



Cobertura MD-M3LEI0-1020



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 Electrónico124200168GARCIA VERA ALISSON ALMENDRA2008/05/24998 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>.

rtura	
60,000	
50,000	
50,000	
0.000	
Incluido	
2.000	
.000	
USD 1,000	
al (Excepto País De Residencia	
éreo Econ.	
USD 500	
éreo Clase Econ.	
USD 400	
USD 1,500	
0	
Incluido	
USD 700	
5,000	
3,000	
USD 10,000	
5,000	
.0.000	
éreo Econ.	
Tkt Aéreo Econ.	
Tkt Aéreo Econ.	
TKT Aéreo Clase Econ.	
Incluido	
Incluido	
Incluido	
Tkt Clase Econo	
(

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-M3LEI0-1020





Cobertura MD-M3LEI0-1020



Plan	Medix por días	Tipo	Viaje corto
Nombres	GARCIA VERA	Apellidos	ALISSON ALMENDRA
ocumento	-124200168	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 España 900-938-719 Portugal 080-018-0143 España 900-838-022 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-M3LEI0-1020

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 paying data. All prescription medications are elimible for savings. national program savings data. All prescription medications are eligible for savings.

©2023 RX VALET, LLC. All rights reserved.