SEGURO MÉDICO HOSPITALARIO INDIVIDUAL

CUADRO DE BENEFICIOS Y CONDICIONES

Póliza No.
Asegurado:

COBERTURA	NACIONAL
Máximo Vitalicio	L.
Cuarto y Alimentos	
Deducible anual por Asegurado (Máximo 3 por grupo familiar)	
Porcentaje de reembolso	
Consultas médicas:	
Médico General	
Médico Especialista	
No. De consultas en el mes	
Límite de Coaseguro	
Ambulancia Aerea limite	
Gastos por SIDA	
Complicacion del recien nacido y enfermedad congenita limite	
Periodo de Pre-existencia	
Periodo de espera por enfermedades Catastroficas	
Tiempo para presentar reclamos	
Maternidad	
Atencion Pediatra del recien nacido limite	
Periodo de espera de maternidad	
Plan Dental	
Gastos Oftalmologicos	
Control del niño Sano hasta	
Gastos de Repatriación	
SERVICIOS:	
Red de Hospitales	
Red de Farmacia	
Servicio Médico "Auxilio Continental "	

FIRMA AUTORIZADA FIRMA AUTORIZADA

Texto registrado en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros según Resolución POL GPU No.25/07-04-2022.