Ardura & Asociados

Mediadores en Finanzas y Seguros, S.L.

DEFINICION DEL PRODUCTO

PREVISALUD INTEGRAL

El objeto principal es proporcionar al asegurado la asistencia médica, quirúrgica y hospitalaria que proceda, en toda clase de enfermedad o lesión comprendida en la descripción de la cobertura de la póliza.

COBERTURAS

- Medicina Primaria.
- Urgencias.
- Especialidades.
- Medios de Diagnóstico.
- Hospitalización médica, quirúrgica, pediátrica, U.V.I.
- Prótesis.
- Tratamientos especiales
- Otros servicios.
- Accidentes de Tráfico.
- Servicio de Orientación asistencial.
- Libertad de elección de médicos.
- Visita domiciliaria.
- Autorización de prestaciones.
- Desplazamientos temporales.
- Asistencia en viaje.
- Exclusiones. Enfermedades preexistentes.

MEDICINA PRIMARIA

Queda cubierta la atención primaria a tres niveles:

- MEDICINA GENERAL:** se cubre en consultorio y a domicilio (cuando a causa de una enfermedad el asegurado no pueda desplazarse al consultorio).
- PEDIATRIA Y PUERICULTURA DE ZONA:** servicio de asistencia hasta los 14 años de edad del asegurado, en consultorio y a domicilio en los términos indicados para la medicina general.
- AYUDANTE TECNICO SANITARIO (D.U.E):** en consulta y a domicilio (siempre que el estado del enfermo lo requiera), previa prescripción del médico de la Entidad.

URGENCIAS

Se prestará siempre que el enfermo lo requiera, para lo cual existirá un Centro de urgencia permanente, que se indicará en la documentación que se facilita a los asegurados.

ESPECIALIDADES

- Alergología.**
- Angiología y Cirugía vascular.**
- Aparato Respirat.:** Neumología.
- Cirugía Pediátrica.**
- Cirugía Torácica.**
- Endocrinología y Nutrición.**
- Nefrología.**
- Neurología.**
- Anestesiología y reanimación:** se incluye el tratamiento del dolor.
- Aparato circulatorio:** Cardiología.
- Cirugía Cardiovascular.**
- Cirugía Plástica y Reparadora:** únicamente a consecuencia de accidente o enfermedad.
- Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología.**
- Geriatría.**
- Inmunología.**
- Neonatología.**
- Obstetricia y Ginecología:** incluye el diagnóstico de la esterilidad, la planificación familiar, aplicación del DIU y ligadura de trompas.
- Oftalmología:** Queda excluida todo tipo de técnica, y en particular de cualquier método terapéutico interno o externo para la corrección de la miopía y astigmatismo, excepto queratotomía radial.
- Oncología:** incluyendo tratamiento con acelerador lineal.
- Otorrinolaringología.**
- Pediatría y Salud Infantil.** Incluye cobertura integral en enfermedades congénitas del recién nacido.
- Psiquiatría:** Incluye el tratamiento de enfermedades mentales y nerviosas bajo la prescripción de un facultativo de la Entidad (excluyendo la psicología, psicoanálisis, hipnosis, psicoterapia y test psicológico).
- Rehabilitación y Fisioterapia.**
- Reumatología.**
- Traumatología y Ortopedia:** Incluye cirugía artroscópica.
- Urología.**
- Médicos Consultores.**
- Psicología infantil:** 10 sesiones para Asegurados < 16 años

MEDIOS DE DIAGNOSTICO

Se cubrirán los medios de diagnóstico necesarios para la detección de procesos patológicos previa prescripción de un médico de la Entidad. Esta cobertura comprende todos los medios de diagnóstico utilizados en la práctica médica de uso común en España, tales como:

- Análisis clínicos, microbiológicos, bioquímicos, hematológicos, parasitológicos y anatomopatológicos.
- Radiología: todo tipo de estudios radiográficos con fines de diagnóstico. Incluye el T.A.C o Scanner y la resonancia magnética nuclear.
- Electrocardiograma, ecocardiograma, Doppler, Holter y electroencefalograma.
- Citologías, amnioscopia, laparoscopia, ecografías y densitometría ósea.
- Otros medios complementarios: Arterografía digital, ergometría, endoscopias, isótopos radioactivos, etc.

HOSPITALIZACION

Será realizada en Centros Propios o Concertados a indicación de un facultativo de la Entidad, ocupando el enfermo una habitación individual con cama de acompañante. Corren a cargo de la Entidad los gastos de quirófano, productos anestésicos, medicamentos, manutención del paciente, etc.

Queda incluido dentro de ésta cobertura:

- Hospitalización médica:** aquella que no precisa intervención quirúrgica, ilimitada.
- Hospitalización Quirúrgica.** Ilimitada
- Hospitalización por Maternidad:** Asistencia de Tocólogo y matrona e incluso anestesia epidural. Ilimitada.
- Hospitalización Pediátrica:** vigilancia del recién nacido, desde el momento del parto y mientras la madre permanezca en la clínica. Hospitalización del recién nacido prematuro o patológico: neonatología, incubadora.

En la hospitalización médica y quirúrgica, el niño podrá estar acompañado de su madre o padre siempre que las normas del Centro lo permitan.

- Hospitalización en UVI,** durante el tiempo que estime necesario el Jefe de la Unidad, debiendo de informar por escrito de los criterios seguidos en caso de ser solicitado por el asegurado. Ilimitada.
- Hospitalización Psiquiátrica:** con un máximo de 60 días por año en el caso de brotes agudos reversibles (no incluye cama de acompañante).
- Cuidados hospitalarios a domicilio.**

PROTESIS

Se incluyen las prótesis quirúrgicas fijas internas tales como:

- Válvulas Cardíacas.
- Marcapasos.
- Prótesis de by pass vascular.
- Prótesis de cadera.
- Prótesis internas traumatológicas.
- Lente intraocular.
- Prótesis mamaria tras masectomía radical.

Exclusiones de la cobertura:

- Prótesis internas utilizadas para la corrección de la miopía.
- Prótesis externas.
- Prótesis ortopédicas.
- Prótesis buco-dentales.

TRATAMIENTOS ESPECIALES

Serán prestados en los Centros designados por la Entidad, previa prescripción de un médico especialista de la misma, los siguientes tratamientos:

- Aerosolterapia (la medicación será por cuenta del asegurado).
- Ventiloterapia (la medicación será por cuenta del asegurado).
- Hemodiálisis (excluyendo afecciones crónicas).
- Isótopos radioactivos.
- Laserterapia (únicamente para tratamientos del aparato locomotor).
- Litotricia.
- Foniatria (se excluye la terapia educativa).
- Oxigenoterapia.
- Quimioterapia (quedando la mediación a cargo del asegurado).
- Cobaltoterapia.
- Electrorradioterapia.

- Rehabilitación y Fisioterapia.
- Transfusiones.
- Traumatología: tratamiento de ozonoterapia para hernias discales
- Hipertemia Prostática (máximo un tratamiento por año), etc.
- Reproducción asistida: tratamiento de la esterilidad de la pareja. 2 intentos de inseminación artificial, 1 intento de fecundación in vitro.
 - Sólo en centros concertados
 - Edad límite 40 años
 - Ambos miembros de la pareja deben ser asegurados

OTROS SERVICIOS

- Ambulancia**, urbana e interurbana, siempre que esté prescrito por un facultativo de la entidad, será prestado este servicio para el traslado del enfermo al sanatorio y viceversa.
- Podología**, cinco sesiones al año.

ACCIDENTES DE TRAFICO

Queda incluida dentro de la cobertura de la póliza la asistencia sanitaria derivada de enfermedades o accidentes amparados por el seguro obligatorio de vehículos a motor.

ASISTENCIA EN EL EXTRANJERO 34-1-325555

La prestación del servicio será realizada por **MONDIAL ASSISTANCE (24h)**.

- Repatriación del asegurado fallecido y acompañantes (límite 601,01€).
- Repatriación sanitaria de heridos o enfermos desde el extranjero.
- Reembolso de gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y de hospitalización en el extranjero hasta 6.010,12 € (Los gastos odontológicos de urgencia quedan limitados a 120,20€).
- Desplazamiento de un familiar acompañante junto al Asegurado hospitalizado en el extranjero (66,11€/día, máximo 661,11€).
- Prolongación de estancia en un hotel por prescripción médica (66,11€/día, máximo 661,11€).
- Envío de medicamentos al extranjero.
- Transmisión de mensajes urgentes.
- Repatriación o transporte de menores de 15 años que quedasen sin asistencia.
- Intérprete en caso de accidente o enfermedad (30,05€/día, máximo 180,30€).
- Anticipo de fianzas y gastos procesales (máximo 6.010,12€/fianzas y 601,01€ para gastos procesales).
- Servicio de trámites administrativos para hospitalización.
- Fianzas por hospitalización (máximo 601,01€).
- Anticipo de efectivo en caso de accidente, robo o enfermedad grave en el extranjero (hasta un límite de 1.502,53€).
- Acompañamiento de restos mortales y gastos de estancia de acompañante (60 euros día/máximo 3 días).
- Regreso anticipado a causa de fallecimiento de un familiar.
- Ayuda a localización o envío de equipajes.
- Envío y/o reenvío de objetos olvidados y/o robados durante el transcurso del viaje. Incluida en póliza, sin ningún coste adicional. La prestación del servicio será realizada por **DENTYCARD**, S.A, que posee un cuadro de profesionales en todo el territorio nacional.

ASISTENCIA BUCO DENTAL

SERVICIOS GRATUITOS

- Presupuestos
- Consultas.
- Extracciones.
- Radiografías.

SERVICIOS CON FRANQUICIA

El resto de servicios y prestaciones odontológicas, serán abonadas directamente por el Asegurado al Odontólogo, teniendo en cuenta los precios máximos de aplicación que figuran en el catálogo en poder del asegurado.

PLAN DENTAL INFANTIL

Prestación bucodental **gratuita** de prevención y tratamiento básico, para todos los asegurados **menores de 14 años** que estén en posesión de la Cartilla Plan Dental Infantil y hayan pasado la revisión anual.

LIMITACIONES

- Hospitalización Psiquiátrica** Máximo 60 días por año.
- Hipertemia Prostática** Un tratamiento al año.
- Podología** 5 sesiones por año.
- Limpieza de boca** 1 limpieza por año.

PLAZOS DE CARENIA (eliminados si se proviene de otra Cía.)

- Asistencia al parto** **10 meses**
- Centros hospitalarios** **6 meses (excepto en casos de urgencia)**
- Radioterapia** **6 meses**
- Cobaltoterapia** **6 meses**
- Quimioterapia** **6 meses**
- Diálisis** **6 meses**
- Litotricia** **6 meses**
- Resonancia magnética nuclear** **6 meses**
- Scanner** **6 meses**
- Arteriografía digital** **6 meses**
- Ligadura de trompas** **6 meses**
- Vasectomía** **6 meses**
- Ergometría** **6 meses**
- Hemodinámica vascular** **6 meses**
- Laserterapia oftálmica** **6 meses**
- Nucleotomía percutánea** **6 meses**

NORMAS DE SUSCRIPCION RIESGOS DE ACEPTACION CONDICONADA

Son aquellos riesgos que se contratarán con algún condicionado especial o particular, una vez que la Dirección Médica de Caser Salud haya analizado el cuestionario de salud. En éste caso pueden excluirse algunos de los servicios de la póliza. Antes de la emisión de la póliza, se comunicará al asegurado estos condicionantes para su aceptación.

EXCLUIDOS

Son riesgos no asegurables aquellas personas con un proceso de enfermedad en curso (enfermedades preexistentes) o cuya evaluación del cuestionario de salud sea tan negativa que nos obligue a no aceptar el riesgo.

ACCESO A SERVICIOS SERVICIO DE ORIENTACION ASISTENCIAL (900-342234)

La finalidad del servicio es facilitar a los Asegurados el acceso a los servicios asistenciales en los casos de urgencia, informando de los procedimientos a seguir y facilitando dichos procedimientos en la medida de lo posible. El acceso al servicio de Orientación se puede realizar telefónicamente las 24 horas del día.

MEDICOS

Los asegurados pueden acudir libre y directamente a los facultativos de medicina primaria y especialistas que formen parte del cuadro médico o pediatra de cabecera, responsable de la atención familiar. La atención domiciliaria del médico de cabecera o A.T.S. se prestará previo aviso telefónico al facultativo entre las 9:00 h y las 17:00 h y únicamente en el domicilio que figure en la Póliza.

El acceso a los médicos consultores será autorizado por la Entidad a petición razonada del médico de la misma.