

ANEXO DE POLIZA

NRO. DE POLIZA 1-53-2202197-0	
SUCURSAL Los Palos Grandes	
ANEXO Nro.: 10	Pag. 1 / 3

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO	
TOMADOR: CORPORACION DJ DESIGN, C.A.	CEDULA DE IDENTIDAD O RIF J-40536964-7
ASEGURADO: CORPORACION DJ DESIGN, C.A.	CEDULA DE IDENTIDAD O RIF J-40536964-7
DATOS DEL PRODUCTOR	
NOMBRE: POLIPRIMA, C.A.	CODIGO: 80168
DESCRIPCION DEL ANEXO	

ANEXO COBERTURA DE ATENCION MEDICA PRIMARIA (AMP)

EL PRESENTE ANEXO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA DE SEGURO DE SALUD N° 001-53-2202197, Y ES VALIDO PARA LAS PERSONAS ASEGURADAS DURANTE LA VIGENCIA DE LA MISMA, REFLEJADA EN EL RESPECTIVO CERTIFICADO.

LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTE ANEXO SE REFIERE A LA ATENCION MEDICA DE LOS ASEGURADOS EN LA RED DE PROVEEDORES DE AMP ESTABLECIDA POR LA EMPRESA DE SEGUROS; HASTA EL MONTO DE LA SUMA ASEGURADA FIJADA EN LA POLIZA PARA ESTA COBERTURA, O HASTA LA CANTIDAD MAXIMA DE ORDENES MEDICAS POR TIPO DE SERVICIO SEGUN LO MAS ABAJO INDICADO, DE AMBAS LO QUE OCURRA PRIMERO.

LA SUMA ASEGURADA DE ESTA COBERTURA ES EL LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA EMPRESA DE SEGUROS POR TODOS LOS TIPOS DE SERVICIOS AQUI AMPARADOS; EN CONSECUENCIA, EN CASO DE AGOTARSE LA CANTIDAD DE ORDENES POR ALGUN TIPO DE SERVICIO, PODRAN SOLICITARSE PARA OTROS, SOLO EN CASO DE NO HABERSE CONSUMIDO TOTALMENTE LA SUMA ASEGURADA Y HASTA LO QUE RESTE PARA COMPLETAR SU MONTO.

PARA EFECTOS DEL AGOTAMIENTO DE LA SUMA ASEGURADA DE LA COBERTURA DE ATENCION MEDICA PRIMARIA, SE CONSIDERARA EL COSTO REFERENCIAL DEL TIPO DE SERVICIO SOLICITADO (CONSULTA MEDICA, ESTUDIO ESPECIAL, LABORATORIO O REHABILITACION) EN LA FECHA DE EMISION DE LA ORDEN MEDICA, SIENDO ACTUALIZADO AL COSTO REAL EN LA FECHA DE LA PRESTACION DE LA ATENCION POR PARTE DEL PROVEEDOR DE SERVICIO SELECCIONADO POR EL ASEGURADO DENTRO DE LA RED ESTABLECIDA. EN CASO DE VARIACION, LA EMPRESA DE SEGUROS ASUMIRA LA DIFERENCIA SOLO SI EXISTE SUMA ASEGURADA DISPONIBLE PARA ELLO.

LA RED DE PROVEEDORES ES EL CONJUNTO DE PRESTADORES INTEGRALES DE SERVICIOS DE SALUD, MEDICOS, LABORATORIOS, CENTRO DE IMAGENES O REHABILITACION Y SIMILARES, QUE LA EMPRESA DE SEGUROS PONE A DISPOSICION DE LOS ASEGURADOS, PARA SU ATENCION TRAVES DE UNA ORDEN MEDICA.

LA ORDEN MEDICA ES UN DOCUMENTO EMITIDO POR LA EMPRESA DE SEGUROS A FAVOR DE UN ASEGURADO, MEDIANTE LA CUAL AUTORIZA AL PROVEEDOR DE SERVICIO QUE FORMA PARTE DE SU RED, A DARLE LA ATENCION POR EL REQUERIDA SEGUN LO ALLI INDICADO.

LOS TIPOS DE SERVICIO AMPARADOS POR ESTA COBERTURA DE ATENCION MEDICA PRIMARIA SON:
CONSULTAS MEDICAS, CONTROLES PRENATALES, ESTUDIOS ESPECIALES, EXAMENES DE LABORATORIO Y SESIONES DE REHABILITACION Y FISIOTERAPIA.

ALCANCE DE LA COBERTURA POR TIPO DE SERVICIO:

A) 3 ORDENES ANUALES PARA CONSULTAS MEDICAS.

B) 1 ORDENES ANUALES PARA ESTUDIOS ESPECIALES.

C) 2 ORDENES ANUALES PARA EXAMENES DE LABORATORIO.

D) 3 ORDENES ANUALES PARA SESION DE FISIOTERAPIA O REHABILITACION, CORRESPONDIENDO CADA ORDEN A UNA SESION.

E) 10 ORDENES PARA CONTROL PRENATAL, INDEPENDIENTEMENTE DE SU FRECUENCIA. EL OTORGAMIENTO DE ESTE TIPO DE ORDENES ESTA SUJETO A QUE EL ASEGURADO TENGA CONTRATADA BAJO LA POLIZA LA COBERTURA DE MATERNIDAD.

ALCANCE DE LAS CONSULTAS MEDICAS:

LAS ORDENES MEDICAS CUBIERTAS POR ESTE ANEXO PARA CONSULTAS, SON SOLO EN LAS SIGUIENTES ESPECIALIDADES:

- MEDICINA INTERNA - TRAUMATOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA
- MEDICINA FAMILIAR - NEUROCIRUGIA - NEUROLOGIA

ANEXO DE POLIZA

NRO. DE POLIZA 1-53-2202197-0	
SUCURSAL Los Palos Grandes	
ANEXO Nro.: 10	Pag. 2 / 3

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO	
TOMADOR: CORPORACION DJ DESIGN, C.A.	CEDULA DE IDENTIDAD O RIF J-40536964-7
ASEGURADO: CORPORACION DJ DESIGN, C.A.	CEDULA DE IDENTIDAD O RIF J-40536964-7
DATOS DEL PRODUCTOR	
NOMBRE: POLIPRIMA, C.A.	CODIGO: 80168
DESCRIPCION DEL ANEXO	
- GINECOLOGIA - NEUMONOLOGIA - UROLOGIA - PEDIATRIA - REUMATOLOGIA - ENDOCRINOLOGIA - GASTROENTEROLOGIA - FISIATRIA - CIRUGIA GENERAL - CARDIOLOGIA - NEFROLOGIA ALCANCE PARA ESTUDIOS ESPECIALES: - RESONANCIA - RADIOGRAFIA - TOMOGRAFIA SIN CONTRASTE - ECOSONOGRAMA - ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO - ECO-DOPPLER ARTERIAL O VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - ECOCARDIOGRAMA DOPPLER ALCANCE EXAMENES DE LABORATORIO: - PERFIL 20 - PERFIL GENERAL DE RIESGO - PERFIL LIPIDICO - PERFIL TIROIDEO I - PERFIL TIROIDEO II - PERFIL HIPERTENSION - PERFIL HEPATICO I - PERFIL HEPATICO II - PERFIL REUMATOIDEO I - PERFIL REUMATOIDEO II - PERFIL DE COAGULACION ASI COMO EXAMENES PUNTUALES DE LABORATORIOS, QUE PUEDEN ESTAR INCLUIDOS O NO DENTRO DE LOS PERFILES MENCIONADOS ANTERIORMENTE. USO DEL SERVICIO: PARA OBTENER ORDENES MEDICAS Y PODER HACER USO DEL SERVICIO, SE DEBE INGRESAR EN EL PORTAL WEB WWW.SEGUROSCARACAS.COM, TOMANDO LA OPCION DE LA PESTANA DE "CLIENTE", SELECCIONANDO A CONTINUACION "ASEGURADO", REGISTRARSE O DE HABER CUMPLIDO YA CON ESTE PROCESO, INTRODUCIR EL NUMERO DE CEDULA Y CLAVE. PASANDO A LA SIGUIENTE PANTALLA, EN EL MENU DE OPCIONES DE LA PARTE SUPERIOR, SELECCIONAR "ATENCION MEDICA PRIMARIA" Y DENTRO DE ESTA OPTAR POR "GENERAR ORDEN". SI EL TITULAR ESTA ASEGURADO EN VARIAS POLIZAS ELIGIR POR CUAL DE ELLAS SE SOLICITARA EL BENEFICIO; DE ESTAR INCLUIDO EN UNA SOLA POLIZA, EL SISTEMA LA INDICARA DE MANERA AUTOMATICA. DENTRO DE LA PANTALLA DE GENERAR ORDEN EXISTE UN RECUADRO DE "IMPORTANTE", DONDE SE ENCUENTRA UN LINK A TRAVES DEL CUAL, LLENANDO LOS CAMPOS REQUERIDOS, SE PUEDE CONSULTAR EN EL DIRECTORIO DE ATENCION MEDICA PRIMARIA, LOS PROVEEDORES CON LOS SERVICIOS QUE PRESTAN, CORRESPONDIENTES A LA ZONA GEOGRAFICA DONDE PUEDA ESTAR UBICADO EL ASEGURADO. POSICIONANDOSE SOBRE EL ASEGURADO PARA QUIEN SE SOLICITE EL SERVICIO, DESPLAZAR LA BARRA INFERIOR AL LADO DERECHO HASTA EL FINAL E INGRESAR EN EL ICONO ALLI EXISTENTE (TRIANGULO INVERTIDO), PARA DEPLEGAR LAS OPCIONES Y SELECCIONAR EL SERVICIO REQUERIDO. APARECERA UNA VENTANA EMERGENTE, COMPLETAR LOS DATOS FALTANTES Y PULSAR "CONTINUAR". SALDRA OTRA PANTALLA PARA SELECCIONAR EL TIPO DE EXAMEN O CONSULTA A SOLICITAR, DESPUES DE LO CUAL SE LE DEBERA DAR DE NUEVO A "CONTINUAR". CONFIRMAR LA ORDEN POSICIONANDOSE EN EL RECUADRO QUE SE ENCUENTRA AL LADO DERECHO. COMPLETAR LOS CAMPOS DE DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO Y TELEFONO CELULAR, DONDE SE RECIBIRA LA CONFIRMACION DEL NUMERO DE ORDEN. VERIFICAR LOS DATOS Y DE EXISTIR CONFORMIDAD DARLE A "ACEPTAR". PARA OBTENER LA ORDEN FISICA, UBICARSE DE NUEVO EN EL ICONO (TRIANGULO INVERTIDO) Y SELECCIONES "IMPRIMIR ORDEN". SI DESPUES DE CONFIRMADA LA ORDEN, FUESE NECESARIO REALIZAR ALGUN CAMBIO, PUEDE MODIFICARSE O ELIMINARSE PULSANDO EL ICONO DEL LADO DERECHO (TRIANGULO INVERTIDO), SELECCIONANDO "MODIFICAR" O	

ANEXO DE POLIZA

NRO. DE POLIZA 1-53-2202197-0	
SUCURSAL Los Palos Grandes	
ANEXO Nro.: 10	Pag. 3 / 3

DATOS DEL TOMADOR Y ASEGURADO	
TOMADOR: CORPORACION DJ DESIGN, C.A.	CEDULA DE IDENTIDAD O RIF J-40536964-7
ASEGURADO: CORPORACION DJ DESIGN, C.A.	CEDULA DE IDENTIDAD O RIF J-40536964-7
DATOS DEL PRODUCTOR	
NOMBRE: POLIPRIMA, C.A.	CODIGO: 80168
DESCRIPCION DEL ANEXO	
"ELIMINAR", SEGUN CORRESPONDA. EN CASO DE MODIFICACION, CONTINUAR DE NUEVO CON EL PROCESO HASTA COMPLETARLO, SEGUN LO PREVIAMENTE INDICADO. ESTA OPCION TAMBIEN ESTA DISPONIBLE DENTRO DEL MENU DE LA PESTANA DE "ATENCION MEDICA PRIMARIA", MENCIONADO PREVIAMENTE. LAS ORDENES NO ESTAN RELACIONADAS CON UN PROVEEDOR ESPECIFICO Y TIENEN UNA VIGENCIA DE 7 (SIETE) DIAS CONTINUOS. UNA VEZ GENERADA LA ORDEN MEDICA, SE DEBE CONCERTAR CITA CON EL PROVEEDOR DE ATENCION MEDICA PRIMARIA SELECCIONADO, ASISTIENDO A LA MISMA EN LA FECHA Y HORA ACORDADAS, CON COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL ASEGURADO TITULAR Y LA DE AQUEL QUE RECIBIRA EL SERVICIO. EN CASO DE ASEGURADOS MENORES DE EDAD SIN CEDULA DE IDENTIDAD, SE REQUERIRA LA PRESENTACION DE COPIA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO. PARA EXAMENES Y/O ESTUDIOS ESPECIALES, SE DEBERA LLEVAR ADICIONALMENTE LA INDICACION MEDICA. LA ORDEN MEDICA SERA EL UNICO INSTRUMENTO POR MEDIO DEL CUAL EL PROVEEDOR PUEDE DAR AL ASEGURADO EL SERVICIO REQUERIDO CUBIERTO POR ESTE ANEXO, SURTIENDO EFECTO TANTO EN FISICO COMO SOLO CON SU NUMERO, ESTE ULTIMO TAMBIEN NOTIFICADO AL ASEGURADO POR LA EMPRESA DE SEGUROS MEDIANTE MENSAJE, AL CORREO ELECTRONICO Y TELEFONO CELULAR INDICADOS EN LA INFORMACION SOLICITADA.	
SE HACE CONSTAR QUE ESTE ANEXO QUEDA UNIDO A LA POLIZA ARRIBA MENCIONADA, DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE CON SUS DEMAS CONDICIONES, TERMINOS Y EXCEPCIONES	
EL ASEGURADO	  SEGUROS CARACAS, C.A

FECHA: 22-11-2023