



**Plan asistensi**



**asistensi**

Cúdalos, sin importar las distancias



**Resumen de**

# **beneficios**



**asistensi.com**

Somos una compañía que ofrece **planes de salud accesibles que incluyen servicios y seguros de calidad** para proteger frente a los malestares del día a día, enfermedades comunes y emergencias médicas.

Estamos enfocados en **apoyar principalmente a quienes han emigrado para que puedan seguir cuidando de sus seres queridos** en sus países de origen sin importar las distancias.

Conoce todos los servicios y beneficios que te brinda el **plan asistensi**:

BENEFICIO	COBERTURA
<p><b>ELEGIBILIDAD PARA CONTRATAR</b></p>	<p>Atención médica inmediata <b>hasta los 85 años</b> (telemedicina, atención médica domiciliaria y traslados en ambulancias).</p> <p><b>Cobertura de gastos médicos y hospitales privados afiliados: desde recién nacidos hasta 85 años</b>, siempre y cuando el beneficiario goce de buena salud. <sup>(1,2)</sup> Incluye personas que hayan contraído COVID 19.</p>
<p><b>VIGENCIA DEL PLAN</b></p>	<p><b>Un año calendario desde la fecha de confirmación de pago de la afiliación</b>, siempre y cuando los pagos se hagan en tiempo y forma según la modalidad de pago seleccionada (mensual, trimestral, semestral o anual).</p>
<p><b>RENOVACIÓN</b></p>	<p><b>Vitalicia</b> siempre que se mantenga vigente la póliza.</p>
<p><b>ALCANCE GEOGRÁFICO</b></p>	<p><b>Principales estados y ciudades en México.</b><sup>(3)</sup></p>

**NACIONAL**

**SEGUIMOS AMPLIANDO NUESTRA COBERTURA**

**¡Próximamente en toda la República Mexicana!**

**Estados:**

- Aguascalientes • Baja California • Chihuahua • Ciudad de México • Coahuila • Colima • Estado de México
- Guanajuato • Hidalgo • Jalisco • Michoacán • Morelos
- Nayarit • Nuevo León • Puebla • Querétaro • Quintana Roo
- San Luis Potosí • Veracruz • Yucatán.





## SERVICIO

## COBERTURA

### TELEMEDICINA

**Servicio de uso ilimitado** para orientación médica remota, disponible **24 horas al día, los 365 días del año.**

**Solicitud de consulta médica telefónica a través del Call Center de asistensi,** disponible 24/7.

**Solicitud de video consulta médica a través de la aplicación móvil (App) asistensiMX** de 8:00 a.m. - 10:00 p.m.

Puede comenzar a usarse **24 horas después de la confirmación de pago de la afiliación.**

### ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA

**Servicio de uso ilimitado** para asistencia domiciliaria, disponible **24 horas al día, los 365 días del año.** <sup>(4)</sup>

**Solicitud de asistencia domiciliaria a través de la aplicación móvil (APP) asistensiMX** y a través de nuestro Call Center.

Puede comenzar a usarse **15 días después de la confirmación de pago de la afiliación.**

### SEGURO DE HOSPITALIZACIÓN PARA EMERGENCIAS MÉDICAS Y ACCIDENTES

**Monto de cobertura de \$200,000 MXN** por evento, por año <sup>(2)</sup>

**Gastos médicos ilimitados,** hasta el monto de cobertura por patología por año, disponible para beneficiarios que en el momento de la afiliación tengan desde 0 hasta 85 años, y gocen de buena salud. <sup>(1)</sup>

**Red de hospitales privados afiliados en las ciudades donde tenemos cobertura.** <sup>(3)</sup>

Renovación **vitalicia.**

**Cobertura amparada por GNP Seguros,** según la normativa vigente de México. <sup>(5,6)</sup>

**Activación de la cobertura a través de la atención personalizada del equipo médico de asistensi,** vía aplicación móvil (App) **asistensiMX** y a través de nuestro Call Center.





Puede comenzar a usarse **15 días después de la confirmación de pago de la afiliación.**

Para ingresos a hospitales privados afiliados, **este seguro no requiere: pagos en garantía.** <sup>(7)</sup>

Para ingresos a hospitales privados afiliados, **este seguro no requiere: pagos de deducibles.**

Para ingresos a hospitales privados afiliados, **este seguro no requiere: pagos de coaseguros.**

**Servicio de uso ilimitado** para emergencias y altas médicas, disponible **24 horas al día, los 365 días del año.** <sup>(4)</sup>

Incluye ambulancias **equipadas con soporte avanzado de vida y con personal altamente calificado.**

Incluye **traslados de emergencia** hacia hospitales privados afiliados y **altas médicas programadas.**

**Solicitud de traslados en ambulancia a través de la aplicación móvil (App) asistensiMX** y a través de nuestro Call Center.

Puede comenzar a usarse **15 días después de la confirmación de pago de la afiliación.**

## **TRASLADOS EN AMBULANCIA**

2 Perfiles de laboratorios clínicos al año y la interpretación de los resultados. <sup>(8,9)</sup>

Puede comenzar a usarse **15 días después de la confirmación de pago de la afiliación.**

## **ESTUDIOS DE LABORATORIO**

**Entrega o recolección de medicamentos de nuestro cuadro básico** para el tratamiento de enfermedades agudas. <sup>(10)</sup>

## **ENTREGA O RECOLECCIÓN DE MEDICAMENTOS**

El límite de cantidades a recibir o recolectar es suficiente para **cubrir hasta un máximo de siete días continuos de tratamiento por evento al año.**



Los plazos de entrega de los medicamentos son:

**Mismo día y hasta 24 hrs:** CDMX, Estado de México, Jalisco y Puebla.

**Al día siguiente y hasta 48 hrs:** Aguascalientes, Baja California, Chihuahua, Coahuila, Colima, Guanajuato, Hidalgo, Michoacán, Morelos, Nayarit, Nuevo León, San Luis Potosí, Querétaro, Quintana Roo, Veracruz y Yucatán.

Podrás recolectar los medicamentos en **más de 1,100 puntos de venta de Farmacias Benavides.** <sup>(11,12)</sup>

En caso de contar con una **receta emitida por un médico externo**, el beneficiario deberá enviarla a través del correo electrónico: **[medicosmx@asistensi.com](mailto:medicosmx@asistensi.com)**

**1.** Se permitirá **la contratación del plan y seguro asistensi a toda persona que cumpla con los parámetros establecidos de aceptación y afiliación** impuestos por asistensi y GNP Seguros. La póliza correspondiente a la cobertura de hospitalización para emergencias médicas y accidentes será emitida toda vez las preguntas de admisión a las que el contratante dará respuesta sean evaluadas favorablemente. Como ejemplo, buena salud se refiere a presentar un índice de masa corporal (IMC) menor a 31.5.

\*Aplican **periodos de espera**. Para la lista completa por favor revisar nuestra sección de "FAQ's".

\*Aplican exclusiones.

**2.** El monto de cobertura del seguro de hospitalización para emergencias médicas y accidentes cubre: **hospitalización, tratamientos y honorarios médicos, intervención quirúrgica, estudios de laboratorio y gabinete, servicios de enfermería y medicamentos.**

**3.** Para información más exacta respecto a los municipios y alcaldías de cobertura por favor proceder a nuestra sección de "FAQ's".

**4.** Los servicios de **atención médica domiciliaria y traslados** en ambulancia son prestados por **Médica Móvil (Médica Movil S.A. de C.V.)**.

**5.** Los seguros que otorga Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP Seguros), asociados a los planes de salud que comercializa Asistensi Sucursal México S.A.P.I. DE C.V. (asistensi), se encuentran **registrados y supervisados por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas ("CNSF") y por la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros ("CONDUSEF")**.

**6.** En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran el producto de Seguro de Grupo Nacional Provincial, S.A.B. contenido dentro de los planes asistensi, quedaron **registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 08 de octubre del 2021 con el número CNSF-S0043-0386-2021.**

**7.** Aplican restricciones.

**8.** Para las pruebas de laboratorio se han creado los siguientes perfiles: **perfil infección urinaria, perfil infección básico, perfil infección enteral, perfil infección completo, perfil descartar COVID.**

\*Cada perfil de laboratorio está compuesto de varios estudios.

**9.** Los servicios de estudios de laboratorios son prestados por laboratorios **Chopo** (Grupo Diagnóstico PROA).

**10.** **Ácido acetilsalicílico** (ASPIRINA PROTECT, ASPIRINA, ASPIRINA EFERVESCENTE), **Celecoxib** (CELEBEX, CORTAX), **Ciprofloxacino** (CIPROFLOX), **Clonixinato de lisina** (DORIXINA), **Diclofenaco** (NEDICLON, VOLFENAC, VOLTAREN), **Ibuprofeno** (ADVIL, ACTRON, MOTRIN), **Metamizol sódico** (NEO-MELUBRINA), **Carisoprodol - diclofenaco** (DUOFLEX), **Clinixinato de lisina - Ciclobenzaprina** (DORIXINA RELAX), **Ketorolaco** (DOLAC), **Meloxicam** (MOBICOX, PROMOTION), **Paracetamol** (TYLENOL, TEMPRA), **Clorfenamina** (CLOROTRIMETON), **Loratadina** (SENSIBIT), **Baño Coloide** (SOYALOID), **Óxido de zinc** (PASTA DE LASSAR), **Aluminio y Magnesio** (ALUMAG), **Bismuto** (PEPTO BISMOL), **Butilhioscina o Hioscina** (BUSCAPINA), **Cinitaprida** (PEMIX), **Dimeticona** (ESPAVÉN), **Loperamida** (LOMOTIL), **Metoclopramida** (CARNOTPRIM), **Omeprazol** (ULSEN), **Pantoprazol** (ZOLTUM), **Aciclovir** (CICLOFERÓN), **Albendazol** (ZENTEL), **Amoxicilina** (PENAMOX),



**Amoxicilina - Ácido Clavulánico** (CLAVULIN), **Azitromicina** (AZITROCIN), **Cefalexina** (KEFLEX), **Dicloxacilina** (POSIPEN), **Fluconazol** (AFUNGIL), **Eritromicina** (ILOSONE), **Ketoconazol** (NIZORAL), **Levofloxacin** (ELEQUINE), **Metronidazol** (FLAGENASE), **Nistatina** (MYCOSTATIN), **Polimixina B, Bacitracina y Neomicina** (POLIXÍN), **Nitrofur** (FURACIN), **Trimetoprim - Sulfametoxazol** (BACTRIM), **Nitrofurantóina** (MACRODANTINA), **Fenazopiridina** (PIRIMIR), **Dimenhidrinato** (DRAMAMINE), **Sumatriptán** (IMIGRAN), **Prednisona** (METICORTEN), **Ambroxol** (MUCOSOLVAN), **Bromhexina** (BISOLVON), **Dextrometorfano** (DEBEQUIN), **Salbutamol** (VENTOLIN), **Nafazolina - feniramina** (NAZIL), **Neomicina - Polimixina B - Gramicidina** (POLIXIN OFTEN), **Clorhidrato de tiamina** (vitamina B1) - **Clorhidrato de piridoxina** (vitamina B6) - **Cianocobalamina** (vitamina B12) (TRIBEDOCE, NEUROBION), **Ácido ascórbico** (Vitamina C) (REDOXÓN), **Vitamina D** (Colecalciferol) (HISTOFIL), **Electrolitos orales** (SUEROX, PEDIALYTE), **Agua de mar** (ESTERIMAR), **Oximetazolina** (AFRIN, AFRIN LUB).

**11.** El servicio de **recolección de medicamentos es prestado por Farmacias Benavides** (Farmacias Benavides, S.A.B. de C.V.).

**12.** Para recolectar los medicamentos recetados por un médico asistensi, **necesitarás presentar la receta emitida, impresa o de manera digital, una identificación oficial y, en algunos casos, el carnet del plan asistensi contratado.**

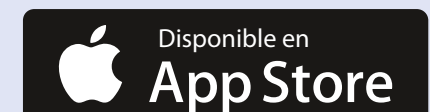
Última fecha de actualización: **21 de septiembre de 2022.**

### Contamos con el respaldo y experiencia de:




SOLICITUD DE BENEFICIOS  
**asistensi**

Descarga nuestra app:



Call Center:

 **México:** +52 (55) 5985.4244

 **Estados Unidos:** +1 (213) 295.4347

Email:

 **soportemx@asistensi.com**

