

**DATOS DEL VIAJE**

Fecha de Emisión	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

Documento	Nombre	F. Nacimiento	Teléfono	Correo Electrónico
124050437	CRUZ RIMACHI FATIMA PAOLA	2008/03/17	998 678 476	luperios@viajesroxana.com

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre	Teléfono	Correo Electrónico
Lupe Rios	998 678 476	luperios@viajesroxana.com

AGENTE DE VENTAS

Agencia	Teléfono	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 [Condiciones Generales](#), a las cuales podrá acceder en nuestro [sitio web](#).

PLAN: MEDIX POR DÍAS

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	Incluido
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-M3LEI0-1041



Plan	Medix por días	Tipo	Viaje corto
Nombres	CRUZ RIMACHI	Apellidos	FATIMA PAOLA
Documento	-124050437	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 el incidente.

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



186-320-41911 asistencia.internacional
asistencias@medixassistance.com

Travel Partners Pharmacy Program

Present this card at any retail pharmacy.



BIN 006053
PCN MSC
GROUP 28MTMD
MEMBER ID MD-M3LEI0-1041

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

©2023 RX VALET, LLC. All rights reserved.