



**Julio Alberto González Romero**  
**Corredor de Seguros**

Caracas, 13-12-2011

**Señores**  
**Colegio Teresiano El Paraíso**  
**Presente.-**

**Circular informativa sobre el Seguro Escolar**

**Muy señores nuestros:**

Por este medio, me comunico con ustedes a los fines de informarle del procedimiento a seguir en caso de presentarse alguna emergencia médica de los alumnos asegurados con **MAPFRE La Seguridad** para el período escolar **2011 – 2012**.

Todos y cada uno de los alumnos tienen cobertura las **24** horas del día, los **365** días del año.

Las coberturas contratadas son:

**Gastos Médicos** y de **Farmacia** producto de un **Accidente** (dentro y fuera del colegio).

**La póliza en cuestión no tiene cobertura de ninguna enfermedad, salvo las que se deriven de un accidente hasta el límite contratado por gastos médicos.**

**Incluye: Servicio Odontológico**  
**Servicio Funerario**  
**Emergencias Oftalmológicas**

**(Estos servicios serán atendidos sólo a través de nuestra central de emergencia)**

De igual forma, y en aras de la protección de todos los alumnos asegurados, se dispone de un **Servicio de Emergencia a nivel nacional**, el cual puede ser activado a través de nuestra central de emergencia: **0-800 Seguros (0800-7348767)**. A continuación alguna de las recomendaciones para hacer buen uso de la póliza, y evitar malos entendidos:

1.- Sólo serán atendidos los alumnos asegurados e identificados en el listado entregado por el colegio. Así mismo, sólo se requiere para el ingreso en los centros clínicos el número de cédula de identidad del alumno o de sus representantes.

2.- Cada alumno tiene derecho a ser atendido en las clínicas afiliadas de acuerdo a la lista entregada en la administración del colegio.

3.- La póliza contratada tiene las siguientes sumas aseguradas por siniestro:

**Muerte Accidental Bs. 20.000, 00**  
**Invalidez Permanente Bs. 20.000, 00**  
**Gastos Médicos por Accidente Bs. 10.000, 00**  
**Responsabilidad Civil Legal Bs. 2.500, 00**

4.- La póliza no tiene deducible alguno, es decir, el representante no está obligado a cancelar ningún monto por ese concepto.

Existen clínicas que regularmente solicitan un depósito para efectuar el ingreso del paciente. Es importante comunicarse con nuestra central de emergencia y notificar el caso para solventar la situación, o en su defecto llegar a acuerdos con la administración del centro hospitalario, mientras se efectúa el procedimiento administrativo con la empresa aseguradora. Recordemos que las clínicas son proveedores de un servicio, y por ende manejan sus propias normas, las cuales no están bajo la tutela de ninguna empresa aseguradora, salvo lo establecido en los convenios respectivos. **Para ello pedimos la máxima colaboración a los fines de no causar inconvenientes innecesarios.**

**5.- El procedimiento de ingreso de un alumno en caso de emergencia es el siguiente:**

A.- En primera instancia se debe hacer la identificación del asegurado. Si el colegio suministró algún carnet, éste debe poseer el nombre de la empresa aseguradora y el número de la póliza. Sólo se requiere el número de cédula del alumno, o en su defecto la identificación de su representante.

B.- La operadora de la clínica hace la verificación con la aseguradora de los datos del alumno y se procede a dar el ingreso respectivo.

C.- Es importante acotar lo siguiente. Los ingresos, así como los egresos, a veces, requieren de un tiempo prudencial, es por ello que debemos ser pacientes, ya que por ser procedimientos clínicos se requieren exámenes previos (para el ingreso) y posteriores (para el egreso), es decir, las Claves de Emergencia en caso de Accidentes son casi de inmediato, pero, en aquellos casos que se requiera una evaluación posterior, debemos tener presente que se requiere mayor tiempo para culminar los procesos antes señalados.

D.- Todos los gastos intra hospitalarios están cubiertos, (medicinas, equipos médicos quirúrgicos, médicos y asistentes, etc.) por lo tanto, todos los gastos complementarios serán pagados contra reembolso hasta el total restablecimiento del asegurado, siempre y cuando no supere el monto de la cobertura contratada.

E.- En aquellos casos de alumnos que han sido llevados por **emergencia** a **centros hospitalarios distintos** a los especificados en nuestro listado, el pago se hará contra reembolso, siendo el tiempo de reporte del siniestro dentro de los **5** días contados a partir de la ocurrencia del mismo. Es decir, una vez ocurrido el siniestro debe ser notificado dentro del tiempo antes indicado, y se tiene **30** días para consignar toda la documentación requerida.

Todo reclamo realizado posterior a los **30** días será declarado extemporáneo y por consiguiente la pérdida del derecho a ser indemnizado.

F- En el caso de aquellos alumnos que han sido atendidos por **médicos particulares** en sus consultorios, el representante debe consignar todos los recaudos del siniestro dentro de los **30** días contados a partir de la primera consulta.

### **Documentación requerida para tramitar los Reembolsos.**

Todo reclamo debe traer la documentación completa para evitar demoras en los pagos, siendo el tiempo a tomar para cancelación la fecha del último documento consignado.

- . **Fotocopia de la Cédula de identidad del representante.**
- . **Facturas originales y fotocopias de los servicios cancelados (gastos por consulta, exámenes, medicamentos (sólo se pagarán facturas de farmacia que tengan el comprobante fiscal, no se pagarán aquellas facturas hechas a mano en la farmacia o que no sean las autorizadas por el Seniat).**
- . **Rayos X con su respectivo informe**
- . **Informe médico detallado.**

El número de la póliza de Accidentes Escolares de MAPFRE La Seguridad es el siguiente:

**4211116000192**

**Ante cualquier necesidad por emergencia médica,  
se recomienda actualizar el listado de clínicas  
autorizadas a través de la página de Mapfre La  
Seguridad: [mapfre.com.ve](http://mapfre.com.ve)**

**Nota:** Para cualquier información adicional se pueden comunicar por los siguientes números telefónicos: **0416-8-020680** y **0416-4-030150** de **Julio González** – Corredor de Seguros – **Autorizado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora con el N°. 4203**