



# Nueva cobertura

# Planmed®

## en Flex Plus®

## Índice

¿Qué servicios ofrece?	2
Nuevo Negocio	4
I. Pasos para cotizar una póliza nueva con cobertura Planmed®	4
II. Pasos para emitir con la cobertura Planmed®	6
RENOVACIÓN	8
Ia. Pasos para cotizar la cobertura Planmed® en una póliza próxima a renovar	8
Intervigencia	10
Ib. Pasos para cotizar la inclusión de la cobertura Planmed® dentro de los primeros 30 días iniciada la vigencia de la póliza.	10
Ic. Pasos para cotizar la inclusión de la cobertura Planmed® en pólizas que ya renovaron y están entre los meses 1 al 9 de iniciada su vigencia	12
II. Pasos para emitir la póliza con la cobertura Planmed®	14



# Un paso adelante en el **cuidado de la salud**

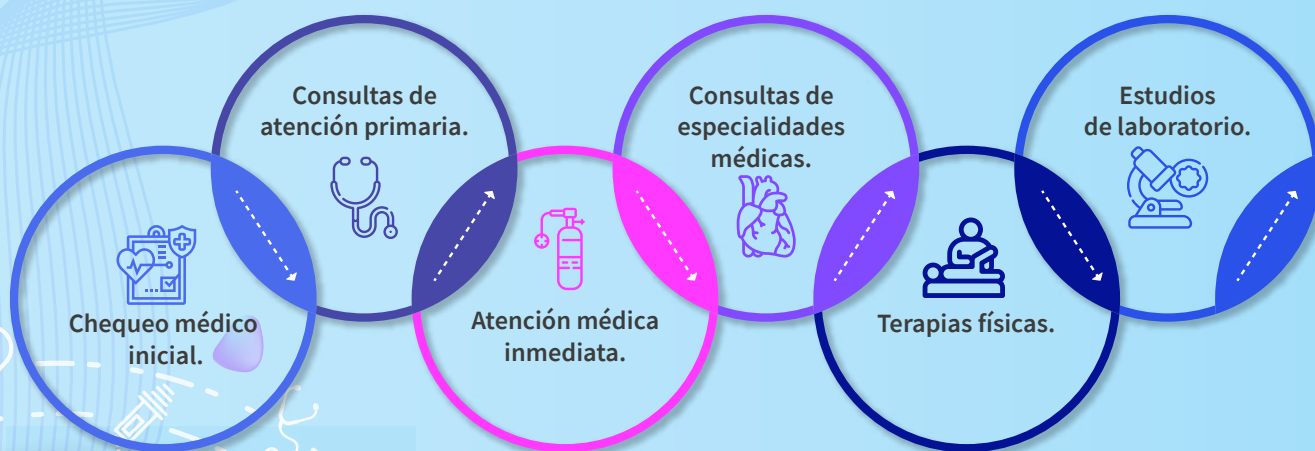
*de los mexicanos*

En AXA nos preocupamos por nuestros asegurados, por ello, lanzamos una nueva cobertura para el cuidado de su salud, que los ayudará a complementar su protección.

## Nueva cobertura Planmed® en Flex Plus®

Flex Plus® te ofrece una nueva cobertura que complementa la protección de tus asegurados brindando acompañamiento para el cuidado de su salud.

### ¿Qué servicios ofrece?



Esta cobertura cuenta con dos paquetes disponibles que le dan acceso a nuestros asegurados a un seguimiento completo y continuo, acompañándolos en todo momento y cuidando de su salud, que es lo que más importa:

### Planmed® Esencial

- Chequeo médico anual, el cual cubrimos con los siguientes estudios:
  - Colesterol HDL y total
  - Triglicéridos
  - Hemoglobina glicosilada
  - VIH y Sífilis
  - Papanicolau
  - Antígeno prostático
  - Sangre oculta en heces por IFI

Lo otorgamos mediante pago directo, siempre y cuando la atención sea con los prestadores de servicio Planmed® dentro de sus instalaciones.

- Atención médica inmediata:
  - Atención médica prioritaria no programada solicitada directamente al prestador de servicio Planmed® a consecuencia de un Imprevisto Médico.
  - Así mismo terapias respiratorias con los prestadores de servicio Planmed® (inhaloterapia y oxigenoterapia).
- Consultas ilimitadas de atención primaria con prestadores de servicios Planmed® (medicina general, pediatría y ginecología).

### Planmed® Intermedio

- Beneficios del paquete esencial.
- Consultas ilimitadas de especialidades con los prestadores de servicios Planmed®. Requerimos de un diagnóstico en cada consulta y es necesario que sea direccionado por un médico de atención primaria de Planmed®.
- Estudios de laboratorio.
- Terapias físicas siempre y cuando estén indicados por un médico de Planmed®.

**\*Consulta el catálogo de procedimientos aquí.**

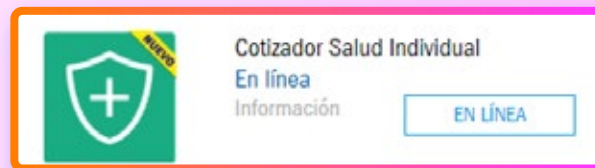




# Nuevo Negocio

## I. Pasos para cotizar una póliza nueva con cobertura Planmed®

- 1 Deberás ingresar al cotizador a través de la siguiente ruta:  
**Portal de distribuidores → Salud → Cotizadores y emisores → Cotizador Salud Individual**



- 2 Selecciona la opción **Flex Plus® Nuevo Negocio**.



- 3 Captura los **datos del asegurado y lo indispensable** (elegibles básicos, ejemplo, deducible, coaseguro, suma asegurada, etc.).



4 En el apartado **“Lo que te complementa”** (coberturas adicionales) selecciona la cobertura de Planmed® con el paquete elegido esencial o intermedio.

5 Una vez que eliges las coberturas da clic en el botón **“Recalcular”**.

BIENVENIDO/ LAURA FLORES AGUILAR  
MXE00026601A-Agente

Datos de la Cotización  
Lo indispensable  
Lo que te complementa

**Planmed**  
Esencial: Cubre chequeo médico anual, consultas de atención primaria y atención médica inmediata. Intermedio: Además de los beneficios del Esencial, cubre consultas con especialistas, estudios de laboratorio y terapias físicas.

Excluido  
NO  
Intermedio  
Esencial

Tu Médico 24 horas  
Medicamentos Fuera del Hospital  
Cobertura en el Extranjero  
Maternidad Extendida

PRIMA NETA  
0

RECALCULAR

Da clic en **“Recalcular”**

**Nota:** puedes generar hasta tres propuestas diferentes para realizar un comparativo.

	Flex Plus Propuesta	Flex Plus Opción 1	Flex Plus Opción 2
	\$12,884.03 PRIMA NETA \$17,200.75 PRIMA TOTAL	\$12,884.03 PRIMA NETA \$17,200.75 PRIMA TOTAL	\$11,215.03 PRIMA NETA \$15,167.90 PRIMA TOTAL
	Recalcular	Recalcular	Recalcular
Deducible Cero por Accidente	NO	NO	NO
Conversión Garantizada	NO	NO	NO
Protección Dental Integral	NO	NO	NO
Servicios de Asistencia en Viajes	NO	NO	NO
Cliente Distinguido	NO	NO	NO
Cobertura Nacional	NO	NO	NO
Continuidad Garantizada	NO	NO	NO
REGRESAR	PDF COMPARATIVO	ENVIAR PROPUESTA	

- 6 Una vez que hayas seleccionado la propuesta elegida por tu cliente, **podrás descargar el PDF** con el resumen de las coberturas.

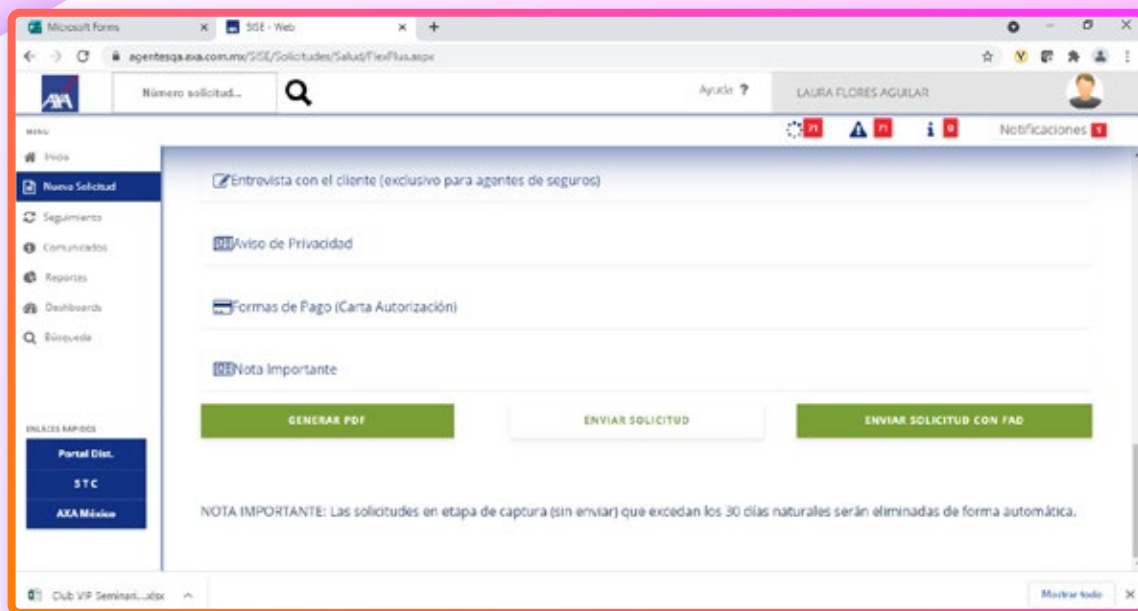
Comparativo Flex Plus		Datos de la cotización		
		Fecha de Cotización	04/09/2021	
		Inicio de Vigencia	04/09/2021	
		Folio	CSN-A00001497	
		Estado	Ciudad de México	
		Código Postal	11400	
Comparativo de Elegibles Básicos		Flex Plus Propuesta	Flex Plus Opción 1	Flex Plus Opción 2
	Suma Asegurada	\$130,000,000	\$130,000,000	\$130,000,000
	Deducible	\$130,000	\$130,000	\$130,000
	Coaseguro	10%	10%	10%
	Gama Hospitalaria	DIAMANTE	DIAMANTE	DIAMANTE
	Tabulador Médico	ROBLE	ROBLE	ROBLE
Comparativo de Coberturas Adicionales		Intermedio	Intermedio	Esencial
	Planmed			
	Medicamentos Fuera del Hospital	✓	✓	✓
	Cobertura en el Extranjero	✗	✗	✗
	Maternidad Extendida	✗	✗	✗
	Preexistencias	✗	✗	✗
		Intermedio	Intermedio	Esencial
	Complicaciones de GMM no Cubiertos	✗	✗	✗
		Intermedio	Intermedio	Esencial
	Deducible Cero por	✗	✗	✗

## II. Pasos para emitir con la cobertura Planmed®

- 1 Para solicitar la emisión de la póliza con la cobertura Planmed®, deberás ingresar SISE, **[“clic aquí”](#)**
- 2 Elige la opción **“Nueva solicitud en salud”** y captura los siguientes apartados:
  - Información de la póliza
  - Datos del solicitante
  - Datos del contratante
  - Plan
- 3 En el apartado **“Coberturas adicionales”** selecciona las opciones elegidas por el asegurado, en este caso la cobertura Planmed® te da la opción de elegir entre dos paquetes: esencial o intermedio.



- 4** Al finalizar la captura de todos los apartados, recuerda que es necesario cargar todos los documentos que soporten tu folio y da clic en **“Enviar solicitud”**.



**Importante:** esta cobertura no pasa por selección médica y no podrás cambiar el paquete elegido hasta la renovación de la póliza.

- 5** ¡Listo! Has generado la solicitud para la emisión de tu póliza con la cobertura Planmed®.



# RENOVACIÓN

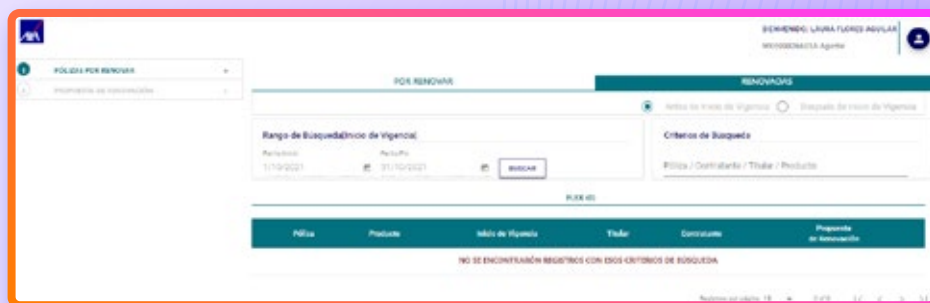
## 1a. Pasos para cotizar la cobertura Planmed® en una póliza próxima a renovar

- 1 Para realizar la cotización de las pólizas próximas a renovar selecciona el botón **“Renovación”**.



Da clic en **“Renovación”**

- 2 Las pólizas con 60 días previos al inicio de vigencia las podrás consultar en el apartado **“Por renovar”**: En el apartado **“Renovadas”** antes de inicio de vigencia podrás consultar las pólizas con 30 días previos al inicio de su vigencia.



- 3 Una vez que selecciones la póliza a la que le agregarás la cobertura Planmed®, desplegarás una pantalla con la columna **Flex Plus® Propuesta de Renovación** y **Flex Plus® lo Elegido**, en esta última deberás **seleccionar la nueva cobertura Planmed®** con el paquete que requiera tu asegurado.

	FLEX PLUS PROPUESTA DE RENOVACIÓN \$55,655.25 PRIMA NETA \$69,296.09 PRIMA TOTAL	FLEX PLUS LO ELEGIDO \$55,655.25 PRIMA NETA \$69,296.09 PRIMA TOTAL <a href="#">Recalcular</a>
	Lo Indispensable	
1 Suma Asegurada	\$6,000,000	\$6,000,000
1 Deductible	\$14,600	\$14,600
1 Coaseguro	10%	10%
1 Gama Hospitalaria	DIAMANTE	DIAMANTE
1 Tabulador Médico	OLIVO	OLIVO
1 Periodo de Pago de Siniestros	20 años	20 años
	Lo que te Complementa	
1 Planmed	NO	NO
1 Medicamentos Fuera del Hospital	SI	Intermedio
1 Cobertura en el Extranjero	ECE	ECE
1 Maternidad Extendida	NO	NO



**Nota: cada vez que realices un cambio de plan deberás dar clic en el botón “Recalcular” para obtener la nueva prima y poder descargar el PDF con la propuesta.**

 Da clic en “Recalcular”

**4** Una vez que has seleccionado la propuesta elegida por tu cliente, podrás **descargar el PDF** con el resumen en el que se visualizará la nueva cobertura Planmed® y el paquete elegido.

		Código Postal Póliza Vigente		32700 N316AD01				
Coberturas por Asegurado		Titular	2	3	4	5	6	Total
Prima Base		\$11,759	\$5,903	\$3,847	\$4,321			\$29,829
Coberturas Adicionales		Titular	2	3	4	5	6	Total
Planned		\$1,922	\$2,166	\$2,122	\$2,191			\$6,341
Medicamentos Fuera del Hospital		\$3,961	\$3,875	\$1,053	\$1,375			\$10,264
Cobertura en el Extranjero		\$1,339	\$1,880	\$219	\$213			\$3,651
Maternidad Extendida								
Preexistencias		\$777	\$654	\$254	\$296			\$1,981
Complicaciones de GMM no Cubiertas		\$265	\$223	\$87	\$97			\$671
Deductible Cero por Accidente		\$1,937	\$1,313	\$722	\$300			\$4,273
Protección Dental Integral		\$1,437	\$1,385	\$1,385	\$1,289			\$5,496
Servicios de Asistencia en Viajes		\$98	\$102	\$102	\$104			\$406
Cliente Distinguido		\$425	\$445	\$409	\$60			\$1,339
Cobertura Nacional		\$698	\$588	\$229	\$420			\$1,935
Descuento Familiar		\$1,723	\$1,577	\$730	\$742			\$4,773
Prima Base								\$29,829
Coberturas Adicionales								\$38,356
Prima neta después de descuentos								\$68,185
Recargo Por Pago Fraccionado								\$3,171
Derecho de Póliza								\$1,300
Iva 16%								\$10,881
Pago Anual Total								\$78,745
Primer Pago								\$40,126
Pago Subsecuente								\$38,618
Anual		\$75,067						
Semestral			\$78,745					
Trimestral				\$80,583				
Mensual					\$81,687			



# Intervigencia

## Ib. Pasos para cotizar la inclusión de la cobertura Planmed® dentro de los primeros 30 días iniciada la vigencia de la póliza.

- 1 Consulta tu póliza en el apartado **“Renovadas”** y selecciona el botón **“Después de inicio de vigencia”**, aquí podrás revisar las pólizas que ya se renovaron y que ya han comenzado la nueva vigencia.

POR RENOVAR RENOVAS

☐ Antes de inicio de Vigencia ☒ Después de inicio de Vigencia

Rango de Búsqueda[Inicio de Vigencia]

Fecha Inicio: 27/1/2021 Fecha Fin: 27/2/2021

Criterios de Búsqueda

Póliza / Contratante / Titular / Producto

- 2 Una vez que realices la **búsqueda de la póliza** a la que requieras agregarle la cobertura, desplegarás una pantalla con la columna **Flex Plus® Propuesta de Renovación y Flex Plus® lo Elegido**, en esta última columna deberás seleccionar la nueva cobertura Planmed® y el plan que requiera tu asegurado.

	FLEX PLUS PROPUESTA DE RENOVACIÓN	FLEX PLUS LO ELEGIDO
	\$55,655.25 PRIMA NETA	\$55,655.25 PRIMA NETA
	\$69,296.09 PRIMA TOTAL	\$69,296.09 PRIMA TOTAL
	<input type="button" value="Recalcular"/>	
Lo Indispensable		
1 Suma Asegurada	\$6,000,000	\$6,000,000
1 Deducible	\$14,000	\$14,000
1 Conseguro	10%	10%
1 Gama Hospitalaria	DIAMANTE	DIAMANTE
1 Tabulador Médico	OLIVO	OLIVO
1 Periodo de Pago de Sinistros	20 años	20 años
Lo que lo Complementa		
1 Planmed	NO	NO
1 Medicamentos Fuera del Hospital	SI	Intermedio
1 Cobertura en el Extranjero	ECE	ECE
1 Maternidad Extendida	NO	NO

Da clic en **“Intermedio o Esencial”**

**Nota:** cada vez que realices un cambio de plan deberás, dar clic en el botón **“Recalcular”** para obtener la nueva prima y poder descargar el PDF con la propuesta.



- 3 Una vez que has seleccionado la propuesta elegida por tu cliente, podrás **descargar el PDF** con el resumen en el que se visualizará la nueva **cobertura Planmed® y el paquete elegido**.

**Flex Plus propuesta de renovación. Lo Elegido**

Fecha de Cotización: 02/04/2021

Inicio de Vigencia: 10/11/2021

Folio: CSIN A00001486

Número Versión: 2

Estado: CHIHUAHUA

Código Postal: 32700

Póliza Vigente: N015AD01

ID	Nombre	Parentesco	Género	Edad	Fecha de Alta	Rec. Antigüedad	Prima Neta
41629	LIAM JARED CARDOSO LUNA	TITULAR	Femenino	46	10/11/2019	15/01/1999	\$24,617
41763	CAMERON BLIJICJAGUI ZAMUDIO CARNICA	CÓNYUGE	Masculino	38	10/11/2019	15/01/1999	\$22,534
41764	ZURI BLIJICJAGUI CARDOSO GONZALEZ	HUJO	Masculino	11	10/11/2019	15/01/2016	\$10,429
44004	ANGELICA CARDOSO ZAMUDIO	HUJA	Femenino	11	01/01/2021	01/01/2021	\$10,606

**Lo indispensable**

Suma Asegurada	\$6,000,000	Tabulador Médico	OLIVO
Deductible	\$14,000	Periodo de pago de siniestros	20 años
Coaseguro	10%	Frecuencia de Pago	SEMESTRAL
Gama Hospitalaria	DIAMANTE	Tape Coaseguro	\$40,000

**Basico**

Beneficio de Atención Médica	SI	Maternidad	SI	Protección Dental	SI	Tiempo Médico 24 Horas	SI
------------------------------	----	------------	----	-------------------	----	------------------------	----

**Lo que te complementa**

Planmed	Esencial	Medicamentos Fuera del Hospital	✓
Cobertura en el Extranjero	ECE	Maternidad Extendida	✗
Preexistencias	✓	Complicaciones de GMM no	✓

		Código Postal Póliza Vigente					
		N316					
Coberturas por Asegurado		Titular	2	3	4	5	6
Prima Base		\$11,759	\$9,903	\$3,847	\$4,321		
Coberturas Adicionales		Titular	2	3	4	5	6
Planmed		\$1,922	\$2,166	\$2,122	\$2,131		
Medicamentos Fuera del Hospital		\$3,961	\$3,875	\$1,053	\$1,375		
Cobertura en el Extranjero		\$1,339	\$1,880	\$219	\$213		
Maternidad Extendida							
Preexistencias		\$777	\$654	\$254	\$296		
Complicaciones de GMM no Cubiertos		\$265	\$223	\$87	\$97		
Deducible Cero por Accidente		\$1,937	\$1,313	\$722	\$300		
Protección Dental Integral		\$1,437	\$1,385	\$1,385	\$1,289		
Servicios de Asistencia en Viajes		\$98	\$102	\$102	\$104		
Cliente Distinguido		\$425	\$445	\$409	\$60		
Cobertura Nacional		\$698	\$588	\$229	\$420		
Descuento Familiar		\$1,723	\$1,577	\$730	\$742		

Propuesta Cliente

Prima Base	\$29
Coberturas Adicionales	\$38
Prima neta después de descuentos	\$63
Recargo Por Pago Fraccionado	\$3
Derecho de Póliza	\$1
Iva 16%	\$10
Pago Anual Total	\$78
Primer Pago	\$40
Pago Subsecuente	\$38

**Importante: no podrás cambiar el paquete elegido hasta la renovación de la póliza.**





## Ic. Pasos para cotizar la inclusión de la cobertura Planmed® en pólizas que ya renovaron y están entre los meses 1 al 9 de iniciada su vigencia

- 1 Consulta tu póliza en el apartado **“Renovadas”** y selecciona el botón **“Después de inicio de vigencia”**.

POR RENOVAR RENOVADAS

☐ Antes de Inicio de Vigencia ☒ Después de Inicio de Vigencia

Rango de Búsqueda [Inicio de Vigencia]

Fecha Inicio: 27/1/2021 Fecha Fin: 27/2/2021

Criterios de Búsqueda

Póliza / Contratante / Titular / Producto

- 2 Una vez que realices la **búsqueda de la póliza** a la que requieras agregarle la cobertura, desplegarás una pantalla con la columna **Flex Plus® Propuesta de Renovación** y **Flex Plus® lo Elegido**, en esta última columna deberás **seleccionar la nueva cobertura Planmed®** y el plan que requiera tu asegurado.

	FLEX PLUS PROPUESTA DE RENOVACIÓN	FLEX PLUS LO ELEGIDO
	\$55,655.25 PRIMA NETA	\$55,655.25 PRIMA NETA
	\$69,296.09 PRIMA TOTAL	\$69,296.09 PRIMA TOTAL
		<input type="button" value="Recalcular"/>
Lo Indispensable		
Suma Asegurada	\$6,000,000	\$6,000,000
Deducible	\$14,000	\$14,000
Coseguro	10%	10%
Gama Hospitalaria	DIAMANTE	DIAMANTE
Tabulador Médico	OUVO	OUVO
Periodo de Pago de Sinistros	20 años	20 años
Lo que le Complementa		
Planmed	NO	NO
Medicamentos Fuera del Hospital	SI	NO
Cobertura en el Extranjero	ECE	ECE
Materialidad Extendida	NO	NO

**Nota:** cada vez que realices un cambio de plan deberás dar clic en el botón **“Recalcular”** para obtener la nueva prima y poder descargar el PDF con la propuesta.

- 3 Una vez recalculado el movimiento, se desplegará **el siguiente mensaje** en el que se indica que la prima refleja el costo anual de la cobertura Planmed®.

AVISO

Para este movimiento si se puede respetar la vigencia de tu póliza.

La prima que se muestra refleja únicamente el movimiento solicitado, esta podrá variar de acuerdo a los días de vigencia del cambio aplicado.

**Importante:** Verás reflejado el costo de la prima total del movimiento prorrateado. El monto en prima puede variar al día que emitas la póliza.

## Ejemplo:

	Inicio	Fin
Vigencia de la póliza	31/03/2021	31/03/2022
Contratación de la cobertura Planmed®	10/09/2021	31/03/2022

El prorrateo lo aplicaremos para este periodo, quedando el costo de la cobertura para 202 días.

Póliza Vigente: 934RA000

Datos de la propuesta del periodo: 09/07/2021 - 09/07/2022

Nombre	Género	Edad	Rec. Antigüedad	Fecha de Alta	Parentesco	C.P.
JORGE GRANADOS ESQUIVEL	Masculino	40 Años	09/07/2021	09/07/2021	TITULAR	3240
Solicitantes						
SAUL GRANADOS LOPEZ	Masculino	16 años	09/07/2021	09/07/2021	HUO	
LETICIA GRANADOS LOPEZ	Femenino	14 años	09/07/2021	09/07/2021	HUA	

**FLEX PLUS PROPUESTA DE RENOVACIÓN**  
**\$46,411.36 PRIMA NETA**  
**\$55,345.18 PRIMA TOTAL**

**FLEX PLUS LO ELEGIDO**  
**\$46,411.36 PRIMA NETA**  
**\$55,345.18 PRIMA TOTAL**  
[Renovar](#)

**Prima total del movimiento prorrateado: \$10,313.15**

Datos de la Póliza

Frecuencia de Pago: **ANUAL**

ANUAL - \$55,345.18  
 SEMESTRAL - \$28,037.04  
 TRIMESTRAL - \$18,362.96  
 MENSUAL - \$4,619.52

4 Una vez que has seleccionado la propuesta elegida por tu cliente, podrás **descargar el PDF** con el resumen en el que se visualizará la **nueva cobertura Planmed® y el paquete elegido**.

**AXA Flex Plus propuesta de renovación. Lo Elegido**

Datos de la cotización

Fecha de Cotización: 02/09/2021  
 Inicio de Vigencia: 10/11/2021  
 Folio: CSIN-A00001486  
 Número Versión: 2  
 Estado: CHIHUAHUA  
 Código Postal: 32700  
 Póliza Vigente: N316AD01

ID	Nombre	Parentesco	Género	Edad	Fecha de Alta	Rec. Antigüedad	Prima Neta
41629	LIAM JARED CARDOSO LUNA	TITULAR	Femenino	46	10/11/2019	15/01/1999	\$24,817
41763	CAMILON BLUJICAGAI ZAMUDIO GARCIA	CÓNYUGE	Masculino	38	10/11/2019	15/01/1999	\$23,534
41764	ZURI BLUJICAGAI CARDOSO GOMEZ	HUO	Masculino	11	10/11/2019	15/01/2016	\$10,429
44004	ANGELICA CARDOSO ZAMUDIO	HUA	Femenino	11	01/01/2021	01/01/2021	\$10,806

**Lo indispensable**

Suma Asegurada	\$4,000,000	Talador Médico	OLIVO
Deducible	\$14,000	Periodo de pago de siniestros	20 años
Cosseguro	10%	Frecuencia de Pago	SEMESTRAL
Gama Hospitalaria	DIAMANTE	Tope Cosseguro	\$40,000

**Lo Básico**

Beneficio de Atención Médica	Si	Maternidad	Si	Protección Dental	Si	Ti Médico 24 Horas	Si
Beneficio de Atención Médica	Si	Maternidad	Si	Protección Dental	Si	Ti Médico 24 Horas	Si

**Lo que te complementa**

Planmed	Esencial	Medicamentos Fuera del Hospital	
Cobertura en el Extranjero	ECE	Maternidad Extendida	
Preexistencias		Complicaciones de GMM no	

Código Postal: 32700  
 Póliza Vigente: N316AD01

Coberturas por Asegurado	Titular	2	3	4	5	6	Total
Prima Base	\$11,759	\$9,903	\$3,847	\$4,321			\$29,829
<b>Coberturas Adicionales</b>							
Planmed	\$1,922	\$2,146	\$2,132	\$2,131			\$8,341
Medicamentos Fuera del Hospital	\$3,961	\$3,875	\$1,053	\$1,375			\$10,264
Cobertura en el Extranjero	\$1,339	\$1,080	\$219	\$219			\$3,857
Maternidad Extendida							
Preexistencias	\$777	\$654	\$254	\$296			\$1,981
Complicaciones de GMM no Cubiertas	\$265	\$223	\$87	\$87			\$662
Deducible Cero por Accidente	\$1,937	\$1,313	\$722	\$390			\$4,279
Protección Dental Integral	\$1,437	\$1,385	\$1,385	\$1,289			\$5,496
Servicios de Asistencia en Viajes	\$98	\$102	\$102	\$104			\$406
Cliente Distinguido	\$425	\$445	\$409	\$60			\$1,339
Cobertura Nacional	\$699	\$589	\$229	\$420			\$1,935
Descuento Familiar	\$1,723	\$1,577	\$730	\$742			\$4,772

**Propuesta Cliente**

Prima Base	\$29,829
Coberturas Adicionales	\$38,356
Prima neta después de descuentos	\$68,185
Recargo Por Pago Fraccionado	\$3,171
Derecho de Póliza	\$1,300
Iva 16%	\$10,861
Pago Anual Total	\$78,745
Primer Pago	\$40,126
Pago Subsecuente	\$38,618

	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual
	\$75,067	\$78,745	\$80,583	\$81,687

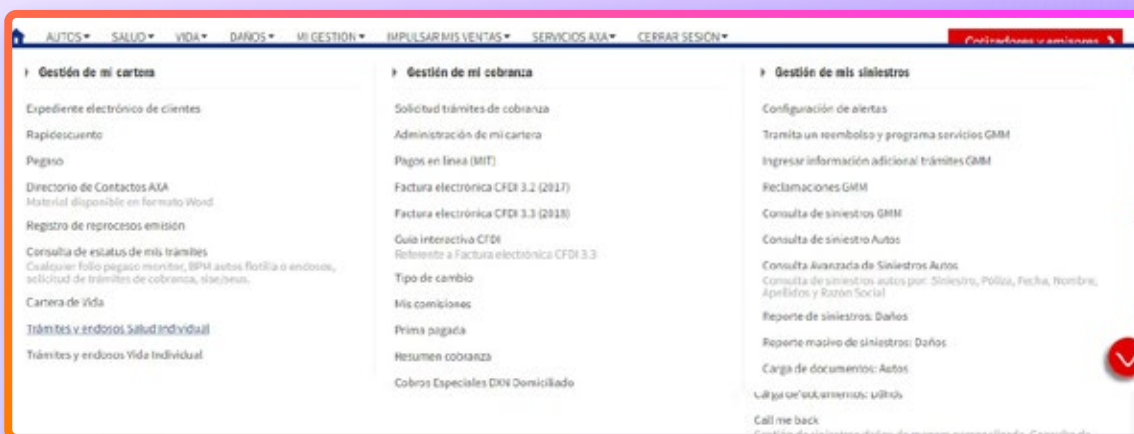
**Importante:** no podrás cambiar el paquete elegido hasta la renovación de la póliza.



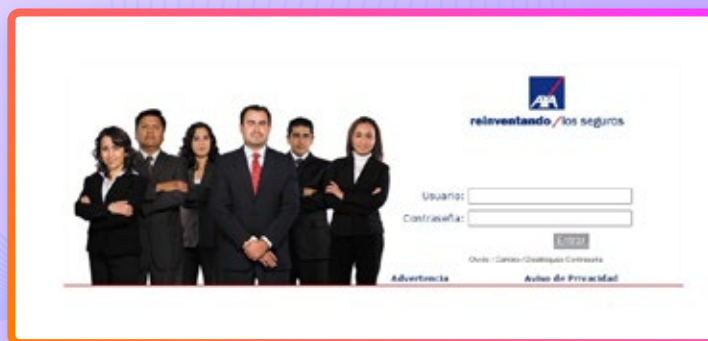
## II. Pasos para emitir la póliza con la cobertura Planmed®

- 1 Para solicitar la emisión de tu póliza renovada , o por renovar, deberás ingresar tu solicitud por Trámites digitales, el cual se encuentra disponible en **Portal distribuidores → Mi Gestión → Gestión de mi cartera → Trámites y endosos Salud Individual**.

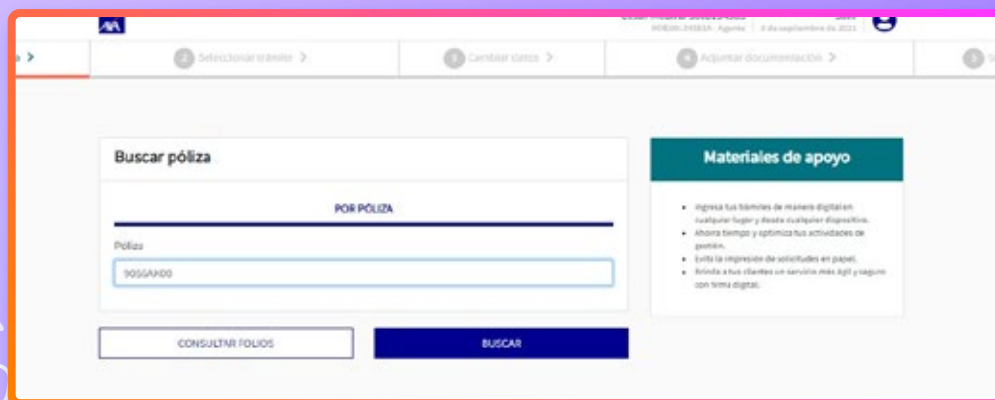
Da clic en “Trámites y endosos Salud Individual”



- 2 Ingresa tu **usuario y contraseña**.



- 3 Captura el **número de póliza** en la que requieres incluir la nueva cobertura Planmed® y da clic en **Buscar**.





## 4 Selecciona la opción “Inclusión de coberturas”.

**Trámites Salud Individual**

**Contratante y/o asegurado**

- Cambio de RUC
- Cambio de contratante
- Cambio de datos de contacto
- Cambio de domicilio
- Cambio de fecha de antigüedad
- Cambio de fecha de nacimiento del asegurado
- Cambio de fecha de nacimiento del contratante
- Cambio de género
- Cambio de nombre (Núcleos/contratante)
- Cambio de nombre de asegurados

**Póliza**

- Acto de asegurado recién nacido
- Acto de asegurados
- Baja de asegurados
- Cambio de cobertura
- Cambio de deducible
- Cambio de forma de pago
- Cambio de frecuencia de pago
- Cambio de nivel hospitalario
- Cambio de período de pago
- Cambio de suma asegurada
- Cambio de tabulador médico
- Campaña masiva de ingresos

**Mi carrito (0)**

**Datos de la póliza**

**Asegurado titular**  
Nombre: WENZEL CARLOS WENNER  
RFC: WENZEL130790

**Póliza**  
(FUSAPRO)  
Inicio de vigencia: 11-05-2021  
Fin de vigencia: 11-05-2022  
Estatus: LA PÓLIZA HA SIDO RENOVADA.  
Producto: PLUS PLUS

## 5 Selecciona la **cobertura de Planmed®** con el paquete elegido por el asegurado.

**Inclusión de Coberturas**

**Medicamentos fuera de hospital** EXCLUIDO INCLUIR  
Reembolso de gastos por medicamentos fuera del hospital a consecuencia de un padecimiento cubierto, únicamente cubre en territorio nacional. Aplica Deducible y Copago contratados.

**Preexistencia** EXCLUIDO INCLUIR  
Cubre los gastos por padecimientos iniciados antes de la contratación de la póliza (preexistencia).

**Cobertura Nacional** EXCLUIDO INCLUIR  
Tu asegurado podrá recibir atención médica en cualquier parte del territorio nacional sin penalización por atención fuera del territorio. No aplica en COMOL.

**Planmed** EXCLUIDO INCLUIR  
La prevención es la mejor medicina, consulta a nuestros especialistas.  
Ejercio:  
• Chequeo médico inicial.  
• Consultas de atención primaria limitadas.  
• Atención inmediata.  
Intermedio:  
• Chequeo médico inicial.  
• Consultas de atención primaria limitadas.  
• Consultas médicas de especialidad limitadas.  
• Estudios médicos de laboratorio.  
• Exámenes de imagen, radiología y/o ultrasonido.

**Mi carrito (0)**

**Datos de la póliza**

**Asegurado titular**  
Nombre: WENZEL CARLOS WENNER  
RFC: WENZEL130790

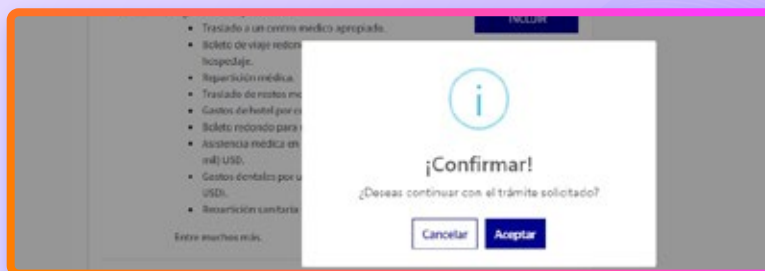
**Póliza**  
(FUSAPRO)  
Inicio de vigencia: 11-05-2021  
Fin de vigencia: 11-05-2022  
Estatus: LA PÓLIZA HA SIDO RENOVADA.  
Producto: PLUS PLUS

**6** Una vez seleccionada la cobertura y el paquete, deberás dar clic en el botón **“ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN”**.



• Repatriación médica.  
• Tratado de restos mortales.  
• Gastos de hotel por consecuencia.  
• Boleto redondo para un familiar.  
• Asistencia médica en el extranjero hasta por 10,000 (diez mil) USD.  
• Gastos dentales por agencia (máximo 5000 (quinientos) USD).  
• Resarcición sanitaria si se cuenta con ATEX, BCE o EMER.

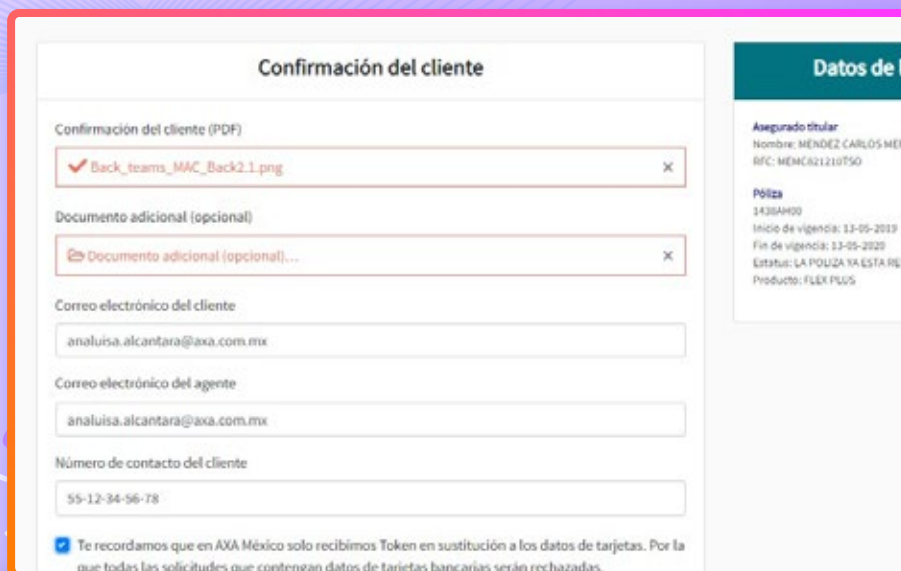
Entre muchos más.



**¡Confirmar!**  
¿Deseas continuar con el trámite solicitado?

**7** **Nota: esta cobertura no pasa por selección médica**, por lo tanto, solo **deberás adjuntar el correo electrónico** en el que el cliente acepta la inclusión de la cobertura, adicional deberás registrar tu correo electrónico, así como el correo electrónico y número de contacto de tu asegurado.

**Importante: no olvides dar check al mensaje en el que se indica que AXA solo recibe TOKEN en sustitución de datos de tarjeta, en caso de no seleccionar la casilla no podrás avanzar.**



**Confirmación del cliente**

Confirmación del cliente (PDF)  
☒ Back\_teams\_MAC\_Back2.1.png X

Documento adicional (opcional)  
☐ Documento adicional (opcional)... X

Correo electrónico del cliente

Correo electrónico del agente

Número de contacto del cliente

☒ Te recordamos que en AXA México solo recibimos Token en sustitución a los datos de tarjetas. Por la que todas las solicitudes que contengan datos de tarjetas bancarias serán rechazadas.

**Datos de l**

**Asegurado titular**  
Nombre: MENDEZ CARLOS MEX  
RFC: MENC621210TSO

**Póliza**  
1438AH00  
Inicio de vigencia: 13-05-2019  
Fin de vigencia: 13-05-2020  
Estatus: LA POLIZA YA ESTA RUA  
Producto: FLIER PLUS

Después de requisitar el trámite completo da clic en **“Solicitar”**, posteriormente se desplegará un mensaje de confirmación en el que deberás aceptar el trámite.

A confirmation dialog box with a light blue border. At the top center is a circular icon containing a lowercase 'i'. Below the icon, the text '¡Confirmar!' is displayed in a bold, black font. Underneath that, the question '¿Deseas continuar con el trámite solicitado?' is shown in a regular black font. At the bottom, there are two buttons: 'Cancelar' on the left and 'Aceptar' on the right. The 'Aceptar' button is highlighted with a blue background and white text, while the 'Cancelar' button has a white background and blue text.

## Descarga la solicitud de trámite.

¡Tu solicitud fue realizada con éxito!

Número de póliza: 143584100  
Tu folio de atención es: 39904355

Puedes dar seguimiento a tu trámite en el apartado [mis trámites](#)

OTRO ENDOSO

DESCARGAR SOLICITUD

REALIZAR

En la solicitud podrás visualizar los cambios realizados, en este caso la inclusión de la cobertura Planmed®.

[illegible]

**¡Listo! Has concluido tu trámite, ahora tu asegurado recibirá el endoso correspondiente por la inclusión de la cobertura.**

Este material es únicamente informativo. Los productos se registrarán por los términos contratados y las disposiciones legales aplicables.

Queda prohibida la reproducción total o parcial de este material por cualquier medio, sin la autorización previa y expresa de AXA Seguros, S.A de C.V.

