

## SEGURO DE ASISTENCIA SANITARIA CAJA SALUD FAMILIAR y SEGURO DE REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS MEDISALUD

### Oferta Exclusiva para Asociados a la ASOCIACION DE CORRESPONSALES DE PRENSA IBEROAMERICANA y sus Familiares (\*)

**CAJA SALUD FAMILIAR.** El seguro de Asistencia Sanitaria que le garantiza asistencia médica, quirúrgica y hospitalaria a través de nuestros servicios concertados. Con más de 32.000 profesionales y 450 centros sanitarios a su servicio. Ponemos a su disposición los medios de diagnóstico y procedimientos terapéuticos más avanzados.

**MEDISALUD.** El seguro de reembolso de Gastos Médicos que le permite la libre elección de médico y hospital en cualquier lugar del mundo. Garantiza el reembolso del 90% de los gastos hospitalarios y el 80% de los extrahospitalarios abonados por el Asegurado a consecuencia de una enfermedad o accidente necesarios para su restablecimiento, con un límite por Asegurado y año de 112.195,41 €. Si acude a los servicios recomendados, la cobertura es del 100%, además no tendrá que anticipar el gasto médico.

(\*) Cónyuge e hijos convivientes

#### COMPRUEBA TÚ MISMO A LAS GARANTÍAS A LAS QUE PODRÁS ACCEDER.

- Asistencia primaria
- Asistencia especializada
- Asistencia hospitalaria
- Segundo diagnóstico y acceso a la red hospitalaria de EE.UU.
- Once programas de medicina preventiva y rehabilitadora
- Reproducción asistida
- Podología
- Trasplante de órganos
- Prótesis e implantes
- Tratamiento de psicoterapia
- Conservación de las células madre del cordón umbilical (SCU)
- Adopción nacional e internacional
- Osteopatía
- Estudio Biomecánico de la Marcha

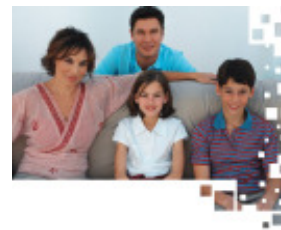
#### ADEMÁS TE OFRECEMOS

- **Garantía Bucodental.** Asistencia odontológica completa gratuita, salvo ortodoncia para menores de 15 años. Franquicias reducidas y servicios básicos gratuitos (consultas, Rx, limpieza de boca y extracciones simples) para mayores de 15 años.
- Seguro de accidentes (\*)
- Asistencia Urgente en el extranjero y traslados en el territorio nacional
- Orientación telefónica 24 h.
- Cana Salud

#### VENTAJAS ADICIONALES

Por ser Asegurado, descuentos y precios especiales en:

- Medicinas complementarias: Homeopatía, Acupuntura y Medicina Natural.
- Cirugía de la presbicia (vista cansada)
- Cirugía refractiva de la miopía, astigmatismo e hipermetropía.
- Balón intragástrico.
- Medicina Estética, balnearios y tratamientos termales.
- Estudio del perfil genético de la obesidad.
- Servicios específicos para mayores a través de MAPFRE QUAVITAE
- Test de cribado del cáncer de colon en sangre.
- Cribado neonatal ampliado.



(\*) según condiciones generales.

## CONDICIONES ESPECIALES DE CONTRATACION

Se establece un período de promoción de dos meses, a contar desde la fecha de efecto del colectivo, durante el cual no se aplicarán los períodos de carencia salvo lo relativo a:

- Estudio de la esterilidad y tratamiento mediante técnicas de reproducción asistida
- Embarazo, Asistencia al parto o cesárea
- Adopción nacional e internacional
- Intervenciones quirúrgicas.
- Gran cobertura (en Medisalud)

### Importes por persona asegurada

<b>CAJA SALUD FAMILIAR</b> <b>INCLUIDA GARANTÍA DENTAL</b>				<b>MEDISALUD</b> <b>INCLUIDA GARANTÍA DENTAL Y GRAN COBERTURA</b>			
	>>>>MENSUAL<<<<		TOTAL		>>>>MENSUAL<<<<		TOTAL
	1er Recibo	Sucesivos	Anual		1er Recibo	Sucesivos	Anual
De 0 a 35 años	41,42€	40,69€	489,06€	De 0 a 35 años	53,84€	52,88€	635,48€
De 36 a 55 años	44,29€	43,51€	522,94€	De 36 a 55 años	57,57€	56,55€	679,58€
De 56 a 65 años	87,56€	86,01€	1.033,66€	De 56 a 65 años	122,26€	120,10€	1.443,31€

- Importes válidos hasta 31-12-2011, impuestos incluidos.

### INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN Y ENVÍO:

Si desea solicitar la contratación del seguro, cumplimente los datos de la solicitud de contratación adjunta conforme a las siguientes instrucciones:

- Detalle los datos del Tomador del seguro. Indíquenos la fecha de efecto solicitada como fecha de entrada en vigor del seguro.
- Rellene los datos de los asegurados a incluir en la póliza, indicando el tipo de documento de identificación personal (NIF, PASAPORTE o NIE) y el número del mismo.
- Indique domicilio de asistencia, que deberá ser el mismo para toda la unidad familiar.
- Seleccione el producto a contratar.
- Cumplimente los datos de la entidad bancaria y el código de cuenta (20 dígitos) para la domiciliación del cobro de los recibos. Elija la forma de pago.
- Es necesario aportar acreditación de asociado a la Asociación de corresponsales de prensa, mediante copia del último recibo de pago de cuota domiciliado, así como de antigüedad de seis meses en la Asociación.
- Responda SI o NO a todas las preguntas incluidas en el cuestionario. Para la debida tramitación de esta solicitud es imprescindible que se conteste a la totalidad de las preguntas.
- En caso de que alguna de las respuestas se hay realizado en sentido afirmativo, amplíe la misma en el apartado incluido para ello.
- En caso de tener actualmente seguro médico con otra compañía, a efectos de eliminar carencias, deben aportar: Copia de la póliza y último recibo abonado (que debe tener una antigüedad inferior a dos meses).
- Imprescindible firmar la solicitud y extracto.**

