916280503
Previa petición de cita

ARANJUEZ

CLÍNICA ATLAS

POSTAS, 81
28300 ARANJUEZ
Tel. 918925373
Previa petición de cita

BOADILLA DEL MONTE

HOSPITAL MADRID

MONTEPRÍNCIPE

AV. MONTEPRÍNCIPE, 25
28660 BOADILLA DEL MONTE
Tel. 917089900 – 902089700
Previa petición de cita

LEGANÉS

MEDICENTRO LEGANÉS

AV. REY JUAN CARLOS I, 51
28915 LEGANÉS
Tel. 902933084
Previa petición de cita

MADRID

CENTRO CLÍNICO

DE RADIACIONES

ZURBANO, 29, BAJO
28010 MADRID
Tel. 913084774
Previa petición de cita

CLÍNICA CENTRO

AV. VENTISQUERO DE LA
CONDESA, 42
28035 MADRID
Tel. 917355757
Previa petición de cita

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía

MADRID

CLÍNICA RUBER

JUAN BRAVO, 49
28006 MADRID
Tel. 914026100
Previa petición de cita

CLÍNICA SANTA ELENA

LA GRANJA, 8
28003 MADRID
Tel. 914539400
Previa petición de cita

**DEYRE DEPORTE
Y REHABILITACIÓN**

AV. VALLADOLID, 71
28008 MADRID
Tel. 915591174
Previa petición de cita

HOSPITAL MADRID SANCHINARRO

OÑA, 10
28050 MADRID
Tel. 917567800 – 902089700
Previa petición de cita

HOSPITAL PARDO DE ARAVACA

LA SALLE, 12
28023 MADRID
Tel. 915129000
Previa petición de cita

HOSPITAL SAN RAFAEL

SERRANO, 199
28016 MADRID
Tel. 915649943
Previa petición de cita

RESONA

ESPAÑOLETE, 24
28010 MADRID
Tel. 913084088
Previa petición de cita

**SANATORIO SAN FRANCISCO
DE ASÍS**

JOAQUÍN COSTA, 28
28002 MADRID
Tel. 915617100
Previa petición de cita

**MAJADAHONDA
NUEVO CENTRO MÉDICO
MAJADAHONDA**

ROSALÍA DE CASTRO, 2
28220 MAJADAHONDA
Tel. 916381247
Previa petición de cita

**PARLA
CENTRO MÉDICO SALUD 2000**

RÍO MIÑO, 9
28981
PARLA Tel. 916052350
Previa petición de cita

**POZUELO DE ALARCÓN
HOSPITAL QUIRÓN MADRID**

DIEGO DE VELÁZQUEZ, 1
28223 POZUELO DE ALARCÓN
Tel. 914521900
Previa petición de cita

**TORREJÓN DE ARDOZ
CENTRO MÉDICO INTEGRAL
HENARES**

LONDRES, 29
28850 TORREJÓN DE ARDOZ
Tel. 916487500 – 916755950
Previa petición de cita

CENTRO MÉDICO LA PALOMA

HILADOS 9, LOCALES 4-9
28850 TORREJÓN DE ARDOZ
Tel. 902998585
Previa petición de cita

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía

MADRID

TORRELODONES**HOSPITAL MADRID****TORRELODONES**

AV. CASTILLO DE OLIVARES, S/N

28250 TORRELODONES

Tel. 912675000 – 902089700

Previa petición de cita

VALDEMORO**POLICLÍNICA EL RESTON**

AV. DE MAR MEDITERRÁNEO, 3

28341 VALDEMORO

Tel. 918954957

Previa petición de cita

**RESONANCIA MAGNÉTICA
NUCLEAR****ALCALÁ DE HENARES****CENTRO MEDICO QUIRONSAUD****VALLE DEL HENARES**

REPUBLICA DOMINICA, 6

28806 ALCALÁ DE HENARES

Tel. 918775780

Previa petición de cita

ALCOBENDAS**HM LA MORALEJA**

PS. DE ALCOBENDAS, 10

28109 ALCOBENDAS

Tel. 916500612 – 608425069

Previa petición de cita

ARANJUEZ**CLÍNICA ATLAS**

POSTAS, 81

28300 ARANJUEZ

Tel. 918925373

Previa petición de cita

BOADILLA DEL MONTE**HOSPITAL MADRID****MONTEPRÍNCIPE**

AV. MONTEPRÍNCIPE, 25

28660 BOADILLA DEL MONTE

Tel. 917089900 – 902089700

Previa petición de cita

MADRID**CLÍNICA CENTRO**

AV. VENTISQUERO DE LA

CONDESA, 42

28035 MADRID

Tel. 917355757

Previa petición de cita

CLÍNICA RUBER

JUAN BRAVO, 49

28006 MADRID

Tel. 914026100

Previa petición de cita

CLÍNICA SANTA ELENA

LA GRANJA, 8

28003 MADRID

Tel. 914539400

Previa petición de cita

HOSPITAL SAN RAFAEL

SERRANO, 199

28016 MADRID

Tel. 915649943

Previa petición de cita

FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ

AV. REYES CATÓLICOS, 2

28040 MADRID

Tel. 910900516 – 915504800

Previa petición de cita

HOSPITAL MADRID SANCHINARRO

OÑA, 10

28050 MADRID

Tel. 917567800 – 902089700

Previa petición de cita

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía

MADRID

HOSPITAL PARDO DE ARAVACA

LA SALLE, 12
28023 MADRID
Tel. 915129000
Previa petición de cita

RESONA

ESPAÑOLETO, 24
28010 MADRID
Tel. 913084088
Previa petición de cita

POZUELO DE ALARCÓN

HOSPITAL QUIRÓN MADRID
DIEGO DE VELÁZQUEZ, 1
28223 POZUELO DE ALARCÓN
Tel. 914521900
Previa petición de cita

TORRELODONES

**HOSPITAL MADRID
TORRELODONES**
AV. CASTILLO DE OLIVARES, S/N
28250 TORRELODONES
Tel. 912675000 – 902089700
Previa petición de cita

TAC**ALCOBENDAS**

HM LA MORALEJA
PS. DE ALCOBENDAS, 10
28109 ALCOBENDAS
Tel. 916500612 – 608425069
Previa petición de cita

ARANJUEZ

CLÍNICA ATLAS
POSTAS, 81
28300 ARANJUEZ
Tel. 918925373
Previa petición de cita

BOADILLA DEL MONTE

**HOSPITAL MADRID
MONTEPRÍNCIPE**
AV. MONTEPRÍNCIPE, 25
28660 BOADILLA DEL MONTE
Tel. 917089900 – 902089700
Previa petición de cita

MADRID

CLÍNICA CENTRO
AV. VENTISQUERO DE LA
CONDESA, 42
28035 MADRID
Tel. 917355757
Previa petición de cita

CLÍNICA RUBER

JUAN BRAVO, 49
28006 MADRID
Tel. 914026100
Previa petición de cita

CLÍNICA SANTA ELENA

LA GRANJA, 8
28003 MADRID
Tel. 914539400
Previa petición de cita

FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ

AV. REYES CATÓLICOS, 2
28040 MADRID
Tel. 910900516 – 915504800
Previa petición de cita

HOSPITAL MADRID SANCHINARRO

OÑA, 10
28050 MADRID
Tel. 917567800 – 902089700
Previa petición de cita

HOSPITAL PARDO DE ARAVACA

LA SALLE, 12
28023 MADRID
Tel. 915129000
Previa petición de cita

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía

MADRID

HOSPITAL SAN RAFAEL

SERRANO, 199
28016 MADRID
Tel. 915649943
Previa petición de cita

RESONA

ESPAÑOLETO, 24
28010 MADRID
Tel. 913084088
Previa petición de cita

SANATORIO SAN FRANCISCO DE ASÍS

JOAQUÍN COSTA, 28
28002 MADRID
Tel. 915617100
Previa petición de cita

POZUELO DE ALARCÓN

HOSPITAL QUIRÓN MADRID
DIEGO DE VELÁZQUEZ, 1
28223 POZUELO DE ALARCÓN
Tel. 914521900
Previa petición de cita

TORRELODONES

**HOSPITAL MADRID
TORRELODONES**
AV. CASTILLO DE OLIVARES, S/N
28250 TORRELODONES
Tel. 912675000 – 902089700
Previa petición de cita



CONSULTA ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

NEUROCIRUGÍA

MADRID

NEUROCIRUGÍA DR. MATA
JUAN BRAVO, 49
28006 MADRID
Tel. 902010483 – 902010232

NEUROLOGÍA

MADRID

A.M. CLINIC
PRINCIPE DE VEGARA, 53
28006 MADRID
Tel. 915778037

CENTRO DE ESTUDIOS NEUROLÓGICOS

COLUMELA, 13, 1º D
28001 MADRID
Tel. 915758845

OTORRINOLARINGOLOGÍA

MADRID

**O.R.L. DIAGNOSTICO
Y TRATAMIENTO, S.L.**
**DRA. MIRIAM NAVARRO
CUNCHILLOS**
DR. MANUEL GARCIA SIMAL
LA MASÓ, 38
28034 MADRID
Tel. 913875286

REHABILITACIÓN - FISIOTERAPIA

MADRID

**DEYRE DEPORTE
Y REHABILITACIÓN**
AV. VALLADOLID, 71
28008 MADRID
Tel. 915591174
Previa petición de cita

TRAUMATOLOGÍA

ALCALÁ DE HENARES

CENTRO MÉDICO COMPLUTENSE
VÍA COMPLUTENSE, 77 - AV.
GUADALAJARA, 42
28805 ALCALÁ DE HENARES
Tel. 918820189
Previa petición de cita

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía

MADRID

ALCOBENDAS

HM LA MORALEJA

PS. DE ALCOBENDAS, 10
28109 ALCOBENDAS
Tel. 916500612
Previa petición de cita

ALGETE

VIPRESA

NOGAL, 2
28110 ALGETE
Tel. 916280503
Previa petición de cita

ARANJUEZ

CLÍNICA ATLAS

POSTAS, 81
28300 ARANJUEZ
Tel. 918925373
Previa petición de cita

BOADILLA DEL MONTE

HOSPITAL MADRID

MONTEPRÍNCIPE

AV. MONTEPRÍNCIPE, 25
28660 BOADILLA DEL MONTE
Tel. 917089900 – 902089700
Previa petición de cita

LEGANÉS

MEDICENTRO LEGANÉS

AV. DE LA MANCHA, 23-25
28912 LEGANÉS
Tel. 902933084
Previa petición de cita

MADRID

CLÍNICA CEMTRO

AV. VENTISQUERO DE LA
CONDESA, 42
28035 MADRID
Tel. 917355757
Previa petición de cita

DEYRE DEPORTE

Y REHABILITACIÓN

AV. VALLADOLID, 71
28008 MADRID
Tel. 915591174
Previa petición de cita

DR. CARLOS MARTI LÓPEZ- AMOR

JUAN BRAVO, 49
28006 MADRID
Tel. 914020865
Previa petición de cita

DR. FERNANDO LARDERO

MORILLAS

LA SALLE, 12
28023 MADRID
Tel. 915129000
Previa petición de cita

FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ

AV. REYES CATÓLICOS, 2
28040 MADRID
Tel. 910900516 – 915504800
Previa petición de cita

HOSPITAL MADRID SANCHINARRO

OÑA, 10
28050 MADRID
Tel. 917567800 – 902089700
Previa petición de cita

HOSPITAL SAN RAFAEL

SERRANO, 199
28016 MADRID
Tel. 915649943
Previa petición de cita

MAJADAHONDA

NUEVO CENTRO MÉDICO

MAJADAHONDA

ROSALÍA DE CASTRO, 2
28220 MAJADAHONDA
Tel. 916381247
Previa petición de cita

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía

MADRID

PARLA

CENTRO MÉDICO SALUD 2000

RÍO MIÑO, 9
28981 PARLA
Tel. 916052350
Previa petición de cita

POZUELO DE ALARCÓN

HOSPITAL QUIRÓN MADRID

DIEGO DE VELÁZQUEZ, 1
28223 POZUELO DE ALARCÓN
Tel. 914521900
Previa petición de cita

RIVAS-VACIAMADRID

CENTRO MÉDICO LAGOS

AV. LEVANTE, 126
28529 RIVAS-VACIAMADRID
Tel. 916701070
Previa petición de cita

TORREJÓN DE ARDOZ

CENTRO MÉDICO INTEGRAL HENARES

LONDRES, 29
28850
TORREJÓN DE ARDOZ
Tel. 916487500 – 916755950
Previa petición de cita

CENTRO MÉDICO LA PALOMA

HILADOS 9, LOCALES 4-9
28850
TORREJÓN DE ARDOZ
Tel. 902998585
Previa petición de cita

TORRELODONES

HOSPITAL MADRID

TORRELODONES

AV. CASTILLO DE OLIVARES, S/N
28250
TORRELODONES
Tel. 912675000 – 902089800
Previa petición de cita

VALDEMORO

POLICLÍNICA EL RESTON

AV. DE MAR MEDITERRÁNEO, 3
28341
VALDEMORO
Tel. 918954957
Previa petición de cita

* Cualquier asistencia sanitaria en centro concertado, precisa en todo caso autorización expresa de la Compañía