

## Condiciones Particulares de la Asistencia Médica

### 1. Introducción

Con el programa de “**Servicios de asistencia**” se brinda asistencia ante cualquier eventualidad las 24 horas del día, los 365 días del año. Con tan sólo una llamada a **GEA** dispondrá de todos aquellos recursos necesarios para la inmediata atención de cualquier problema, sujetándose para ello al presente contrato.

El presente forma parte del Contrato de Prestación de Servicios de Asistencias suscrito entre “**Grupo Especializado de Asistencia de HONDURAS, S.A. y Comercializadora Elektra**”.

### I. Definiciones

**A) Afiliado a cliente:** El titular afiliado.

**B) Clínica de red:** Es la clínica afiliada a nuestra red de proveedores médicos donde se brindarán citas médicas a los afiliados.

**C) Accidente:** Todo acontecimiento que provoque daños físicos a un “**Asegurado**”, ocasionado por una causa externa o interna, violenta, fortuita y evidente que ocurra durante la vigencia del contrato. Es aquel que se produzca en forma de contusión o herida visible en la parte exterior del cuerpo siempre que sean producidas por la acción directa o violenta de causas externas o fortuitas.

**D) Evento:** Cada una de las situaciones de emergencia por las cuales “**GEA**” se obliga a prestar los “**Servicios de asistencia**”.

**E) Equipo médico:** El personal médico y asistencial apropiado que esté prestando asistencia por cuenta de “**GEA**” a un “**Asegurado**”.

**F) Equipo técnico:** El personal asistencial apropiado que esté gestionando los servicios de asistencia a los “**Afiliados**” por cuenta de “**GEA**”.

**G) Enfermedad:** Cualquier alteración en la salud del “**Asegurado**” que suceda, se origine o se manifieste por primera vez, durante la vigencia del contrato.

**H) Fecha de inicio:** Fecha en que la empresa empezará a prestar los servicios de asistencia a los “**Afiliados**”, según contrato.

**I) GEA:** Será la prestadora de los servicios asistenciales que se proporcionarán a los “**Afiliados**”. (Grupo Especializado de Asistencia de Honduras S.A. de C.V.)

**J) Domicilio habitual:** El domicilio permanente del “**Asegurado**”, que conste en la solicitud y/o contrato.

**K) Representante:** Cualquier persona, sea o no acompañante del “**Afiliados**” que realice gestión alguna para posibilitar la prestación de los servicios de asistencia.

**L) Prestador de servicios:** Son aquellas personas que proporcionan los servicios en forma directa a los **“Afiliados”**.

**M) Servicios de asistencia:** Los servicios asistenciales que presta **“GEA”** a los **“Afiliados”** en los términos del contrato o cobertura.

**N) Lempira:** Moneda oficial y de curso legal en la República de Honduras.

**O) Vehículo del afiliado:** Son aquellos medios de locomoción con motor de combustión interna, de transporte terrestre propiedad del **“Afiliado Titular”** o con interés legítimo comprobable sobre el mismo en cada uno de los servicios, cuyas características se encuentran plenamente identificadas en el contenido de este documento.

Se deja constancia que en ningún caso los **“Vehículos Particulares Afiliados”** podrán ser vehículos destinados al transporte público de mercancías o personas; los vehículos de debe tener un peso superior a 3.5 toneladas (3,500 kilogramos); o de modelo de antigüedad superior a 20 años.

**P) Servicios a la vivienda afiliada:** Las coberturas relativas al inmueble del **“Afiliado”** son las relacionadas en este Anexo B, que se prestarán de acuerdo a los términos y condiciones que se alude en el presente instrumento.

**Q) Monto por evento:** Los **“Servicios”** a que se alude en este Anexo serán prestados de acuerdo a los montos y eventos máximos que se establecen para cada uno de dichos servicios en el Anexo **“A”** de este contrato.

**R) Proveedor:** Es el personal (**Médico y/o Técnico**) y demás equipo de asistencia de **GEA**, o subcontratado por **GEA**, apropiado para prestar los **“Servicios”** a un **“Afiliado”**, de acuerdo a los términos y condiciones que se alude en el presente.

## **Asistencia médica**

### **- Detalle de términos y coberturas del producto médico**

**GEA** con su programa de asistencia, brinda al **“Asegurado”** servicios, y coordinaciones, ante cualquier eventualidad las 24 horas del día, los 365 días del año a los asegurados de los programas de seguros desarrollados por **“Comercializadora Elektra”**. Con tan solo una llamada **GEA** dispondrá de todos aquellos recursos necesarios para la inmediata atención, sujetándose para ello a las condiciones particulares del programa.

## Resumen de coberturas

Asistencia médica	
Asistencias médica	Monto máximo por evento
Orientación médica telefónica	Sin límite
Médico a domicilio	L. 949
Traslado médico terrestre por accidente	L. 2,370
E-doctor	Sin límite
Orientación nutricional telefónica	Sin límite
Orientación psicológica telefónica	Sin límite
Consulta médica en clínicas de la red	L. 949
Referencia de hospitales y médicos certificados	Sin límite

### Detalle de términos y coberturas del producto

#### - Orientación médica telefónica

Prevía solicitud del “**Afiliado**”, **GEA** brindará orientación médica telefónica a los beneficiarios cualquier día de la semana las 24 horas del día, los 365 días del año, para que el “**Afiliado**” pueda resolver sus consultas sobre alguna dolencia o enfermedad.

#### - Condiciones particulares

**GEA** no se hace responsable de las consecuencias derivadas de estas orientaciones y los gastos en que incurra el “**Afiliado**” correrán por su propia cuenta. Queda entendido que el “**Servicio**” se prestará como una orientación y el personal médico general en ningún momento diagnosticará o recetará a un paciente vía telefónica. Este servicio se prestará sin límite de montos y sin límite de eventos.

#### - Médico particular a domicilio

En caso que el “**Afiliado**” requiera la evaluación de un médico por alguna enfermedad o molestia catalogada como “**Urgencia médica**”, **GEA** gestionará el envío de un médico general al domicilio o al lugar donde el “**Afiliado**” indique siempre y cuando exista la infraestructura privada que lo permita en la localidad donde se encuentre el “**Afiliado**”. En las ciudades en las que no se cuente con infraestructura adecuada.

#### - Condiciones particulares

Para dicho servicio el “**Afiliado**” deberá realizar un pago de L. 949. Este servicio se brinda sin límite de eventos.

Los exámenes que deba realizarse el “**Afiliado**”, así como los medicamentos y demás gastos que deriven de dicha asistencia médica, serán pagados por el “**Afiliado**” con sus propios recursos. El “**Afiliado**” en todo momento deberá supervisar la prestación de los “**Servicios**”. Este servicio se prestará como una asistencia médica de emergencia, por lo que **GEA** no se hace responsable por el chequeo personal del “**Afiliado**” con un médico especialista.

- **Traslado médico terrestre en caso de accidente - ambulancia**

En caso que el “**Afiliado**” sufra un “**Accidente**” que le provoque lesiones o traumatismos tales que requieran su hospitalización considerada como “**Emergencia médica**”, **GEA** podrá coordinar y cubrir el costo del traslado en ambulancia terrestre hasta el centro hospitalario más cercano previa autorización del “**Equipo médico**” de **GEA**, siempre y cuando exista en la ciudad la infraestructura privada que lo permita. En caso de no existir, **GEA** podrá brindar el servicio en la modalidad de reembolso. El “**Afiliado**” en todo momento deberá supervisar la prestación de los “**Servicios**”.

- **Condiciones particulares**

Este servicio se prestará con un límite de monto máximo por evento de L. 2,370 y 3 eventos al año. Se trasladará al “**Afiliado**” al hospital y/o clínica más cercana a su domicilio. El “**Afiliado**” tendrá la opción de escoger la clínica y/o hospital dentro de la zona urbana. Cabe resaltar que el doctor a cargo será el responsable de determinar la magnitud de la emergencia y dependiendo de ello, trasladará al paciente al centro hospitalario más próximo.

El servicio de transporte en ambulancia considera al “paciente” con un máximo de un acompañante. El tipo de ambulancia será definido por el equipo médico de **GEA** a cargo del procedimiento específico para cada “**Afiliado**”, dependiendo de la emergencia del “**Afiliado**” o “**Beneficiario**”.

En caso que el Centro Médico, hospital o clínica más cercana a la que se haya trasladado al “**Afiliado**”, no cuente con los implementos y recursos necesarios para la atención de emergencia (de maquinarias, espacio, personal, etc.) y si el “**Afiliado**” lo autoriza, **GEA** coordinará el traslado del lugar a otro centro médico más cercano, descontando 1 evento adicional. Los costos por tiempo de espera deberán ser cubiertos por el “**Afiliado**”. El traslado se realizará dentro de la misma localidad en la que reside el “**Afiliado**”.

- **E-doctor**

-

Previo solicitud del “**Afiliado**”, **GEA** realizará la conexión de orientación médica online por sistema de video llamada, la cual le permitirá al “**Afiliado**” conversar con un médico en tiempo real. Una vez finalizada la consulta se envía un resumen de la orientación médica y recomendaciones al correo del cliente.

- **Condiciones particulares**

Este servicio se presta en horario de lunes a viernes de 09:00 a 18:00 horas, sin límite de eventos y sin costo. El “**Afiliado**” deberá contar con todas las facilidades técnicas para la emisión de la video llamada.

- **Orientación nutricional telefónica**

Prevía solicitud del “**Afiliado**”, **GEA** brindará orientación de materia nutricional, vía telefónica a los beneficiarios cualquier día de la semana las 24 horas del día, los 365 días del año, para que el “**Afiliado**” pueda resolver sus consultas sobre algún tema relativo a la especialidad nutricional.

- **Condiciones particulares**

**GEA** no se hace responsable de las consecuencias derivadas de estas orientaciones y los gastos en que incurra el “**Afiliado**” correrán por su propia cuenta. Queda entendido que el “**Servicio**” se prestará como una orientación y el personal médico profesional en ningún momento diagnosticará o recetará a un paciente vía telefónica. Este servicio se prestará sin límite de montos y sin límite de evento.

- **Orientación psicológica telefónica**

Prevía solicitud del “**Afiliado**”, **GEA** brindará orientación psicológica telefónica a los beneficiarios cualquier día de la semana las 24 horas del día, los 365 días del año, para que el “**Afiliado**” pueda resolver sus consultas.

- **Condiciones particulares**

**GEA** no se hace responsable de las consecuencias derivadas de estas orientaciones y los gastos en que incurra el “**Afiliado**” correrán por su propia cuenta. Queda entendido que el “**Servicio**” se prestará como una orientación y el personal de psicología “**General**” en ningún momento diagnosticará o recetará a un paciente vía telefónica. Este servicio se prestará sin límite de montos y sin límite de eventos.

- **Consulta médica en clínicas de la red**

En caso que el “**Afiliado**” requiera la evaluación de un médico general, **GEA** a solicitud del “**Afiliado**”, programara la cita en la clínica o centro médico de nuestra red.

- **Condiciones particulares**

Este servicio cubre la consulta médica general previa coordinación con la disponibilidad de la clínica ya que las citas son programadas, se prestará gratis hasta un monto máximo de L. 949 por evento y 3 eventos. **GEA** no se hace responsable de la atención brindada en los establecimientos en los que se brinda la consulta ni de la atención del personal de la misma. La prestación de este servicio se brindará únicamente en la red de **GEA** y en

los lugares que esta se encuentre. No se procederá con reembolsos en caso de que el **“Afiliado”** no haya reportado dicho evento.

- **Referencia de médicos especialistas en clínicas y hospitales**

**GEA** a solicitud del **“Afiliado”** proporcionará referencias de médicos especialistas en clínicas y hospitales, y en su caso coordinará la cita con un médico de la red propia de **GEA**, cuando el **“Afiliado”** así lo solicite. **GEA** no será responsable por el diagnóstico o tratamiento que realice el especialista. El costo de la consulta, medicamentos y tratamientos derivados de la misma serán cubiertas por el **“Afiliado”** en su totalidad.

- **Condiciones particulares**

Este servicio se prestará sin límite de costo y sin límites de eventos.