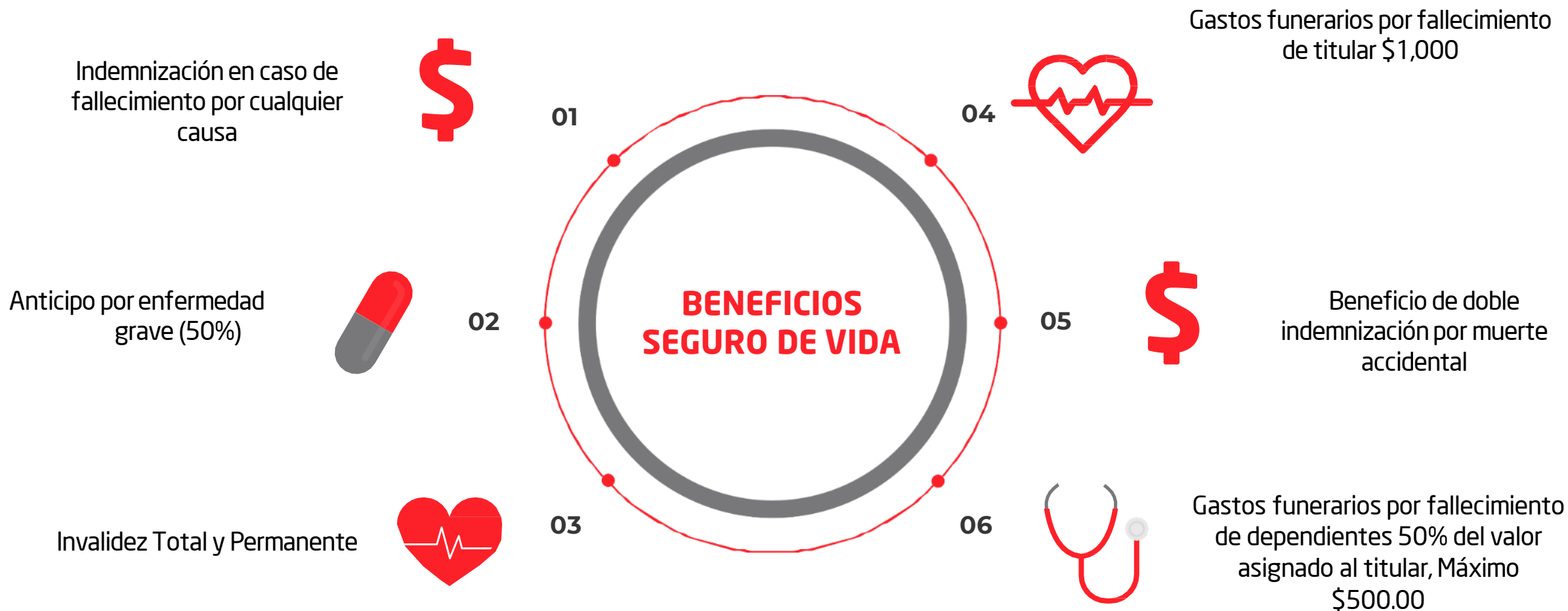


**Póliza Vida y Gastos
Médicos
Vínculos Estratégicos**



Beneficios seguro gastos médicos



Póliza Curativa



Destinada a cubrir
enfermedades y/o
accidentes cubierto



Para empleados y su
grupo familiar
(cónyuge, hijos)



Gastos Médicos
hospitalarios
razonables y
acostumbrados



Suma asegurada
máximo vitalicio

CUADRO DE BENEFICIOS

SUMA ASEGURADA \$25,000



BENEFICIOS	LIMITE
Limite Territorial	Centroamérica
Deducible	\$175.00 por asegurado máximo 3 por familia
Cuarto y alimento diario	\$50.00
Porcentaje de reembolso gastos ambulatorios	70/30
Gastos hospitalarios en RED con precertificación	70/30
Gastos en Red	Con deducible
Gastos fuera de Red	Con deducible, vía reembolso al 60/40

BENEFICIOS QUE MANTENMOS

- ✓ Maternidad con cuadro (10 meses de espera para la concepción)
Parto normal: \$800.00
Cesarea: \$1,200.00
Aborto espontaneo: \$500.00
- ✓ Beneficio para condiciones congénitas anormales y parto premature, complicaciones del recién nacido hasta por un máximo vitalicio de \$5,000 como límite único combinado por vigencia
- ✓ Consulta externa fuera de RED RPN, se cubrirá hasta por un máximo de \$35.00
- ✓ Extracción quirúrgica de las molares impactadas, semi-impactadas o erupcionadas, incluyendo exámenes, rayos X y medicamentos, \$100.00 por pieza. Aplica coaseguro
- ✓ Tratamientos de alergias en general, incluyendo pruebas cutáneas y vacunas

Beneficio de gastos por atención al recién nacido en maternidades cubiertas hasta por \$150.00

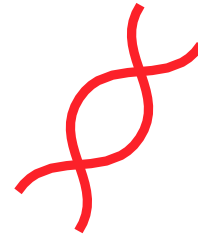


Principales Clausulas Especiales

- Consultas dentro de red copago de \$15 las primeras 12 consultas, luego son a reembolso. **APLICA DEDUCIBLE**
- Tratamientos de epilepsia hasta el 100% de la suma asegurada
- Para asegurados titulares de mas de 40 años, cobertura de examen antígeno prostático por vigencia, sin aplicación de deducible ni coaseguro hasta \$40.00 por control
- Hernias de cualquier tipo, luego del primer año de ingreso
- Histerectomías y prostatectomías sin limite de edad
- Cobertura para menopausia y andropausia hasta \$200.00 por año póliza
- Corrección de vicios de refracción visual a partir de 5 dioptrías hasta \$1,000.00
- Enfermedad psiquiátrica o psicológica, trastornos de conducta, lenguaje y aprendizaje 20 consultas y hasta \$40.00 por consulta/terapia. (Máximo \$1,000 por vigencia)
- Citología y mamografía de control \$60.00 incluyendo consulta, sin deducible ni participación



Indicaciones para tramite de reclamos fuera de red/reembolso



CONSULTA MEDICA

Completa el Formulario, firma, sella y detalla el diagnostico(s).

RECETA

(firmada y sellada por el médico)

FARMACIA

Solicitar factura consumidor final (duplicado Cliente), a nombre del Asegurado, sin alteraciones, manchones o enmendaduras.

PRUEBAS DE LABORATORIO ORDEN MEDICA

(firmada y sellada por el médico)

Solicitar factura consumidor final (duplicado Cliente), a nombre del Asegurado, sin alteraciones, manchones o enmendaduras.

Seguros Atlántida, abonará de los primeros gastos \$175.00 (por asegurado) al DEDUCIBLE y reembolsará el 60% de excedente.

Consulta ambulatoria

Para consultas ambulatorias en clínica, el asegurado deberá presentarse con el carnet.

Al concluir la consulta médica el asegurado deberá cancelar el valor detallado siempre con médicos de Red

Médico General	\$15.00
Especialista o Sub-Especialista	\$15.00

**MAXIMO ANUAL: 12 CONSULTAS, LUEGO A
REMBOLSO**



Dr. One – Doctor Virtual

Conoce nuestro nuevo servicio gratuito en donde podrás:



Realizar consultas virtuales con médicos generales las 24 horas, los 7 días de la semana.



Recibir receta de medicamentos.



Solicitar una segunda opinión médica.



Asistencia ilimitada y en cualquier parte del mundo.

Ingresa al siguiente link con tu número de DUI
<https://segurosatlantida.doctorone.com/>

DoctorO!E.com
Sistema de Asistencia Médica Virtual

**Atlántida
Vida**
Seguros de Personas



Medicamentos en farmacia +

- Cancela únicamente el 30% del total del gasto al presentar su carné de red y la receta original en farmacias La Buena, Brasil, Camila y San Nicolás.
- Validez de recetas 10 días a partir de la fecha de emisión.
- Medicamentos de uso continuo, recetas validas por 180 días, se despachará medicamento con copia y en el ultimo despacho se entregará la original a la Farmacia de Red. Aplica una comisión de \$0.75 ctvs. por trámite.
- Restricciones a considerar (para nuevas adiciones verificar el período de espera, en el caso de un Diagnostico pre-existente).



Exámenes de laboratorio y RX +

Se debe presentar al Laboratorio y/o a la Unidad de RX con el carné de identificación y la orden respectiva.

Asegurado cancelará únicamente el 30% del total de los gastos.



Exámenes especiales preautorizados +

- Resonancias Magnéticas
- Tomografías
- Endoscopias
- Colonoscopias
- Pruebas cardíacas (ecocardiogramas)
- Biopsias
- Ultrasonografías por control pre natal
- Exámenes con costo de \$100.00 o mas
- etc.

El día del procedimiento deberá presentar su carné de identificación y la autorización (impresa) de hospitalización de RPN.

Estos exámenes tienen una participación del 30%; previa autorización.



Atencion de emergencias +

Serán cubiertos los gastos por atenciones medicas en sala de emergencias siempre que sean necesarios por accidente o enfermedad cubierta que no puede ser tratado como consulta externa. Crédito se activa con cuentas arriba de \$250 dólares.

No se cubrirán como emergencia los medicamentos que se compren en el hospital o receten al Asegurado y/o dependientes para continuar su tratamiento ambulatorio, en exceso de los que fueron administrados dentro del hospital.



Hospitalizaciones +

- El día del procedimiento deberá presentar su carné de identificación y la autorización (impresa) de hospitalización de RPN. Al momento del alta solo cancelaran el 30% de los gastos cubiertos
- Al momento del alta, cancelará en su totalidad los gastos no cubiertos. (cama extra, llamadas telefónicas, comida extra, sábanas o almohadas adicionales, toallas o pañales desechables, productos no relacionados o no considerados medicamentos: ej. Fibras, suplementos, yogurt)



Contactos directos

ATLÁNTIDA VIDA

Comercial:

Kevin Hernández
khernandez@seatlan.sv
Cel: 7859-4922

Autorizaciones y Reclamos:
Abigail Perez

Cel. 7920-2127

atlantidareclamos@seatlan.sv

MEDI PROCESOS - RPN
Autorizaciones y Reclamos: Teléfono
con Whatsapp 2526-6800