

# Asesuisa

Seguro de Salud



QUEREMOS QUE ESTÉS PROTEGIDO EN TODO MOMENTO

**¡SOLICÍTALO YA!**

## Asegúrate de cuidar a los tuyos

Coberturas integrales para que tu elijas el que más te conviene:

**SALUD BÁSICO** | **SALUD CENTROAMERICANO** | **SALUD MUNDIAL**

Contrátalo hoy desde **\$28.00 al mes**

asesuisa.com f X @

Descarga nuestra app



Cabina de **Servicio**

\*798 / 2298-8888

## Seguro de Salud

El nuevo Seguro de Salud de ASESUISA, está diseñado para ofrecerte una cobertura de salud integral, garantizándote respaldo ante cualquier enfermedad o emergencia de salud.

Nuestro Seguro de Salud te ofrece tres opciones de planes con diferentes niveles de cobertura para que selecciones el que más se adapte a tus necesidades.

Plan	Básico	Centroamericano	Mundial
Suma Anual Renovable	\$100,000.00	\$200,000.00	\$500,000.00
Cobertura Geográfica	El Salvador	Centroamérica	Mundial
Deducible por año póliza (Máximo 3 por grupo familiar)	\$125.00	\$125.00	Dentro de CA: \$125.00 Fuera de CA: \$1,000.00 por evento
Límite de Coaseguro por año póliza	\$5,500.00	\$5,500.00	Dentro de CA: \$5,500.00 Fuera de CA: \$10,000.00



## Coberturas

**Titulares:** Edad de ingreso de 18 a 65 años

**Dependientes:** Edad de ingreso de 0 a 65 años

**Sin límite de edad de permanencia.**

Cobertura	Básico	Centroamericano	Mundial
Consultas presenciales*	10 consultas	20 consultas	30 consultas
Consulta virtual (sin pago de coaseguro ni deducible)	10 consultas	20 consultas	30 consultas
Exámenes de laboratorios* (Límite dentro de Red Médica)	\$400.00	\$600.00	Hasta suma asegurada disponible
Estudios especiales, patológicos y neurofisiológicos	Hasta suma asegurada disponible		
Medicamentos* (Límite dentro de Red Médica)	\$400.00	\$1,000.00	Hasta suma asegurada disponible
Hospitalización	Hasta suma asegurada disponible		
Maternidad	No aplica	Hasta un máximo \$5,000.00. a cargo de la Aseguradora. Aplica deducible y coaseguro	Hasta un máximo \$5,000.00. a cargo de la Aseguradora. Aplica deducible y coaseguro

\*En exceso de estos límites se podrá tramitar únicamente vía reembolso, aplicando deducible y coaseguro.

### Coaseguro por asegurado y año póliza

Cobertura	Básico	Centroamericano	Mundial
Consultas presenciales (copago del asegurado por consulta)	Médico especialista: \$10.00 Médico general: \$6.00 Mediclinic: \$4.00	Médico especialista: \$10.00 Médico general: \$6.00 Mediclinic: \$4.00	Médico especialista: \$10.00 Médico general: \$6.00 Mediclinic: \$4.00 Fuera de CA: 25% del precio por consulta.
Exámenes de laboratorio, estudios especiales, patológicos y neurofisiológicos, medicamentos y hospitalizaciones	20%	20%	Dentro de CA: 20% Fuera de CA: 25%

\*Para consultas adicionales, el asegurado deberá cancelar el 100% del servicio y solicitar el reembolso, sujeto a deducible y coaseguro.

# Beneficios

Beneficio	Básico	Centroamericano	Mundial
PLAN DE BIENESTAR			
Consulta Nutricional (sin copago ni deducible)	6 consultas por asegurado	6 consultas por asegurado	12 consultas por asegurado
Consulta Psicológica (sin copago ni deducible)	6 consultas por asegurado	6 consultas por asegurado	6 consultas por asegurado
Control de niño sano	No aplica	Aplica hasta un límite de \$300.00 por año póliza	Aplica hasta un límite de \$600.00 por año póliza
Atención integral por COVID-19	Aplica	Aplica	Aplica
Vacuna anual contra la influenza	Aplica	Aplica	Aplica
EXÁMENES PREVENTIVOS			
Citología* (1 prueba al año)	\$25.00	\$25.00	\$25.00
Mamografía* (1 prueba al año)	\$30.00	\$30.00	\$50.00
Antígeno Prostático Específico (PSA) (1 prueba al año)	\$30.00	\$30.00	\$50.00
ASISTENCIA MÉDICA DOMICILIAR			
Servicio EMI	No aplica	No aplica	Aplica

\*El asegurado cancela el 100% del servicio y tramitar el reclamo de reembolso.

## Vacunas (Control de Niño Sano)

Aplica para Salud Centroamericano y Mundial

Cobertura de vacunas preventivas por dependiente hasta los 10 años de edad hasta el límite establecido en tu póliza. **Se cubren las siguientes vacunas: difteria, tétanos, tosferina, paperas, poliomielitis, sarampión, prueba de tuberculina, rabia, meningitis, hepatitis, varicela, neumococo, rotavirus y rubeola.** Las vacunas de rabia y tétano sin límite de edad y monto. **No aplica coaseguro ni deducible**

Para este beneficio, puedes acudir a tu pediatra de cabecera y enviar pre autorización al correo:

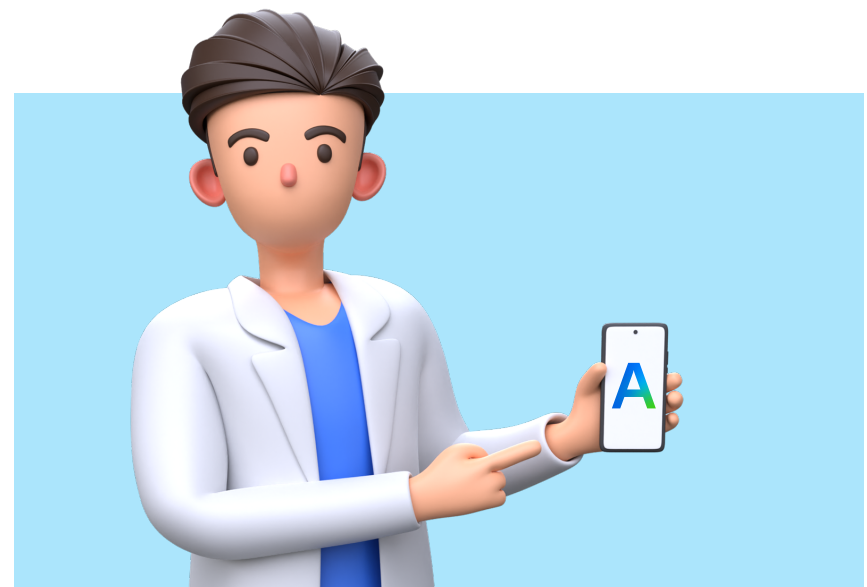
✉ [preautorizacionespersonas@asesuisa.com](mailto:preautorizacionespersonas@asesuisa.com)

## Servicio EMI

Aplica para Plan Mundial

Ante cualquier eventualidad, te ofrecemos el servicio de Asistencia Médica a Domicilio por medio de EMI, **solicítalo a nuestra Cabina de Servicio 2298-8888, opción 1-2-2, o directamente al Call Center de EMI al 2264-1515.**

Podrás utilizar este servicio las veces que necesites, **cancelando un copago de \$2.00 por cada atención médica.** Este copago no afectará tu saldo de Suma Anual Renovable. Zonas de cobertura en San Salvador y La Libertad.



# Coberturas Opcionales

Para complementar tu Seguro de Salud, **ponemos a tu disposición las siguientes coberturas opcionales:**

## Plan Dental:

Cobertura para servicios, suministros o tratamientos dentales según el plan contratado **desde \$5.25 mensuales por asegurado.**

<b>Suma Anual</b>	\$1,000.00 por asegurado
<b>Deducible</b>	\$40.00 por año póliza
<b>Reembolsos</b>	Tipo I (Preventivo) 80% Tipo II (Restaurativo) 80% Tipo III (Gastos Mayores) 50%

## Seguro de Vida:

El titular de la póliza puede contratar de manera opcional un Seguro de Vida para brindar respaldo a sus beneficiarios.

Plan	Básico	Centroamericano	Mundial
Suma Asegurada	\$5,000.00	\$15,000.00	\$25,000.00
Prima Anual	\$14.00	\$42.00	\$70.00
Prima Mensual	\$1.23	\$3.68	\$6.13

**Asegura tu tranquilidad**

\*Para mayor información sobre recargos por fraccionamiento de pago y otro tipo de recargos, consulta con tu asesor de seguros.

## TABLAS DE MONTO MENSUAL POR EDAD\*

Edad	Básico	Centroamericano	Mundial
0-17	\$20.29	\$26.74	\$34.17
18	\$28.10	\$32.21	\$38.84
19	\$29.97	\$35.14	\$42.82
20	\$32.09	\$38.50	\$46.54
21	\$33.86	\$41.66	\$49.97
22	\$35.51	\$44.88	\$53.44
23	\$37.02	\$48.11	\$56.88
24	\$38.36	\$51.29	\$60.23
25	\$39.52	\$54.35	\$63.42
26	\$40.50	\$57.23	\$66.40
27	\$41.31	\$59.88	\$69.12
28	\$41.95	\$62.25	\$71.55
29	\$42.47	\$64.33	\$73.68
30	\$42.46	\$65.45	\$74.79
31	\$42.84	\$66.98	\$76.40
32	\$43.24	\$68.32	\$77.84
33	\$43.68	\$69.50	\$79.18
34	\$44.21	\$70.57	\$80.46
35	\$44.84	\$71.58	\$81.74
36	\$45.57	\$72.54	\$83.05
37	\$46.41	\$73.46	\$84.41
38	\$47.34	\$74.36	\$85.81
39	\$48.34	\$75.24	\$87.27
40	\$49.56	\$76.31	\$89.03
41	\$50.68	\$77.15	\$90.59
42	\$51.85	\$79.30	\$92.68
43	\$53.06	\$80.18	\$94.38
44	\$54.31	\$81.14	\$96.19
45	\$55.59	\$82.22	\$98.12
46	\$56.93	\$83.49	\$100.24
47	\$58.33	\$85.00	\$102.57
48	\$59.82	\$86.83	\$105.18
49	\$61.44	\$89.04	\$108.13
50	\$63.32	\$91.88	\$111.64
51	\$65.30	\$95.10	\$115.41
52	\$67.54	\$98.92	\$119.67
53	\$70.07	\$103.40	\$124.46
54	\$72.95	\$108.62	\$129.82
55	\$76.21	\$114.61	\$135.79
56	\$79.89	\$121.42	\$142.40
57	\$84.02	\$129.11	\$149.71
58	\$88.64	\$137.72	\$157.76
59	\$93.76	\$147.31	\$166.58
60	\$99.42	\$157.95	\$176.26
61	\$87.86	\$136.69	\$160.00
62	\$90.02	\$140.34	\$164.33
63	\$92.22	\$144.05	\$168.72
64	\$94.45	\$147.81	\$173.19
65	\$96.72	\$151.64	\$177.74

\*El valor de la tarifa puede variar de acuerdo a la suscripción y plan seleccionado.