

# PÓLIZA COLECTIVA HCM UNEY



# COBERTURAS



## HOSPITALIZACION Y CIRUGIA

- POR PERSONA, CASO Y AÑO POLIZA
- **BASICA BsF. 150.000**
- **EXCESO BsF. 30.000**
- Ampara cualquier alteración de la salud a consecuencia de una enfermedad o accidente cubierto por la póliza



## MATERNIDAD

- APLICA AL TITULAR O ESPOSA DEL TITULAR
- **BsF. 50.000**
- Ampara parto normal, con fórceps, cesárea, complicaciones; asimismo los abortos con fines terapéuticos. También cubre las consultas pre y post natal, exámenes y estudios de acuerdo a condiciones especiales.



## SERVICIOS DE SALUD

CLINICAS DE EMERGENCIA

CLINICAS AMP

CLINICAS AMI

AMIMARIA

AVI

## SERVICIOS ESPECIALES

TF. 0500.5000.500

ODONTOLOGOS AFILIADOS

OFTALMOLOGOS AFILIADOS

AMBULANCIA

## SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

REEMBOLSO

CARTA AVAL

FARMACIA

# **CLINICAS DE EMERGENCIA**

**Seguros Horizonte cuenta con el respaldo de una sólida y amplia red de clínicas a nivel nacional. A la fecha suman 650 clínicas afiliadas.**

**Centro de Atención Telefónica al Asegurado (CATA)  
Brindamos atención directa al asegurado por algún inconveniente o demora de su ingreso o egreso del centro hospitalario, a través del número contacto: (0212) 750.90.80 (0241) 876.0760 (Este número corresponde a las zonas de: Apure, Aragua, Carabobo, Cojedes, Falcón, Guárico, Lara, Yaracuy)**



# SERVICIOS DE SALUD CLINICAS AMP

## ASISTENCIA MEDICA PRIMARIA (AMP)

Este servicio atiende aquellas patologías cubiertas por la póliza que sólo ameriten consultas médicas y todos aquellos estudios complementarios derivados de las mismas, que no requieran hospitalización. A través de la red de centros para la atención médica primaria, permitiendo a los asegurados obtener una atención médica, en resguardo de su límite de cobertura.



# **CLINICAS AMI**

**(Asistencia Médica Integral)**

Es un servicio basado en consultas médico-asistenciales ambulatorias inmediatas, para lograr el restablecimiento de la salud del paciente a través de tratamientos y prevención, sin necesidad de recurrir a una emergencia. Es un beneficio para el titular y su grupo familiar asegurado (Incluidos en la Póliza). La Asistencia Médica Integral (AMI) de Seguros Horizonte es Atención Inmediata, Directa, Preventiva y Cercana.

**Atención Inmediata** sin demoras y con atención médica en tiempo real en Medicina General, Medicina Familiar, Pediatría, Ginecología y sus consultas de nutrición y dietética.

**Atención Directa** una vez que llegues al Centro AMI busca a los analistas de Seguros Horizonte, quienes se encuentran en cada uno de los AMI para atenderte directamente y guiarte. Además en caso de ser requerido te realizan inmediatamente los exámenes médicos.

**Atención preventiva** no sólo es atención inmediata, también para aquellas personas con pólizas que incluyen revisiones periódicas, pueden realizar chequeos una vez al año en ginecología, urología, cheque anual de salud y otros servicios a través de citas. Además dispones de asesoramiento nutricional y dietético con especialistas.

**Atención Cercana** cada día existirán más Centros AMI en todo el Territorio Nacional.



# POLIZA COLECTIVA HCM UNEY

## SERVICIOS DE SALUD

# AMIMARIA



**0500-AMIMARIA**  
2 6 4 6 2 7 4

¡Profesionales a tu disposición!

VER MÁS ► **Atención médica telefónica**  
las 24 horas, los 365 días  
del año para nuestros afiliados.

*¡Tu médico de cabecera!*

Recibe orientación médica profesional e inmediata. Un médico especialista te orientará sobre inquietudes médicas y situaciones de salud, que puedan ir desde enfermedades sencillas, hasta potenciales urgencias y emergencias.

El médico te realizará un cuestionario, abrirá el caso en el sistema y tomará una acción que puede contemplar una solución telefónica, una remisión a consulta o emergencia, un manejo técnico, entre otros.

Permite el resguardo de tu cobertura, al evitar el uso innecesario de los servicios médicos de emergencias.

## **ASISTENCIA AL VIAJERO INTERNACIONAL (AVI)**

Este servicio está incluido en las pólizas HCM y cubre esencialmente emergencias ocurridas fuera del territorio

venezolano, entre sus coberturas están:

Gastos médicos hospitalarios y farmacéuticos.

Gastos de medicamentos en ambulatorio.

Repatriación de beneficiarios fallecidos.

Desplazamiento de un familiar del beneficiario.

Gastos de hotel por convalecencia.

Hospedaje para un familiar del beneficiario.

Búsqueda y localización de equipajes en vuelos comerciales.

Compensación complementaria por pérdida de equipaje.

La duración de la cobertura por cada viaje corresponde a 60 días.

### **¿Es necesario activar este servicio antes del viaje?**

Este servicio es automático, es decir no requiere notificación ni activación antes del viaje.

### **¿Cómo solicito asistencia ante una emergencia?**

Si amerita este beneficio desde cualquier parte del mundo usted deberá comunicarse al siguiente número telefónico:

**MASTER**

**(005716462831)**

**o por el correo electrónico:**

**avi@fidenseasistencia.com**

**El operador atenderá la emergencia, toma el caso, registra los datos de la persona que necesita la asistencia y procede a coordinar la atención requerida.**

### **¿Necesita constancia de asegurabilidad para el viajero internacional?**

Si necesita esta constancia puede pasar por cualquiera de nuestras sucursales ubicadas en todo el territorio nacional.



# ODONTOLOGOS AFILIADOS

A través de este servicio los usuarios y usuarias podrán cuidar de su salud bucal, mediante una red de odontólogos aliados presentes en todo el país. Se incluye:

- Primera consulta
- Tartrectomía
- Profilaxis
- Aplicación tópica de flúor
- Sellantes de fosas y fisuras
- Amalgamas c
- Resinas
- Exodoncias simples
- Tratamientos de conducto
- Pulpotomía
- Emergencias



| Tipo       | Nombre                            | Estado  | Ciudad     |
|------------|-----------------------------------|---------|------------|
| ODONTOLOGO | ZULAYKA LOURDES D' ENJOY ABAD(LT) | Yaracuy | San Felipe |
| ODONTOLOGO | RAMOS INDIRA                      | Yaracuy | San Felipe |
| ODONTOLOGO | DOMINGUEZ RAFAEL                  | Yaracuy | San Felipe |



**SOLICITAR POR EL:**  
**0500-5000-500**

# OFTALMOLOGOS AFILIADOS

Ofrecemos nuestros asegurados un beneficio oftalmológico, que incluye las consultas médicas y los principales estudios diagnósticos requeridos para descartar enfermedades oculares.

## EL SERVICIO AMPARA:

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Consulta médica e historia clínica. | Visión de colores (Cartilla de Ishihara)                  |
| Agudeza visual.                     | Biomicroscopia con lámpara de hendidura                   |
| Balance muscular                    | Oftalmoscopia indirecta (para evaluación de fondo de ojo) |
| Amsler (Evaluación macular)         | Óptica únicamente procesada por reembolso (Bs.F 3.000)    |
| Gonioscopia                         | Refracción pre y post ciclopegia                          |
| Diagnóstico e indicaciones médicas  | Consulta de emergencia                                    |



| Tipo        | Nombre                                    | Estado  | Ciudad     |
|-------------|---|---------|------------|
| CLINICA     | UNIDAD MEDICO OFTALMOLOGICA ARGENIS ROSAS | Yaracuy | San Felipe |
| OFTALMOLOGO | ARGENIS ROSAS (UNIDAD OFTA ARGENIS ROSAS) | Yaracuy | San Felipe |



**SOLICITAR POR EL:**  
**0500-5000-500**

# **SERVICIO DE AMBULANCIA**

Ofrecemos a nuestros asegurados servicios de ambulancia para el traslado de pacientes, con los siguientes beneficios:

1. Servicio personalizado las 24 horas del día los 365 días del año, en todo el territorio nacional.
2. Brindamos atención rápida y oportuna.
3. Contamos con una extensa red de centrales de ambulancia en todo el territorio nacional.
4. Servicios de ambulancia para traslados terrestres urbanos, extraurbanos e interestatales.
5. Servicios de ambulancia para atención de emergencias médicas y traslado del paciente hasta el lugar al cual sea referido
6. Servicios programados de ambulancias para ingresos y egresos de centros clínicos, así como para realizar exámenes especiales y para asistir a terapias de rehabilitación. De requerirlo, el asegurado podrá disponer de vehículos, equipos y personal capacitado para ayudarle en casos de convalecencia
7. Brindamos servicio de traslado en ambulancia en Unidades de Cuidados Intensivos con personal médico y paramédico.
8. Ofrecemos asistencia y atención del paciente durante el ingreso en el centro clínico y hasta el momento en que se verifique la recepción.



**SOLICITAR POR EL:**  
**0500-5000-500**

POLIZA COLECTIVA HCM UNEY

# SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

# REEMBOLSO

Incluimos a través de esta figura el pago de los gastos razonables de su póliza, consignando a la empresa los siguientes recaudos:

1. Cédula de identidad del titular y familiar.
2. Planilla de notificación de reclamo, debidamente llenada y firmada por el titular de la póliza.
3. Informe médico.
4. Facturas originales de acuerdo a las exigencias del Seniat.
5. Órdenes médicas de exámenes y los resultados de los mismos.

PLAZO MAXIMO DE NOTIFICACIÓN: 10 DÍAS



POLIZA COLECTIVA HCM UNEY  
**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**CARTA AVAL**

A través de este instrumento respaldamos las intervenciones quirúrgicas programadas, otorgando la carta aval en un período de 48 horas o más, si el asegurado requiere evaluación médica preoperatorio por los médicos asesores de Seguros Horizonte, S.A. o consignar alguna documentación adicional, consignando a la empresa los siguientes recaudos:

1. Cédula de Identidad del Titular y beneficiario.
2. Presupuesto detallado de la intervención quirúrgica de la clínica afiliada a la red de Seguros Horizonte, S.A.
3. Informe del Médico tratante.
4. Exámenes complementarios: rayos X, ecosonograma, entre otros.



POLIZA COLECTIVA HCM UNEY  
**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**FARMACIA**

La Póliza Colectiva HCM de Seguros Horizonte para UNEY contempla el otorgamiento de Medicamentos. Los proveedores de Farmacia de Seguros Horizonte se componen de la red de Farmacias de la cadena **LOCATEL** y **FARMAHORRO** a nivel nacional.



POLIZA COLECTIVA HCM UNEY

# SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

# FARMACIA

Para solicitar medicamentos a través del servicio de farmacia es necesario e imprescindible la emisión de una **Orden de Farmacia**, la cual puede solicitarse a través de:

1. Una llamada telefónica al master 0212-655.31.00
2. Un correo electrónico a [farmacia01@seguroshorizonte.com](mailto:farmacia01@seguroshorizonte.com)
3. Cualquiera de las Sucursales, Agencia y Oficinas de Seguros Horizonte a nivel nacional.



POLIZA COLECTIVA HCM UNEY

# SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

# FARMACIA

## INFORMACION REQUERIDA

Se debe suministrar la siguiente información para solicitar la Orden de Farmacia por cualquier medio utilizado para la emisión de la misma:

- 1). INFORME DEL MEDICO TRATANTE DONDE SE DETALLE EL DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD
- 2). NOMBRE DEL MEDICO, ESPECIALIDAD Y NRO. DE REGISTRO SANITARIO
- 3). RECIPES E INDICACIONES DE LOS MEDICAMENTOS (DOSIS Y PRESENTACION)
- 4). NOMBRE Y CEDULA DEL ASEGURADO TITULAR Y DEL ASEGURADO AFECTADO. Y UN TELEFONO DE CONTACTO
- 5). NOMBRE DEL CONTRATANTE (UNEY)
- 6). NOMBRE DE LA FARMACIA DONDE DESEA RETIRAR LOS MEDICAMENTOS
- 7). NOMBRE DE LA PERSONA QUE RETIRARÁ LOS MEDICAMENTOS, DEBIDAMENTE AUTORIZADA SI NO ES ASEGURADO.



POLIZA COLECTIVA HCM UNEY  
**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**FARMACIA**

## LINEAMIENTOS QUE RIGEN LAS ORDENES DE FARMACIA

- 1). La orden de farmacia una vez emitida vence:
  - a). A los 10 días si el tratamiento es crónico.
  - b). A los 3 días si el tratamiento es agudo.
- 2). La fecha del el informe medico no debe ser superior a:
  - a). 3 días en caso de tratamientos agudos.
  - b). 6 meses en caso de tratamientos crónicos.
- 3). En los casos de ordenes de farmacia por tratamientos crónicos se otorgan 2 meses de tratamiento.
- 4). Los récipes, indicaciones e informe medico no deben contener tachaduras ni enmiendas.



# Teléfonos para cualquier asesoría por parte de la Sucursal San Felipe

- **Mariolga López**

Jefe Técnico

Telf.: 0412-167.52.25

Correo:mariolga.lopez@seguroshorizonte.com

- **Francisco González**

Coordinador de Producción

0414-4969110 /0254-5144018

Correo:francisco.gonzalez@seguroshorizonte.com

Correo: produccionsh23@gmail.com