

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS		
Emisión: 26/03/2021	Aseguradora: SEGUROS CARACAS	N° PRESUPUESTO: 202.011.643
Vigencia: 15/04/2021 - 15/04/2022	Promotor/a: Victor Eduardo Graterol Silva	Plan: Plan de Salud Seguros Caracas 200.000,00 Nuevo

TITULAR / AGREMIADO		
Cédula: 10.009.820	Nombre: ANTONIETA ZULAMIT	Apellido: MUÑOZ ADAMES
CIV: 267.902	Email: NELLA479@GMAIL.COM	Tlf.: 4122024731 4147376410
Sucursal: Sede Principal	Dirección: AV BRUSELAS LA CALIFONIA NORTE	

BENEFICIARIOS						
Cédula	Nombre	F. nacimiento	Edad	Sexo	Parentesco	Costo
10.009.820	ANTONIETA ZULAMIT MUÑOZ ADAMES	09/02/1974	47	F	Titular	1.127,50
SUB-TOTAL PLAN DE SALUD: 1.127,50						

COBERTURAS			
Cobertura de Salud	Suma Asegurada	Deducible	Plazos de Espera
Hospitalización y Cirugía : Suma Asegurada de Hospitalización, y Cirugía por asegurado por año póliza, para cada evento y/o enfermedad	200.000,00	NO APLICA	9 meses
Maternidad	1.000,00	NO APLICA	10 meses
Medicamentos por Prescripción Ambulatoria	60.000,00	NO APLICA	9 meses
Atención Médica Primaria	3.000,00	NO APLICA	9 meses
Atención Médica In Situ Plus	SERVICIO	NO APLICA	9 meses
Servicio Odontológico	SERVICIO	NO APLICA	9 meses
Servicio Oftalmológico	SERVICIO	NO APLICA	9 meses
Servicio Dermatológico	SERVICIO	NO APLICA	9 meses
Gastos de Entierro	300,00	NO APLICA	9 meses

IMPORTANTE
<ul style="list-style-type: none"> Para nuevos ingresos se otorgará continuidad por asegurado para cada evento y/o enfermedad, hasta el 10% de la suma asegurada contratada, aplicando Plazos de Espera a la diferencia de la suma asegurada contratada hasta un plazo de seis (6) meses, siempre y cuando se inscriban en póliza dentro de los primeros cuarenta y cinco (45) días Estimado agremiado anexo al presente certificado encontrara información del uso, manual de servicios y coberturas del Plan de Salud, igualmente encontrara Condicionado General y Particular que regula el ramo de salud de la empresa aseguradora. El servicio de Atención Médica Primaria está diseñado para dar atención a los Asegurados en la etapa inicial de la enfermedad, asistiendo a la red de proveedores de AMP convenida, hasta un monto de sub límite y cantidad establecida, lo que ocurra primero. Los tipos de servicio para esta cobertura son: 10 Consultas Médicas anuales, 10 Controles Prenatales anuales, 10 Estudios Especiales anuales, 10 Exámenes de laboratorio anuales y 10 Sesiones de Rehabilitación y Fisioterapia anuales. Nota: el servicio de órdenes para el control prenatal está sujeto a la contratación de la cobertura de Maternidad. Presupuesto valido por 3 dias continuos.
ESTE DOCUMENTO DE USO INTERNO DE LA FUNDACIÓN

BENEFICIARIOS						
Cédula	Nombre	F. nacimiento	Edad	Sexo	Parentesco	Servicios
10.009.820	ANTONIETA ZULAMIT MUÑOZ ADAMES	09/02/1974	47	F	Titular	64,00
SUB-TOTAL SERVICIOS COMPLEMENTARIOS: 64,00						

SERVICIOS ESPECIALES FONPRES-CIV	
Servicios	Descripción
DELIVERY	Entrega de medicinas en la gran caracas.
PLATAFORMA DIGITAL	Atención al agremiado dentro y fuera del país. Emisión de Carnets. Manejo de redes sociales instagram, twitter y facebook : @fonpresofficial, alojamiento de servidores y portal web http://fonpresciv.net.ve / correo electrónico fonpres@gmail.com Atención a nivel nacional a través de sus 24 FONPRES Regionales de todos los servicios de la Plataforma de Servicios FONPRES-CIV
PREVISION SOCIAL	Muerte accidental e invalidez permanente por 1.000,00 (solo titular). Sistemas y programas en beneficios de los agremiados y sus familiares (Art. 2).
PROGRAMA MONTE PIO (Art.2)	Monto complementario hasta 1.000,00. Activación del servicio a través de los números telefónicos: 0424-1244243.

Notas
<ul style="list-style-type: none"> Se recomienda utilizar la red de clínicas afiliadas y médicos sugeridos. Listado que se actualiza constantemente y puede consultar en la página del FONPRES-CIV: https://www.fonpresciv.com. Para más información contacta con nosotros a través de los números: 412-2855750 / 0424-1244243 , el correo fonpres@gmail.com o nuestro portal web https://www.fonpresciv.com.
ESTE DOCUMENTO DE USO INTERNO DE LA FUNDACIÓN

Resumen de Costos	
Descripción	Monto
SUB-TOTAL Plan de Salud Seguros Caracas 200.000,00 Nuevo	1.127,50
SUB-TOTAL SERVICIOS FONPRES-CIV	64,00
TOTAL: 1.191,50	

Firma del Solicitante

POR FONPRES-CIV

ESTE DOCUMENTO DE USO INTERNO DE LA FUNDACIÓN