



Presentación Seguro Colectivo de Gastos Médicos



asisa

Compañía de Seguros

SALUD EMPRESARIAL



as a Service



Procedimiento de Reclamos

Por Reembolso o Pago Directo

- Hospitalización
- Consulta Externa
- Farmacia
- Embarazo y maternidad
- Servicios Dentales por accidente



Pago Directo

Ventajas

- Acceso a un amplio listado de proveedores afiliados
- Cancela únicamente un porcentaje o pago fijo
- Se evita el trámite de reembolso
- No corre el riesgo que dejen de cubrirle algún monto por exceder lo razonable y acostumbrado
- Los proveedores le entregarán los formularios requeridos (reembolso y/o pre autorización)

Requisitos

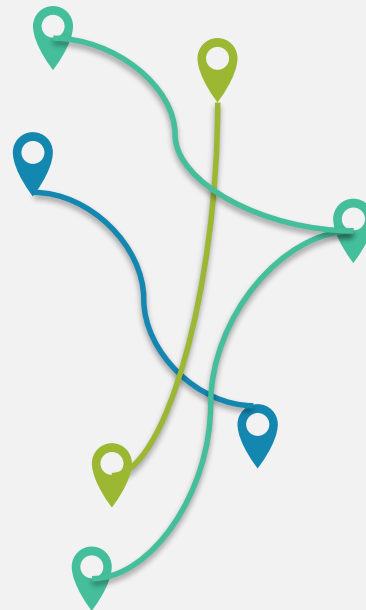
- Proveedores deben ser afiliados a la RED
- Presentar carnet
- Cancelar copago y/o coaseguro
- Los médicos de la red son quienes solicitan las pre autorizaciones.
- El Asegurado solo deberá llevar su carnet y documento de ID.



Red de Proveedores

¿Qué es la red de proveedores?

La Red de Proveedores son Hospitales, Centros Médicos, Médicos, Centros de Diagnósticos y Laboratorios de los cuales puede hacer uso el asegurado por medio de la presentación de su carnet para obtener el pago directo y no tener que cancelar más que su participación.



Seguro de Gastos Médicos

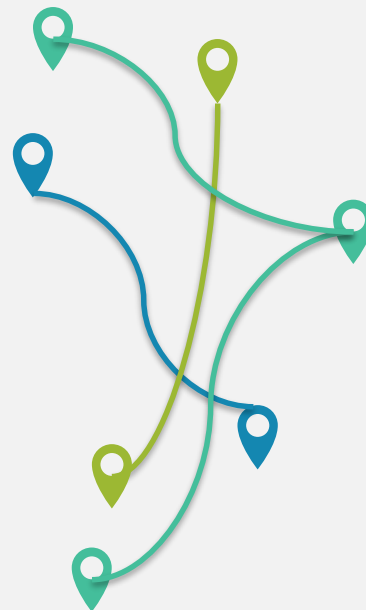
Red de Proveedores

¿Cómo consultar la Red de Proveedores?

1. Ingresar a la Página Web: www.assanet.cr
2. Dar clic en la imagen ubicada en la parte inferior:



3. En el buscador poner la clínica, doctor, especialidad, entre otros según criterio de búsqueda deseado:

Una captura de pantalla de la interfaz de búsqueda de médicos de ASSA. Muestra el logo de ASSA en la parte superior izquierda. Debajo hay un campo de búsqueda con el texto "Busca por clínica, doctor, especialidad o padecimiento" y otro campo con el texto "Cerca de tu ciudad...". El primer campo contiene "Ej Médico general, Ginecología, Nutrición..." y el segundo "Ej San José, Costa Rica". Hay un botón "Buscar" a la derecha.

Seguro de Gastos Médicos

Ejemplo criterio de búsqueda médico:

Búsqueda por clínica, doctor, especialidad o padecimiento

Medicina General

de tu ciudad...

Guadalupe, Goicoechea...

Buscar

35 resultados para Medicina General

doctores cerca de Guadalupe, Goicoechea, San J...

Genero

- Mujer (17)
- Hombre (18)

Enfoque poblacional

- Adultos (29)
- Adultos mayores (14)
- Bebés (13)
- Niños(as) (15)

Otras especialidades

- Pediatría (1)

Tratamiento

- Asesoría y apoyo a lo... (1)
- Atención de Recién N... (1)
- Atención de patología... (1)
- Atención sistemática ... (1)
- Certificado de defunci... (2)
- Chequeo médico gen... (10)
- Cirugía de uña encar... (11)

Mostrar más

Condiciones Médicas

Carlos Iván Zúñiga Loaiza

Medicina General

Hospital La Católica
Guadalupe, Goicoechea, San José
San Antonio de Guadalupe, Goicoechea, frente a los Tribunales de Justicia Edificio Sector 3. Consultorio 6.

+506 2246 3000 / +506 2246 3062 / +506 8688 2750
carz@hotmail.com

VIE	SÁB	DOM	LUN	MAR	MIÉ	JUE
18/01/19	19/01/19	20/01/19	21/01/19	22/01/19	23/01/19	24/01/19
3:00 pm	12:00 pm		9:00 am	9:00 am	1:00 pm	9:30 am
3:30 pm			9:30 am	9:30 am	1:40 pm	10:00 am
4:00 pm			10:00 am	10:00 am	2:20 pm	10:30 am

Haga clic en la hora de la cita o llámanos al +506 2503 2727

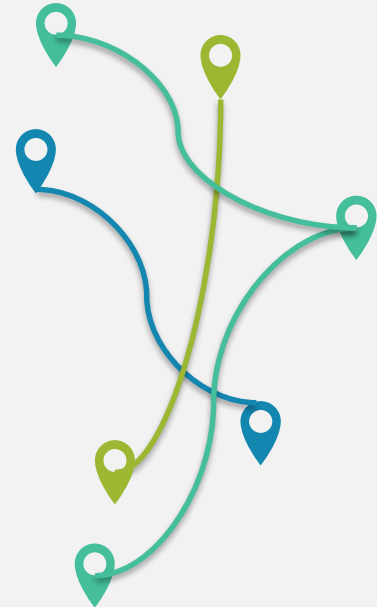
Horario completo

Mariana Murillo Caballero

Medicina General

Hospital La Católica
Guadalupe, Goicoechea, San José
San Antonio de Guadalupe, Goicoechea, frente a los Tribunales de Justicia

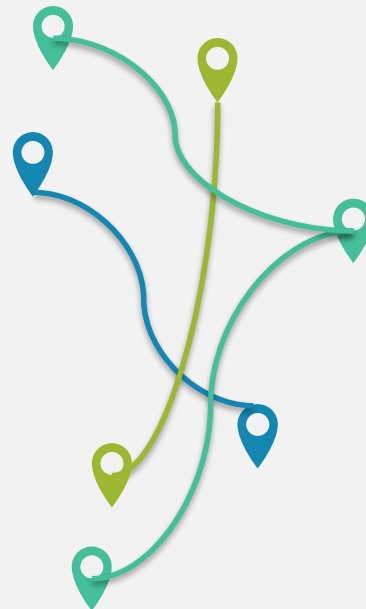
Para más información llámanos al +506 2503 2727



Red de Proveedores

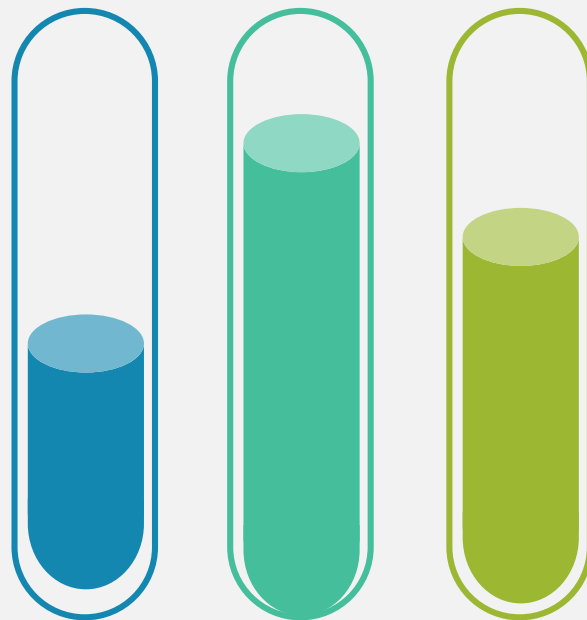
¿Cómo consultar la Red de Proveedores?

- Solicitar la red por especialidad y/o zona geográfica requerida
- Llamar al número 2503-2770 o 2520-0210 o
- Escribir a: assasaludcr@assanet.com



Pre-Autorizaciones

- Todo procedimiento cuyo costo sea US\$ 300 superior
- Fisioterapias
- Tiempo de respuesta :48 horas hábiles
- Formulario disponible en página web
- Correo Electrónico:
assasaludcr@assanet.com



Seguro de Gastos Médicos

Formulario Pre-Autorizaciones

Asisa
Compañía de Seguros, S.A.

Solicitud de Pre-Autorización de Beneficios

Cédula Jurídica 1-101-001960
Número (08) 208.2727

Departamento de Recursos Personales

Proveedor: _____ Enviado por: _____
 No. de Póliza: _____ Unidad: _____ Otro Seguro: _____
 Nombre asegurado Titular: _____ Fecha de nacimiento: _____ No. de cédula: _____
 Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____ No. de cédula: _____

Información sobre el Beneficiario

1. Indique cuadro clínico y fecha de evolución por el cual se solicita la preautorización o beneficio de hospital

2. Mencione diagnósticos que presenta el paciente y la fecha de inicio

Diagnóstico	Fecha

3. Favor indicar tipo de procedimiento quirúrgico programado, código quirúrgico y honorarios

Procedimiento	Honorarios

4. Favor indicar fecha programada para la hospitalización, hospital, y tiempo estimado de hospitalización.

Todo el formulario lo completa el médico tratante del asegurado.

Firma y sello del Médico: _____ Fecha de solicitud: _____

Autorizado por: _____ Fecha: _____

Esta aprobación tiene validez por 30 (treinta) días a partir de la fecha en la que se otorga de la póliza.
 Esta autorización se otorga con base a los Diagnósticos suministrados a Asisa Compañía de Seguros, S.A. por el Hospital, el cual deberá incluir fecha de iniciación de la enfermedad o dolencia, para determinar prevalencias de cubiertas. La garantía de los beneficios del Asegurado conforme a la Póliza dependerá de que la Compañía sea notificada inmediatamente de todo cambio que se registre en los diagnósticos. Certifique que la información antes mencionada es correcta. Autorizo a cualquier médico, enfermero, hospital, proveedor, corredores de seguros y otras Compañías de Seguro que precisaren información, archivaré, sustituiré médico convenientemente al tratamiento para que suministren dicha información y/o documentación a Asisa Compañía de Seguros, S.A.

Firma del asegurado o Representante Legal

Fecha

Para las autorizaciones médicas deberá ser remitido a la dirección de control administrativo: autorizaciones@asisa.com.ec. Para otros datos sobre productos de Asisa Compañía de Seguros, S.A. llame al 0800-0100.

La información contenida y de esta forma que integra este producto, están regidas por la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 22, inciso 2) de la Ley Orgánica del Mercado de Seguros, Ley 9870, bajo el(los) registro(s) número: P0246-A26-026 y P0246-A26-028 de fecha 18 de Febrero de 2014.

88A0001

Firma y sello del médico

Firma del Asegurado



Paso 1

Elegir el médico de red y agendar la cita.

Paso 2

Presentar el carnet y documento de identidad antes de ingresar a la cita.

Paso 3

Realizar el co-pago indicado en su carnet al salir de la cita con el médico.

Seguro de Gastos Médicos

Pago Directo Emergencias

Paso 1

Asegurado se presenta a admisión del servicio de EMERGENCIAS y presentar su carnet y documento de identidad.

Paso 2

Realizar la cancelación de su participación (si la hubiere) al salir del Servicios de Emergencias.

Seguro de Gastos Médicos

Pago Directo Laboratorios

Paso 1

Asegurado se presenta a algún Laboratorio de la Red de Assa.

Paso 2

Se deben de presentar los siguientes documentos:

- Cédula de Identidad
- Carnet de la compañía de Seguros
- Referencia Médica del Médico Tratante
- Formulario de Reembolso de ASSA

Paso 3

Realizar la cancelación del coaseguro.



Johnny Pacheco Vega

Tel.: 2519-4550 / 2519-4527

Cel.: 8896-2315

jpacheco@uniserse.com



Kimberly Ocampo Sánchez

Tel.: 2519-4550 / 2519-4594

Cel.: 8342-0807

kocampo@uniserse.com