

# SEGURO ESTUDIANTIL

EL FUTURO ES SEGURO, CUANDO NOSOTROS TE CUIDAMOS

 **MAPFRE**

# ***BENEFICIOS:***



**MUERTE ACCIDENTAL**



**INCAPACIDAD PERMANENTE,  
TOTAL O PARCIAL**



**REEMBOLSO DE GASTOS  
MEDICOS POR ACCIDENTE**



**GASTOS FUNEBRES POR  
ACCIDENTE**



**RED DE HOSPITALES**

**SEGURO  
ESTUDIANTIL**

EL FUTURO ES SEGURO, CUANDO NOSTROS TE CUIDAMOS



# PLANES DE ACCIDENTES PERSONALES

<b>COBERTURA</b>	<b>OPCIÓN 1</b>	<b>OPCIÓN 2</b>	<b>OPCIÓN 3</b>
MUERTE ACCIDENTAL	L20,000	L30,000	L60,000
INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O PARCIAL	L20,000	L30,000	L60,000
REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	L20,000	L30,000	L60,000
GASTOS FÚNEBRES POR ACCIDENTE	L5,000	L10,000	L15,000
<b>RED DE HOSPITALES</b>			
<b>PRIMA</b>			
PRIMA NETAL MENSUAL POR ALUMNO	L20	L35	L60
<b>COSTO ADICIONAL OPCIONAL</b>			
ASISTENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA OPCIONAL	L16	L16	L16

# OPCIÓN I

PRIMA MENSUAL POR ALUMNO: **L 20.00**



**MUERTE ACCIDENTAL**

**L 20,000**



**REEMBOLSO DE GASTOS  
MEDICOS POR ACCIDENTE**

**L 20,000**



**INCAPACIDAD PERMANENTE,  
TOTAL O PARCIAL**

**L 20,000**



**GASTOS FUNEBRES POR  
ACCIDENTE**

**L 5,000**

**ASISTENCIA DE  
ATENCIÓN PRIMARIA**

**OPCIONAL CON  
COSTO ADICIONAL**

**SEGURO  
ESTUDIANTIL**

EL FUTURO ES SEGURO, CUANDO NOSTROS TE CUIDAMOS

El valor de la asistencia es de L 16.00 (adicional) mensual por estudiante.

# OPCIÓN II

PRIMA MENSUAL POR ALUMNO: **L 35.00**



**MUERTE ACCIDENTAL**

**L 30,000**



**REEMBOLSO DE GASTOS  
MEDICOS POR ACCIDENTE**

**L 30,000**



**INCAPACIDAD PERMANENTE,  
TOTAL O PARCIAL**

**L 30,000**



**GASTOS FUNEBRES POR  
ACCIDENTE**

**L 10,000**

**ASISTENCIA DE  
ATENCIÓN PRIMARIA**

**OPCIONAL CON  
COSTO ADICIONAL**

**SEGURO  
ESTUDIANTIL**

EL FUTURO ES SEGURO, CUANDO NOSTROS TE CUIDAMOS

El valor de la asistencia es de L 16.00 (adicional) mensual por estudiante.

# OPCIÓN III

PRIMA MENSUAL POR ALUMNO: **L 60.00**



**MUERTE ACCIDENTAL**

**L 60,000**



**REEMBOLSO DE GASTOS  
MEDICOS POR ACCIDENTE**

**L 60,000**



**INCAPACIDAD PERMANENTE,  
TOTAL O PARCIAL**

**L 60,000**



**GASTOS FUNEBRES POR  
ACCIDENTE**

**L 15,000**

**ASISTENCIA DE  
ATENCIÓN PRIMARIA**

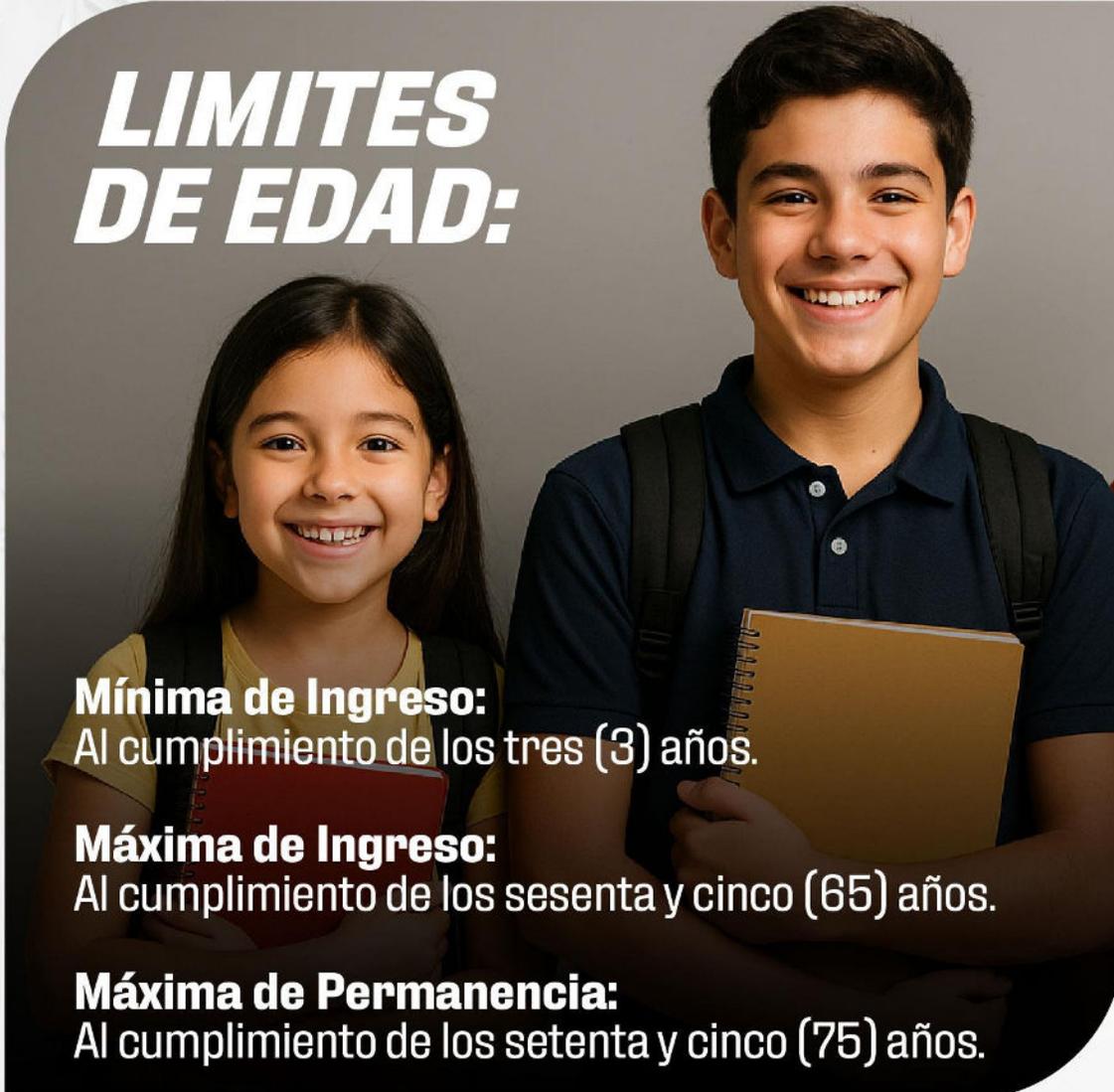
**OPCIONAL CON  
COSTO ADICIONAL**

**SEGURO  
ESTUDIANTIL**

EL FUTURO ES SEGURO. CUANDO NOSOTROS TE CUIDAMOS.

El valor de la asistencia es de L 16.00 (adicional) mensual por estudiante.

## **LIMITES DE EDAD:**



### **Mínima de Ingreso:**

Al cumplimiento de los tres (3) años.

### **Máxima de Ingreso:**

Al cumplimiento de los sesenta y cinco (65) años.

### **Máxima de Permanencia:**

Al cumplimiento de los setenta y cinco (75) años.



### **APLICA PARA**

## **PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO**

Este seguro puede ser otorgado a maestros y personal administrativo de la institución escolar o universitaria.

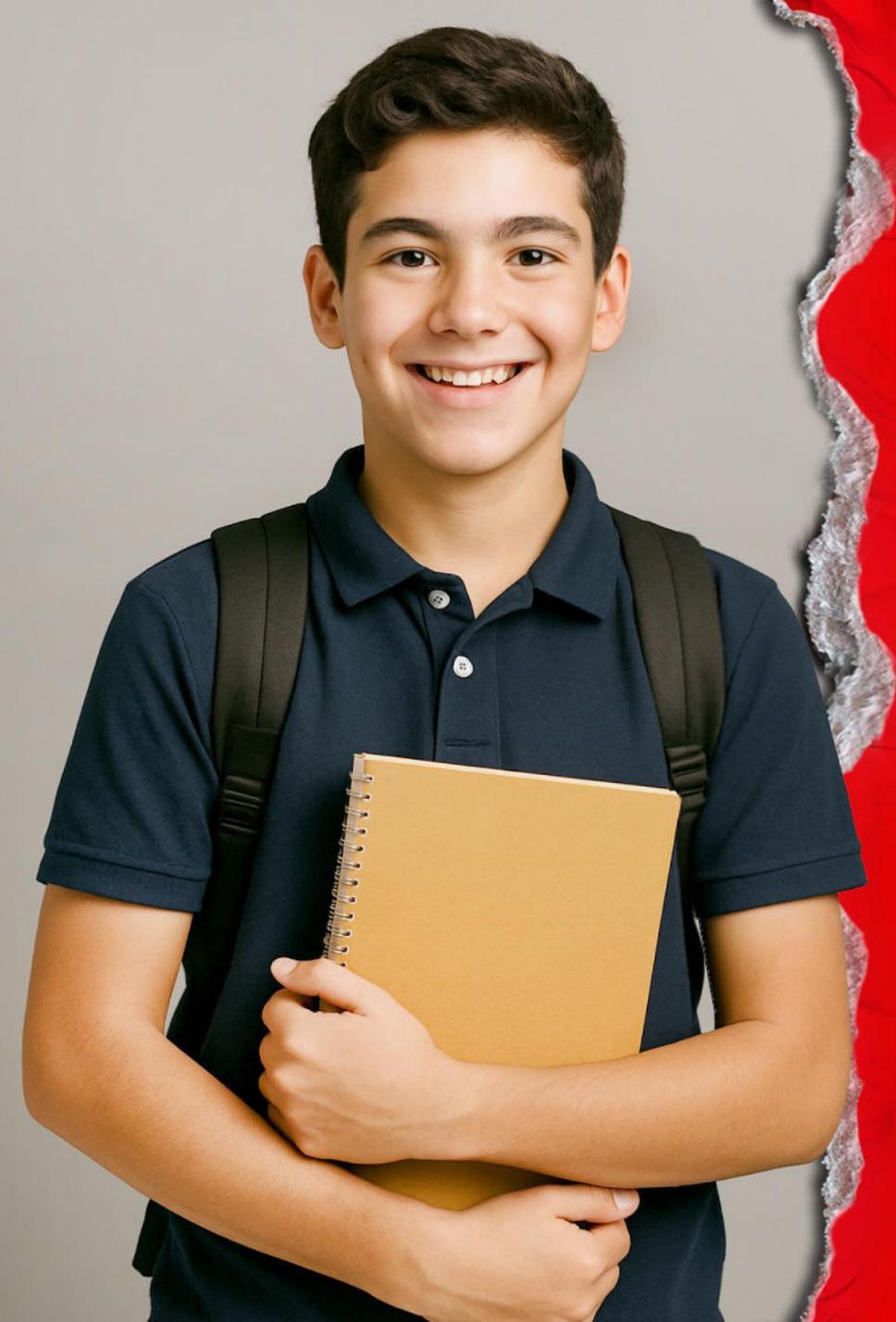
# RED DE PROVEEDORES

HOSPITAL	CIUDAD
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	CHOLUTECA
HOSPITAL SEMESUR	CHOLUTECA
HOSPITAL LA POLICLINICA	COMAYAGUELA
CENTRO MEDICO HONDUREÑO	COMAYAGUELA
TRAUMACENTRO	COMAYAGUELA
CLINICAS TROCHEZ MONTALVAN	JUTICALPA
HOSPITAL DANTONI	LA CEIBA
HOSPITAL EURO-HONDURAS	LA CEIBA
CLINICAS MEDICENTRO	LA CEIBA
CENTRO MEDICO CORTES	PUERTO CORTÉS
HOSPITAL DEL CARIBE	PUERTO CORTÉS
HOSPITAL BETESDA	SAN PEDRO SULA
HOSPITAL FERRARO	SAN PEDRO SULA
HOSPITAL SALUTEM	SAN PEDRO SULA
ASOCIACION SAN LUCAS	SANTA ROSA DE COPAN
CENTRO MEDICO SAN MARCOS S DE RLDE CV	/ SANTA ROSA DE COPAN
CLINICA MEDICA SANTA TERESA, S. DE R.L.(HOSPIMESAT)	SANTA ROSA DE COPAN
HOSPITAL EVANGELICO	SIGUATEPEQUE
HOSPITAL Y CLINICAS SAN JORGE-HATO	TEGUCIGALPA
TORRE MÉDICA ZAFIRO	TEGUCIGALPA
URGENCIAS MÉDICAS ZAFIRO	TEGUCIGALPA
CENTRO MEDICO LANCETILLA	TELA

## ASISTENCIA MÉDICA CON COSTO ADICIONAL DE : L.190.00 ANUAL POR ALUMNO

### ASISTENCIA MÉDICA PRIMARIA POR ACCIDENTE

COBERTURAS	N° eventos al año	Cobertura (US\$)
1. Telemedicina (plataforma Doctor Caribe).	Sin limite	Incluido
2. Atención médica primaria con médico general en caso de accidente.	Sin limite	Incluido
3. Medicamentos de Choque (Dosis única el día de la consulta en caso accidente).	Sin limite	Incluido
4. Medicamentos de Cortesía (Tratamiento de 1 a 3 días en caso accidente).	Sin limite	Incluido
5. Atención médica primaria con médico general para seguimiento en caso de accidente	Sin limite	Incluido
6. Suturas simples, curaciones, limpiezas, desbridamiento.	3 al año	USD 30.00
7. Traslado en ambulancia en caso de accidente	Sin limite	Incluido
8. Orientación médica telefónica	Sin limite	Incluido
9. Orientación médica por WhatsApp	Sin limite	Incluido
10. Exámenes de laboratorio por accidente indicados por el médico tratante.	3 al año	USD 30.00
11. Exámenes radiológicos por accidente indicados por el médico tratante	3 al año	USD 50.00
12. Servicios Complementarios a precio preferencial del asegurado:	Incluido	Incluido
a. Descuento en medicamentos		
b. Descuento en Laboratorio propio		



# SEGURO ESTUDIANTIL

EL FUTURO ES SEGURO, CUANDO NOSOTROS TE CUIDAMOS

 **MAPFRE**