



# Cobertura MD-M3LEI0-1001



## **DATOS DEL VIAJE**

 Fecha de Emision
 2024/07/15
 Estatus
 Activo
 ref

 Salida
 2024/08/01
 Regreso
 2024/08/05
 Nro de Dias
 5

Origen del viaje Perú Destino Mundial

**PASAJEROS** 

DocumentoNombreF. NacimientoTelefónoCorreo Electrónico119155954RUIZ ORTIZ VICTORIA DEL PILAR2007/10/28998 678 476luperios@viajesroxana.com

**CONTACTO DE EMERGENCIA** 

NombreTelefónoCorreo ElectrónicoLupe Rios998 678 476luperios@viajesroxana.com

**AGENTE DE VENTAS** 

Agencia Telefóno Dirección Agente

MEDIX ASSISTANCE 51-947-444-464 Perú Angel Torres Eyzaguirre

Los servicios incluidos en este producto se encuentran regidos y amparados por las <u>Condiciones Generales</u>, a las cuales podrá acceder en nuestro <u>sitio web</u>.

Beneficios	Cobertura	
Cobertura renovable por evento	USD 60,000	
Asistencia Médica Por Enfermedad No Preexistente (Incluye Covid-19)	USD 60,000	
Asistencia médica por accidente	USD 60,000	
Asistencia médica por emergencia por agudización por condición médica preexistente	USD 10.000	
Traslado y/o repatriación Sanitaria	Incluido	
Cancelación de viaje multicausa (Hasta 74 años)	USD 2.000	
Odontología de emergencia	USD 1.000	
Gastos de hotel por convalecencia	USD 1,000	
Demora de vuelo = Salas VIP (por retraso mayor de 60 minutos)	Mundial (Excepto País De Residencia)	
Traslado de familiar por hospitalización	Tkt Aéreo Econ.	
Hotel para familiar por hospitalización	USD 500	
Repatriación por quiebra de la compañía aérea	TKT Aéreo Clase Econ.	
Gastos por demora en la devolución del equipaje (primeras 6 horas)	USD 400	
Compensación complementaria por pérdida total de equipaje en línea aérea	USD 1,500	
Robo o pérdida de pasaporte exclusivamente en viaje	USD 70	
Orientación en caso de extravío de equipaje/documentos	Incluido	
Gastos por demora o cancelación de vuelo (máximo 6hrs)	USD 700	
Seguro de accidentes personales por muerte en transporte público	USD 25,000	
Transferencia de fondos (Fee de transferencia)	USD 8,000	
Transferencia de fondos para fianza (Fee de transferencia)	USD 10,000	
Asistencia legal por accidente de tránsito	USD 5,000	
Cobertura deportes amateur	USD 10.000	
Práctica de deporte Cat. 2	No	
Regreso anticipado por siniestro en domicilio	Tkt Aéreo Econ.	
Viaje de regreso por fallecimiento de un familiar	Tkt Aéreo Econ.	
Acompañamiento de menores de 15 años	Tkt Aéreo Econ.	
Acompañamiento de beneficiarios mayores de 75 años	TKT Aéreo Clase Econ.	
Asistencia concierge	Incluido	
Segunda Opinion Medica internacional	Incluido	
Línea de consultas 24 Horas	Incluido	
Garantía de regreso	Tkt Clase Econo	
Cobertura geográfica	Mundial (Excepto País De Residencia)	

Beneficios	Cobertura
Limite de edad	75 Años/76 - 85 Años + 50%
Cobertura Air Help - Vuelo demorado o cancelado	Incluido
Máximo de días por viaje	120 días
Telemedicina Local (Medix Home Basic) Productos anuales	Incluído
Repatriación funeraria	Incluido
Medicamentos recetados	Incluido
Sustitución de ejecutivo	Tkt Aéreo
Gastos Médicos Por Complicaciones De Embarazo hasta la semana 26	USD 10.000
Orientación médica telefónica	Incluido
Transmisión de mensajes urgentes	Incluido
Mínimo de días por viaje	3 días





### Cobertura MD-M3LEI0-1001





#### Cobertura MD-M3LEI0-1001



Piali	Medix poi dias	Про	viaje corto
Nombres	RUIZ ORTIZ	Apellidos	VICTORIA DEL PILA

Documento -119155954 Validez Mundial Salida 2024/08/01 Regreso 2024/08/05

Recuerde que para llamar a un país DIFERENTE de donde se encuentra, debe utilizar el código de acceso internacional establecido para cada país Para obtener asistencia es requisito indispensable llamarnos previamente o dentro de las 24hs. de ocurrido

Esperamos su llamado sin cargo a las líneas gratuitas. Si Usted se encuentra en:

Alemania 800-723-7977 Francia 080-508-9450 Argentina 080-066-62363 Italia 800-794-540 Brasil 080-003-80622 Perú 080-054-638 Portugal 080-018-0143 España 900-838-022 España 900-938-719 Reino Unido 080-823-47454

Estados Unidos 1-954-271-0202

Cobro Revertido 1-954-306-0611



(S) 186-320-41911 (S) asistencia.internacional 

# **Travel Partners Pharmacy Program**

Present this card at any retail pharmacy.



BIN 006053 PCN MSC **GROUP** 28MTMD

MEMBER ID MD-M3LEI0-1001

**MEMBER:** For immediate savings at your local pharmacy, present this card with a valid prescription.

# **Extra Resources**

- Visit MyRxValet.com/register.
- Click Member Activation Code on the left. Enter Group ID **28MTMD**.
- Complete the short form.

For more information and savings options call (855) 798 2538 or fax (888) 870 3823.

**DISCOUNT ONLY-NOT INSURANCE.** These discounts are available exclusively through participating pharmacies. The full range of discounts will vary depending on both the prescription and the pharmacy chosen. This program does not make payments directly to the pharmacies. Members of this program are required to pay for all prescription purchases. Cannot be used in conjunction with insurance. You may contact customer care anytime with questions or concerns, to cancel your registration, or to obtain further information. This program is administered by Medical Security Card Company, LLC, Tucson, AZ. \*Based on 2022 patients for your approach as a full prescription predications are elimible for savings. national program savings data. All prescription medications are eligible for savings.

©2023 RX VALET, LLC. All rights reserved.