

COBERTURAS Y PROCEDIMIENTOS PARA USO DEL SEGURO CPA

Vigencia del 01/08/2017 al 31/07/2018



Beneficios de Gastos Médicos

BENEFICIOS	CATEGORÍA I	CATEGORÍA II
Máximo Vitalicio	Q1,400,000.00	Q700,000.00
Reducción del Máximo Vitalicio a edad 65	Q700,000.00	Q350,000.00
Reducción del Máximo Vitalicio a edad 70	Q350,000.00	No aplica
Máximo Vitalicio para SIDA	Q140,000.00	Q70,000.00
Límite anual de cobertura	Q100,000.00	Q100,000.00
Deducible anual dentro de C.A.	Q.1,500.00 indispensable cubrirlo a través de reclamo convencional para tener derecho a pago directo	Q.800.00 indispensable cubrirlo a través de reclamo convencional para tener derecho a pago directo
Deducible fuera de C.A.	\$1,000.00 únicamente fuera de red	\$1,000.00 únicamente fuera de red
Reembolso dentro de C.A.	75%	75%
Reembolso fuera de C.A.	50%	50%
Límite de Cuarto y Alimento dentro de C.A.	Q1,000.00	Q1,000.00
Límite de Cuarto y Alimento fuera de C.A.	\$250.00	\$250.00
Límite diario en Intensivo dentro de C.A.	80%	80%
Límite diario en Intensivo fuera de C.A.	\$400.00	\$400.00

Beneficios de Gastos Médicos

BENEFICIOS	CATEGORÍA I	CATEGORÍA II
Maternidad	Q18,000.00	Q18,000.00
Periodo de espera por maternidad	12 meses	12 meses
Atención al recién nacido	Q3,000.00	Q3,000.00
Control de niño sano hasta el cumplimiento de 5 años de edad	Q5,000.00	Q5,000.00
Complicaciones del recién nacido (siempre que no haya salido del Hospital)	Q50,000.00	Q50,000.00
Ambulancia aérea dentro de C.A.	Q80,000.00	Q80,000.00
Ambulancia aérea fuera de C.A.	\$10,000.00	\$10,000.00
Ambulancia Terrestre por reembolso	80%	80%
Ayuda de Sepelio para Dependientes (después de 12 meses continuos de estar asegurado)	Q10,000.00	Q10,000.00
Beneficio de cobertura gratis para dependientes en caso de fallecimiento del asegurado titular (después de 12 meses continuos de estar asegurado)	1 año	1 año
Psiquiatría Interna y Externa	Interna Q1,000.00	Interna Q1,000.00
Asistencia Médica	Incluida	Incluida
Consulta Externa	Sin Límite	Sin Límite
Preexistencias	12 meses	12 meses

Condiciones Importantes

BENEFICIOS	CATEGORÍA I	CATEGORÍA II
Límite Geográfico	MUNDIAL	MUNDIAL
Edad Límite de Ingreso al seguro para titular y cónyuge	64 años	40 años
Terminación de Cobertura Titular y Cónyuge	80 años	70 años
Edad de ingreso hijos dependientes	10 días de nacido	10 días de nacido
Terminación de Cobertura Depend. Hijos Siempre que: 1. Sean estudiantes de tiempo completo 2. Dependientes económicamente de los padres 3. Solteros 4. Después de los 18 años se solicitará carné de estudiante y copia de DPI	25 años	25 años

Tarifas

Del 01/08/2017 del 31/07/2018

Plan	Asegurados Actuales		Nuevos Ingresos menores de 40 años	
Profesional solo	Q.	693.13	Q.	230.16
Profesional con 1 dependiente	Q.	1,240.48	Q.	410.09
Profesional con 2 o más dependientes	Q.	2,050.64	Q.	649.99

Resumen de Inclusiones

1. Todos los cargos por servicios, medicamentos, suministros por atención médica en el hospital.
2. Anestesia y su administración.
3. Servicio de ambulancia para el transporte al hospital.
4. Honorarios del médico por cirugía y tratamiento médico.
5. Gastos de exámenes de laboratorio y radiología.
6. Medicina suministrada contra receta médica.
7. Oxígeno y alquiler de equipo para su administración.
8. Enyesados, muletas, alquiler de silla de ruedas.
9. Psiquiatría siempre y cuando el asegurado esté hospitalizado.

Emergencia

La Aseguradora autorizará la emergencia cuando la dolencia o incapacidad no pueda ser tratada por medio de consulta externa, caso contrario será denegada y el profesional deberá cancelar el total de los gastos y presentarlos por medio de reclamo convencional.

ASISTENCIA MÉDICA

Tel. 2328-5060 opción 1

- **Consulta médica telefónica:** 24 horas, 365 días al año sin costo para el asegurado y sin límite de llamadas.
- **Visita médica:** En caso de emergencia, asistencia enviará un médico o paramédico al domicilio del profesional para atención de crisis médica. Co-pago Q.112.00 (cancelar en efectivo al momento del evento).
- **Ambulancia:** Traslado al hospital por emergencia, accidente o posterior a la atención domiciliar. Co-pago Q.112.00 (cancelar en efectivo al momento del evento).
- De requerirse visita médica domiciliar y traslado en ambulancia aplica únicamente un co-pago de Q.112.00.

Traslado en ambulancia y visita médica

- Seguro individual: 2 servicios al año
- Seguro Familiar: 4 servicios al año

PERIMETRO PARA AMBULANCIA Y VISITA MÉDICA Co-Pago de Q 112.00

Perímetro de la Ciudad	Kilómetro	Punto de Referencia
Carretera a El Salvador	Km. 15	Altura de WALMART
Carretera a Occidente	km. 16	Altura cruce a San Cristóbal, incluye Ciudad San Cristóbal
Carretera al Atlántico	Km. 6.5	Altura de la colonia Lomas del Norte
Carretera al Pacífico	Km. 12	Altura de la entrada a San Cristóbal
Carretera hacia Amatitlán ruta Villahermosa		Altura de la colonia Elgin Zona 13 Final



MAPFRE-Autoriza | 24hrs

Cuidando de tu salud a toda hora...

Ahora **MAPFRE** Seguros Guatemala, te ofrece autorizaciones 24 horas al día, los 365 días al año, en medicamentos, laboratorios, emergencias y hospitalizaciones.

Contamos con dos horarios:

**de lunes a viernes
de 8:00am a 17:00 horas**

llama al PBX: 2375-5000
y envíanos tu formulario a:
autorizaciones@mapfre.com.gt

en horas y días inhábiles

llama a los teléfonos: 2328-5060 y 2375-5060
y envíanos tu formulario a:
autorizaciones.mapfre@quetzalasistencia.com.gt

Consulta a tu Intermediario de Seguro

Uso dentro de Red

OBSERVACIONES IMPORTANTES:

- Su autorización será enviada en un término de 2 horas al mismo correo de donde usted la solicito y tendrá validez de 10 días.
- Es indispensable tener cubierto el deducible por medio de reembolso convencional para tener acceso al beneficio de pago directo con los proveedores de la red.
- Para tener el beneficio de pago directo en medicamentos, laboratorios, hospitalizaciones y cualquier otro servicios debe ser ordenado por un médico de la red, de lo contrario el asegurado debe pagar el 100% y presentarlo a reembolso.

CONSULTA EXTERNA

Q.30.00 o Q.40.00 de co-pago

- Hacer cita previa con el médico afiliado a la red de proveedores.
- Carné del seguro y documento de identificación personal.
- Cancelar su co-pago correspondiente en la clínica del médico afiliado.

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO CO-PAGO 35% (ordenados por médico de la red)

Toda solicitud necesita autorización, el asegurado debe enviar su **Formulario único Gastos Médicos, lleno y firmado en la sección “A” por el asegurado y en la sección “C” lleno, firmado y sellado por el médico tratante.**

NOTA IMPORTANTE:

- Para enfermedades nuevas y diagnósticos no detallados: **ILIMITADO.**
- **Enfermedades crónicas límite Q800.00 mensuales:**
- Diabetes Melitus, Hipertensión Arterial, Dislipidemias, Gastritis, Colon Irritable, Enfermedades Reumatológicas, Problemas Hepáticos, cardiopatías, aneurismas y cáncer.

Correos electrónicos para envío de autorizaciones:

De lunes a viernes

de 8:00am a 17:00 horas

PBX: 2328-7500 ext. 5424 - 5413

autorizaciones@mapfre.com.gt

autorizaciones@segurosaps.com

En horas y días inhábiles

PBX: 2328-5060 y 2375-5060 opción 1

Y envíe su solicitud a:

autorizaciones.mapfre@quetzalasistencia.com.gt

MEDICAMENTOS - CO-PAGO: 35% DE MARCA, 10% GENÉRICOS (ordenados por médico de la red)

Cuando el valor de los medicamentos sea mayor a Q 500.00 debe solicitar previa autorización, enviando su **Formulario único Gastos Médicos, lleno y firmado en la sección “A” por el asegurado y en la sección “C” lleno, firmado y sellado por el médico tratante** a los correos electrónicos:

De lunes a viernes

de 8:00am a 17:00 horas
PBX: 2328-7500 ext. 5424 - 5413
autorizaciones@mapfre.com.gt
autorizaciones@segurosaps.com

En horas y días inhábiles

PBX: 2328-5060 y 2375-5060 opción 1
Y envíe su solicitud a:
autorizaciones.mapfre@quetzalasistencia.com.gt

NOTA IMPORTANTE:

- Para enfermedades nuevas y diagnósticos no detallados: **ILIMITADO.**
- **Enfermedades crónicas límite Q800.00 mensuales:**
- Diabetes Melitus, Hipertensión Arterial, Dislipidemias, Gastritis, Colon Irritable, Enfermedades Reumatológicas, Problemas Hepáticos, cardiopatías, aneurismas y cáncer.

FARMACIAS AFILIADAS



HOSPITALIZACIONES POR EMERGENCIA

Hospitales de la red

El asegurado debe de presentar:

- Carné del seguro
- Documento Personal de identificación
- Cancelar co-pago correspondiente según hospital elegido

HOSPITALIZACIONES PROGRAMADAS

Hospitales de la red

5 días previos a la hospitalización el asegurado debe enviar el **Formulario único Gastos Médicos, lleno y firmado en la sección “A” por él asegurado y en la sección “C” y “D” lleno, firmado y sellado por el médico tratante, los examen preoperatorios deben realizarse ambulatoriamente.**

enviarlo a los correos electrónicos:

De lunes a viernes

de 8:00am a 17:00 horas

PBX: 2328-7500 ext. 5424 - 5413

autorizaciones@mapfre.com.gt

autorizaciones@segurosaps.com

En horas y días inhábiles

PBX: 2328-5060 y 2375-5060 opción 1

Y envíe su solicitud a:

autorizaciones.mapfre@quetzalasistencia.com.gt

HOSPITALES - TIPO A	
NOMBRE	CO-PAGO
Centro Médico	<u>Emergencia:</u> 40% de coaseguro del total de la cuenta + Q.500.00 de co-pago
Multimedica	<u>Internamiento:</u> 40% de coaseguro del total de la cuenta + co-pago según días de hospitalización
Sanatorio Nuestra Señora del Pilar	De 1 a 3 días Q. 600.00
Herrera Llerandi	De 4 a 7 días Q.1,500.00
	De 8 días en adelante Q.2,000.00

Uso de cuarto Semi-privado

HOSPITALES - TIPO B	
Centro Médico Militar	
De Especialidades	
Hermano Pedro	
Ángeles	<u>Emergencia:</u> Q.500.00 de co-pago
Ixchel	
Jordán	<u>Internamiento:</u> 35% de coaseguro del total de la cuenta + co-pago según días de hospitalización
Majadas	
Álamos	
Maranatha	De 1 a 3 días Q. 400.00
Renacer	De 4 a 7 días Q.1,000.00
Santa Margarita	De 8 días en adelante Q.2,000.00
Yardén	
Hospitales departamentales	

Uso de cuarto Semi-privado

CLÍNICAS DE ATENCIÓN PRIMARIA

CLINICA PRIMARIA PUNTO MÉDICO MAJADAS

Punto Médico
Majadas zona 11
nivel 2 clínica 4

Teléfono: 2375-5088

De lunes a viernes de 7:00
a.m. a 8:00 p.m.
Sábados de 8:00 a 12:00
horas

MEDCARE

Edificio Sixtino 1
zona 10 segundo nivel
clínica 201

Teléfono: 2459-9818

lunes a viernes de 8:00 a 6:00
hrs.
Sábados de 9:00 a 12:00 horas

BLUE MEDICAL

* Avenida las Américas
* Vía Majadas zona 11

Teléfono: 2428-1470

Emergencias las 24 horas y 365
días en Vía Majadas

Consulta externa
lunes a viernes: 8:00 a 18:00 hrs
Sábados de 8:00 a 12:00 hrs

CLÍNICAS PRIMARIAS

Los beneficios de estos proveedores son los siguientes:

- Consultas medicas sin copago ni coaseguro
- Laboratorios con un coaseguro del 15% del total de la cuenta
- Medicamentos con un coaseguro del 20% del total de la cuenta
- Emergencias Q.300.00
- Ubicaciones con fácil acceso y seguridad

Uso fuera de Red



RECLAMOS FUERA DE RED

Todos los gastos médicos (consultas médicas, laboratorios, medicamentos y hospitalizaciones) que se presenten bajo reembolso están sujetos a las siguientes condiciones y descuentos:

- Periodo de preexistencias (para nuevos profesionales)
- Evaluación de diagnóstico
- Aranceles (tabla de California)
- IVA
- Deducible si no ha sido cubierto
- 25% de coaseguro
- 3% de timbres

PROCEDIMIENTOS PARA PRESENTAR RECLAMOS

Uso fuera de Red

El asegurado debe presentar y entregar:

- **Formulario único de Gastos médicos**, lleno y firmado en la sección "A" por el asegurado y en la sección "C" lleno, firmado y sellado por el médico tratante (completar reverso del formulario en la sección que corresponda según procedimiento realizado).
- Factura original a nombre del asegurado titular debidamente desglosadas (debe detallar precios unitarios y procedimientos realizados).
- Si desea la devolución de su factura original, debe adjuntar una copia de la misma.
- Adjuntar receta de medicamentos
- Adjuntar copia de orden y resultados de exámenes.

NOTA:

Sus Reclamos pueden ser recibidos en el Colegio de Contadores Públicos o en las oficinas de APS.

COMO INGRESAR A LA RED DE PROVEEDORES:

1. Ingresar al link <https://www.mapfre.com.gt/seguros-gt/>
2. Dar Click en el icono “Gastos Médicos”



3. Seleccionar el tipo de proveedor que necesite



4. Buscar el proveedor según especialidad, departamento, municipio y nombre.

Busqueda Doctores

Seleccione una especialidad:
TODOS

Seleccione departamento:
TODOS

Seleccione Municipio:
TODOS

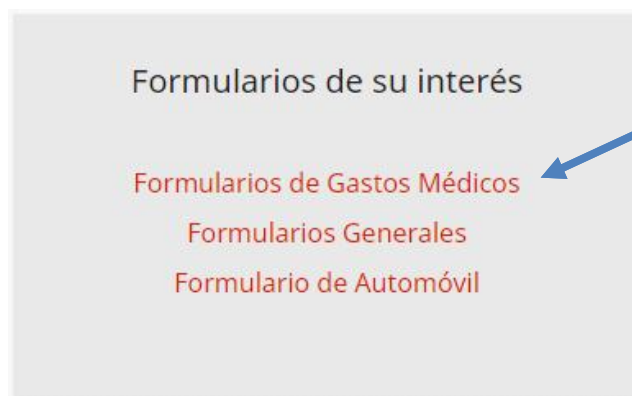
Ingrese nombre del médico:
INGRESE NOMBRE DEL MÉDICO

☒ Ciudad Capital
☐ Interior Republica




Q. Buscar médico

COMO DESCARGAR EL FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN

1. Ingresar al link <https://www.mapfre.com.gt/seguros-gt/>
2. Dirigirse a la sección de formularios de su interés y dar click en “formularios de gastos médicos”



3. Dar click en formulario único de gastos médicos”

-  Formulario de Autorización de Emergencia PDF (10 KB)
-  Carta de Responsabilidad Hospitalaria PDF (7 KB)
-  Formularios Único de Gastos Médicos PDF (1 MB)

Contáctenos

1. Ana López

E-mail: empresariales@segurosaps.com

Tel. Directo: 2390-1903

2. Daylin Vásquez

E-mail: empresariales4@segurosaps.com

Tel. Directo: 2390-1909

Dirección: Avenida Reforma 8-60 Zona 9 Edificio Galerías Reforma Oficina 219

PBX: 2390-1900 **Fax:** 2390-1901

E-mail: info@segurosaps.com **Web:** www.segurosaps.com