

ANNEX 2

RELACIÓ DE CENTRES DE FREMAP

(només per atenció sanitària accidents de treballadors/ores contractats/ades)

BARCELONA

BADALONA

- Prim, 81-85. Tel.: 933 89 07 66

BARCELONA

- Balmes, 89. Tel.: 932 27 84 00
- P.I. Zona Franca, Calle A, s/n. Tel.: 932 89 60 00
- Rocafort, 252-258. Tel.: 934 19 27 60 / 933 63 33 73
- Madrazo, 8-10. Tel.: 934 16 91 00
- Mallorca, 603-609. Tel.: 934 33 56 10

CORNELLÀ DE LLOBREGAT

- Destraleta, 2, Bloque B. Tel.: 933 77 05 94

GRANOLLERS

- Avda. Sant Esteve, 35. Tel.: 938 70 92 65

HOSPITALET DE LLOBREGAT

- Av. J. Tarradellas i Joan, 229-231 Tel.: 932 61 13 05

MARTORELL

- Gomis, 29. Tel.: 937 74 19 61

MATARÓ

- Ronda Països Catalans, 45-49. Tel.: 937 41 69 30

POLINYÀ

- Romaní, 1. Tel.: 937 13 23 59

RUBÍ

- Basses, 43-45 Tel.: 935 882 400

SABADELL

- Plaza Taulí, 4. Tel.: 937 24 37 70

SANT ADRIÀ DEL BESOS

- Valls D'Andorra, 23. Tel.: 934 62 64 40

SANT ANDREU DE LA BARÇA

- Carretera, 22 (Galerías Comerciales). Tel.: 936 53 03 24

SANT BOI DE LLOBREGAT

- Plaza de la Bóbila, 4-5. Tel.: 936 52 69 80

GIRONA

GIRONA

- Emilio Grahit, 2. Tel.: 972 21 80 00

LLEIDA

LLEIDA

- Avda. Barcelona, 17. Tel.: 973 28 98 38

TARRAGONA

REUS

- Ample, 48-52. Tel.: 977 33 26 57

TARRAGONA

- Vidal i Barraquer, 4 Bajos Tel.: 977 22 13 18
- Vía Augusta, 83. Tel.: 977 29 20 16

TORTOSA

- Ramón Berenguer IV, 51-53 Tel.: 977 51 07 77

Per consultar els centres FREMAP més propers trucant al 900 61 00 61 o en www.fremap.es

Empresa:	Código Cuenta Cotización Empresa:
Domicilio:	

ROGAMOS PRESTE ASISTENCIA SANITARIA AL TRABAJADOR DE ESTA EMPRESA

Nombre y apellidos del trabajador accidentado:	D.N.I.
Domicilio del trabajador:	Nº afiliación S. S.:

QUE HA SUFRIDO UN ACCIDENTE DE TRABAJO A

Hora:	Horas del día	Fecha del accidente:
Descripción del accidente		

NOTA

Este documento no equivale ni sustituye al parte de accidente aprobado por Orden Ministerial de 16/12/87 (B.O.E. de 29/12).

En el supuesto de que FREMAP emita la baja médica por accidente de trabajo, la empresa debe tramitar el parte oficial, en el plazo de cinco días hábiles y a través de Delt@. Si se emite un certificado médico sin baja derivado de accidente de trabajo, deberá incluir sus datos en la relación de accidentes de trabajo sin baja médica, que se tramitará a través de Delt@ en los cinco primeros días hábiles del mes siguiente

La presentación de este documento en Servicios Médicos distintos de los de FREMAP no implica que la Mutua asuma el coste de la asistencia prestada.

Firma y sello de la Empresa

49323697J
DIEGO
LEONARDO
SANCHEZ (R:
G55074868)
G55074868)

Firmado digitalmente por
49323697J DIEGO
LEONARDO
SANCHEZ (R:
G55074868)
Fecha: 2024.10.31
16:08:24 +01'00'