

.ASISTENCIA ESPECIALIZADA DEL ECUADOR GEAECUADOR S.A. brindará con el programa “MEDIFAM BG”, a los **CLIENTE(S) Y/O BENEFICIARIO(S)** de dicho programa, los servicios de tarjeta protegida, ante cualquier evento de los descritos en el glosario o en este instrumento, las veinticuatro horas del día, los trescientos sesenta y cinco días del año. Con tan solo una llamada a **GEA**, esta última procederá inmediatamente a gestionar la provisión al **CLIENTE(S) Y/O BENEFICIARIO(S) esposa e hijos menores de 23 años de edad** de aquellos servicios necesarios para la inmediata atención de cualquier problema, con el alcance y limitaciones establecidas a continuación.

.FECHA DE INICIO

Fecha a partir de la cual los servicios de asistencia que ofrece **GEA** estarán a disposición de los **CLIENTES**, ésta será a partir de las 48 horas de la aceptación al programa “MEDIFAM BG”.

.TARIFA

La tarifa mensual que el **CLIENTE** pagará a **GEA** por los servicios detallados en el presente documento es de **US\$ 7.10 (SIETE DOLARES CON 10/100) más IVA. Total de US\$7,95** Este valor será cobrado automáticamente por la **ENTIDAD FINANCIERA** a través de la **CUENTA** de la que sea tenedor **EL CLIENTE**. **GEA** informará al **CLIENTE** de cualquier modificación o incremento propuesto a la **TARIFA** antes establecida.

. TERRITORIALIDAD

Todos los servicios que se detallan en el presente documento, se prestarán a nivel nacional en las ciudades capitales o principales de cada provincia, siempre y cuando exista un(a) **PRESTADOR/RED DE PRESTADORES** en el lugar en que ocurra el **ACCIDENTE** o en la ciudad de **RESIDENCIA PERMANENTE** del **CLIENTE**. Se excluye la provincia de Galápagos.

. SERVICIOS

Los servicios detallados a continuación se prestarán a beneficio del **CLIENTE Y/O BENEFICIARIO(S)**, de acuerdo a los alcances establecidos en el presente documento, siempre y cuando estuviere al día en el pago de la **TARIFA** mensual.

Es elegible el **CLIENTE** desde los 18 años de edad hasta los 65 años, cumplidos previo a la suscripción al presente programa de asistencia, los **BENEFICIARIOS** son elegibles a partir del primer día de nacido. El **CLIENTE** o su cónyuge tendrán una permanencia hasta los 70 años de edad. A partir de los 71 años el **CLIENTE** no tendrá derecho a los **SERVICIOS DE ASISTENCIA MÉDICA**.

. CUADRO DE BENEFICIOS

SERVICIOS	ALCANCE	EVENTOS	PAGO POR SERVICIO	Observaciones
ASISTENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA				
E-DOCTOR MEDIPHONE Orientación médica telefónica Guía médica telefónica	100%	Sin Límite	-	Aplica para el cliente y beneficiarios
COORDINACION DE ASISTENCIA EN CONSULTAS MÉDICAS Coordinación de Consulta Médico General	100%	Sin Límite	-	Aplica para la atención médica del cliente y beneficiarios en centros
Coordinación de Consulta con Médico Pediatra	100%	Sin Límite	-	

Coordinación de Consulta con Médico Ginecólogo	100%	Sin Límite	-	médicos de la red de prestadores
Coordinación de Consulta con Médico Especialista	100%	Sin Límite	-	
Coordinación de Consulta Médica Urgente	100%	Sin Límite	-	
Coordinación de Consulta con médico a domicilio	Hasta \$ 50 x evento	Sin Límite	Mín. \$ 10.00	
ABC Preventivo Coordinación de Consulta con médico general Valoración Física Laboratorio clínico básico Ecografía abdomino-pélvico	Hasta \$ 50 x evento	1 evento al año	Min \$25,00	Aplica para la atención médica del cliente y beneficiarios en centros médicos de la red de prestadores
EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO Laboratorio clínico Laboratorio fisiológico Ecocardiograma Radiografía de tórax	100%	1 evento al año	-	Aplica para la atención médica del cliente y beneficiarios en laboratorios médicos de la red de prestadores
SERVICIOS ESPECIALES Atención de Emergencias en Línea Autorización de Emergencias en Línea Coordinación Hospitalaria - Por accidente Garantía de pago para atención inicial de emergencia Localización de medicamentos hospitalarios Búsqueda de pintas de sangre Seguimiento médico Coordinación con Seguros Médicos	sin limite	Sin Límite	-	Aplica para el beneficiario, cuando el beneficiario se encuentre en una situación de emergencia médica
COORDINACION DEASISTENCIA EN AMBULANCIA Coordinación de Traslado médico terrestre local Coordinación de Traslado médico terrestre nacional	Sin Límite	Sin Límite	-	Aplica para el cliente y beneficiarios
COORDINACION DE ASISTENCIA EN SALA DE EMERGENCIAS Coordinación de Sala de emergencia por accidente	Sin Límite	Sin Límite	-	Aplica para la atención médica del cliente y

Aplican restricciones				beneficiario en centros médicos de la red de prestadores
ASISTENCIA MÉDICA AL PERSONAL DOMÉSTICO				Aplica para la empleada doméstica, siempre y cuando se encuentre dentro de su jornada de trabajo
Mediphone	Sin Límite	Sin Límite	-	
Coordinación de Médico a Domicilio	hasta 50 dol x evento	3 eventos	\$10 por evento	
Coordinación de Consulta Médica Urgente	100%	1 evento / año	-	
Coordinación de Asistencia en Ambulancia	Sin Límite	Sin Límite	-	
- Coordinación de Traslado médico terrestre local	Sin Límite	Sin Límite	-	
Coordinación de Sala de Emergencia por Accidente	Sin Límite	Sin Límite	-	
ASISTENCIA DENTAL				Aplica para el cliente y beneficiarios
Profilaxis Simple	100%	1 evento	-	
Fluorización (menores de 15 años)				
ASISTENCIA SERVICIO DE FARMACIA				Aplica para el cliente y beneficiarios
Localización y envío de medicamentos (a nivel nacional, distribución local)	Sin Límite	Sin límite	100%	
PLAN MEDICACIÓN	Hasta \$ 20	1 evento	-	Aplica para el cliente y beneficiarios

RESTRICCIONES GENERALES

No son objeto de los servicios las situaciones de asistencia que presenten las siguientes causas:

- La mala fe, fraude o abuso de confianza del **CLIENTE Y/O BENEFICIARIO(S)**, comprobada por el personal de **GEA**.
- Los fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario, tales como inundaciones, terremotos erupciones volcánicas, huracanes, tempestades ciclónicas, etc.
- Hechos y actos del hombre derivados del terrorismo, guerra, guerrilla, vandalismo, motín o tumulto popular, etc.
- Hechos y actos de fuerzas armadas, fuerza o cuerpo de seguridad.
- La energía nuclear radiactiva.
- La ingestión de drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos sin prescripción médica.
- Enfermedades mentales.
- La adquisición y uso de prótesis o anteojos.
- El embarazo.
- Prácticas deportivas en competencia.
- Deportes de alto riesgo
- Cuando la persona no se identifique como **CLIENTE Y/O BENEFICIARIO(S)** del programa **"MEDIFAM BG"**.
- Cualquier servicio de asistencia solicitado con más de 48 horas posteriores al momento de la emergencia o situación actual por la que solicite el servicio.
- Cuando el **CLIENTE Y/O BENEFICIARIO(S)** incumpla cualesquiera de las obligaciones indicadas en este Documento.

- o. Cuando el **CLIENTE Y/O BENEFICIARIO(S)** no proporcione información veraz y oportuna, que por su naturaleza no permita atender debidamente.
- p. Procedimientos no autorizados por **GEA**.

. **DE LA TERMINACIÓN Y DE LA SUSPENSIÓN DEL PROGRAMA.**

11.1 GEA o EL CLIENTE podrán dar por terminado de manera unilateral el presente programa de asistencia con la sola notificación por cualquier medio a la otra parte con un lapso de anticipación de 15 días.