

CIRCULAR PÓLIZA ACCIDENTES JUVENILES

La Universidad Pontificia Bolivariana Nit. 890902922-6 (SEDE CENTRAL) y Delima Marsh Corredor de Seguros informan las condiciones del seguro de Accidentes Estudiantiles contratado con **Suramericana de Seguros S.A.**

TOMADOR: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

POLIZA N°: 2005658

VIGENCIA: La cobertura de esta póliza inicia desde el 1 de junio 2024 hasta el 1 de diciembre de 2024

La Red de Servicios Médicos de Sura estará a su disposición las 24 horas del día los 365 días del año. – LÍNEA NACIONAL DE ATENCIÓN AL CLIENTE 01 8000 518888 LAS 24 HORAS DEL DÍA, 365 DÍAS AL AÑO o desde el celular #888

GRUPO ASEGURADO: Quedan amparados bajo este seguro todos los estudiantes de la entidad tomadora, siempre que al ingreso a la póliza se encuentren en buen estado de salud y hubiesen sido previamente matriculados para desarrollar sus actividades académicas durante los horarios y fechas establecidas en el calendario académico definido por la universidad.

AMPAROS: La póliza en referencia fue diseñada especialmente para cubrir los accidentes y algunas enfermedades graves que sufran los estudiantes durante las 24 horas del día en cualquier lugar de Colombia, los 365 días del año.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 25.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$ 20.000.000
GASTOS DE CURACIÓN POR ACCIDENTE	\$ 25.000.000
GASTOS DE CURACIÓN POR ENFERMEDADES AMPARADAS	\$ 25.000.000
ENFERMEDADES TROPICALES	\$ 25.000.000
GASTOS MEDICOS POR RIESGO QUIMICO	\$ 25.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	\$ 40.000
REHABILITACION INTEGRAL POR ITP ACCIDENTAL	\$ 20.000.000
AUXILIO DE GASTOS FUNERARIOS	\$ 3.200.000
GASTOS DE TRASLADO	\$ 3.000.000
RIESGO BIOLÓGICO	\$ 25.000.000

AUXILIO DE MATRICULA POR ACCIDENTE DEL ESTUDIANTE	\$ 500.000
AUXILIO DE REPATRIACIÓN	\$ 8.000.000
SEGURO DE VIAJE INTERNACIONAL	SI
EMERGENCIA MÉDICA DOMICILIARIA (EN LA INSTITUCIÓN)	SI

SEGURO DE VIAJE INTERNACIONAL

SURA se responsabilizará de la prestación de las coberturas originadas desde la fecha de inicio de tu viaje y hasta diez (10) días después de tu partida, las cuales serán prestadas por SURA o por su red de proveedores en el exterior.

Para activar esta cobertura se deben enviar los siguientes documentos:

1. Copia de la carta de Invitación del establecimiento en el exterior.
2. Carta de aceptación de la Institución en Colombia, donde informen los nombres de los viajeros, la fecha de inicio y regreso al país.
3. La cobertura máxima es por **10 días** contados a partir de la fecha de salida del país.
4. **Tener presente que esta cobertura solo aplica para salidas en representación académica, cultural o deportiva de la Institución fuera de Colombia.**

EMERGENCIA MEDICA DOMICILIARIA

EMERGENCIA MÉDICA: Es la situación urgente que pone en peligro inmediato la vida de la persona o la función de un órgano. Algunos ejemplos: Politraumatismo severo, pérdida de conocimiento a raíz de un trauma, trombosis, Envenenamiento, infarto, insuficiencia respiratoria, traumatismos graves y fracturas abiertas.

Tendrá cobertura únicamente si el evento se presentó en la institución académica.

URGENCIA MÉDICA: Es la situación de riesgo que se debe atender de manera oportuna eventualmente podría convertirse en una emergencia médica. Algunos ejemplos: Fracturas cerradas que impidan la movilidad, quemaduras de gran expansión.

La presente cobertura solo aplica para el estudiante.

BENEFICIOS DEL SEGURO:

1. Protección las 24 horas del día, durante el semestre o año de estudio (a nivel nacional).
2. Cobertura durante la jornada estudiantil y en actividades por fuera de la institución educativa.
3. Cobertura durante los fines de semana.
4. Accidente de Tránsito - En el evento que la muerte haya sido en accidente de tránsito, se indemnizará hasta el Valor contratado.
5. Cobertura en viajes, en transporte público.
6. Cobertura para eventos accidentales ocurridos en transporte público ✓ Cobertura en caso de atraco, siempre y cuando no sea partícipe.
7. No aplicación de deducibles
8. Amplia red de entidades prestadoras de servicios de salud a nivel nacional.
9. Muerte por secuestro o su tentativa.
10. Picaduras de animal (arácnido).
11. Mordedura de animales
12. Muerte presunta por desaparición.
13. Gastos incurridos por el asegurado a consecuencia de una emergencia odontológica derivada de un accidente Amparado y ocurrido durante la vigencia de esta póliza.

EXCLUSIONES:

Suramericana no será responsable de pagar indemnizaciones por el amparo de invalidez ni de sufragar gastos por pérdidas que sean consecuencia de:

1. Infección bacteriana y tratamientos médicos o quirúrgicos que no sean motivados por accidente amparado por este seguro.
2. Cualquier enfermedad corporal o mental, hernias de cualquier clase, oclusiones intestinales y rotura de aneurismas.

3. La participación del asegurado en actos de guerra civil o internacional, actos o hechos de autoridad civil o militar (Policía o Ejército), revolución, rebelión, sedición, asonada, motines, huelgas, movimientos subversivos o, en general, actos violentos motivados por conmociones populares de cualquier clase
4. Enfermedades, anomalías o malformaciones congénitas.
5. Enfermedades cerebro vasculares transitorias isquémicas.
6. Enfermedades y/o padecimientos preexistentes al inicio de este seguro (en el caso de gastos médicos)
7. Lesiones o muerte causadas con arma de fuego, cortante, punzante o contundente
8. Lesiones auto infringidas o muerte, estando o no el asegurado en uso de sus facultades mentales. suicidio o intento de suicidio
9. Fallecimiento a causa de Covid 19

CENTROS DE ATENCIÓN

En caso de accidente y durante los primeros 60 días de ocurrido este, identificándose como estudiante de la Institución (**con el carné de estudiante vigente**) e **informando en la clínica que la póliza está contratada con Suramericana** puede solicitar la atención por la urgencia sin efectuar ningún pago (hasta por el límite del valor asegurado contratado por Gastos Médicos) en cualquiera de las Clínicas que se relacionan a continuación.

La institución prestadora del servicio se comunica directamente con la línea de Autorizaciones de Suramericana, quien verifica la vigencia del asegurado y autorizará el servicio.

PRINCIPALES INSTITUCIONES A LAS CUALES PUEDEN ASISTIR QUE TIENEN CONVENIO CON SURAMERICANA EN MEDELLIN:

La Red de Servicios Médicos de Sura estará actualizada a su disposición las 24 horas del día los 365 días del año. – LÍNEA NACIONAL DE ATENCIÓN AL CLIENTE 01 8000 518888 LAS 24 HORAS DEL DÍA, 365 DÍAS AL AÑO o desde el celular #888

<https://www.segurossura.com.co/paginas/red-juvenil.aspx>

Ciudad	Nombre Razón Social	Nombre Comercial	Categoría Servicio	Servicio Salud	Dirección	Complemento Dirección	Teléfono Institución
MEDELLIN	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA UPB	URGENCIAS	CLINICAS Y HOSPITALES	CL. 78B # 72A - 109 ROBLEDO	BARRIO ROBLEDO	4488388
MEDELLIN	COMUNIDAD DE HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN DE TOURS	CLINICA EL ROSARIO TESORO - CONSULTA VIRTUAL TELEFO# 3269299	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CR 20 #2 SUR 185 LOMA EL TESORO	CLINICA ROSARIO TESORO	604 3269239
MEDELLIN	COMUNIDAD DE HERMANAS DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN DE TOURS	CLINICA EL ROSARIO TESORO - CONSULTA VIRTUAL TELEFO# 3269299	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CR 41 # 62-5 MEDELLIN	SEDE CENTRO	604 2959000
MEDELLIN	CLINICA MEDELLIN S.A.	CLINICA MEDELLIN - CONSULTA VIRTUAL TELEFO# 4447650	URGENCIAS	URGENCIAS ORTOPEDICAS	CR 65B #30-95	CLINICA MEDELLIN SEDE OCCIDENTE	604 4447650
MEDELLIN	CLINICA MEDELLIN S.A.	CLINICA MEDELLIN - CONSULTA VIRTUAL TELEFO# 4447650	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CL 7 #39-290	CLINICA MEDELLIN SEDE POBLADO	604 3112800
MEDELLIN	CLINICA DE FRACTURAS DE MEDELLIN S.A.	CLINICA DE FRACTURAS MEDELLIN	URGENCIAS	URGENCIAS ORTOPEDICAS	CR 48 # 7-312 PISO 2	AV LAS VEGAS	604 4441516
MEDELLIN	CLINICA DE FRACTURAS DE MEDELLIN S.A.	CLINICA DE FRACTURAS MEDELLIN	URGENCIAS	URGENCIAS ORTOPEDICAS	CR 45 # 53-38	MEDELLIN - CENTRO	604 4441516
MEDELLIN	CENTRO DE ORTOPEDIA EL POBLADO S.A.	CENTRO DE ORTOPEDIA EL POBLADO - COP	URGENCIAS	URGENCIAS ORTOPEDICAS	CR 41 # 9 - 05	BARRIO EL POBLADO	604 5209120
MEDELLIN	CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CES	CLINICA CES	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CR 50 C # 58 - 38	CLINICA CES MEDELLIN	604 5767272
MEDELLIN	CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CES	CLINICA CES	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	43-66 CL 34	CC SAN DIEGO	604 4447378
MEDELLIN	CLINICA DEL CAMPESTRE S.A.	CLINICA DEL CAMPESTRE S A - CONSULTA VIRTUAL TELEFO# 4442006	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CL 17 SUR N 44-06	CLINICA DEL CAMPESTRE	604 4442006
MEDELLIN	NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON S.A.S	NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CL 49 # 35 61	BUENOS AIRES	604 2151000 604 2166069
MEDELLIN	HOSPITAL PABLO TOBON URIBE	HOSPITAL PABLO TOBON URIBE	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CL 78B#69-240	HOSPITAL PABLO TOBON URIBE	604 4459000 ext 5803 604 4411440

En Rionegro Antioquia:

Ciudad	Nombre Razón Social	Nombre Comercial	Categoría Servicio	Servicio Salud	Dirección	Complemento Dirección	Teléfono Institución
RIONEGRO	HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CR 48 # 56-59	SEDE JORGE HUMBERTO GONZALES NORENA	604 5313700 ext 186 3113393968
RIONEGRO	SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.	CLINICA SOMER	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	CLL 38N 54A 35	CLINICA SOMER	604 5699999
RIONEGRO	FUNDACION HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SEDE RIONEGRO	CENTROS ESPECIALIZADOS SAN VICENTE FUNDACION RIONEGRO - CONSULTA VIRTUAL TELEFO# 3052219603	URGENCIAS	URGENCIAS GENERALES	VEREDA LA CONVENCION VIA AEROPUERTO KM2.3	RIONEGRO	604 4448717

En Fredonia Antioquia:

Ciudad	Nombre Razón Social	Nombre Comercial	Categoría Servicio	Servicio Salud	Dirección	Complemento Dirección	Teléfono Institución
FREDONIA	HOSPITAL SANTA LUCIA DEL MUNICIPIO DE FREDONIA	HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E.	CLINICAS E INSTITUCIONES	CLINICAS Y HOSPITALES	CL 69 # 50-220	VEREDA EL EDEN	604 8401101 3113569787

AUTORIZACIONES:

Las Radiografías y Fisioterapias no requieren autorización previa, puede comunicarse con la entidad prestadora del servicio e informar que se realiza por la Poliza estudiantil o a la línea #888

Para otros exámenes de diagnóstico y las cirugías programadas posteriores a la urgencia debe tramitarse autorización con la siguiente documentación:

1. Orden del médico tratante
2. Copia del documento de identidad
3. Copia de la Historia Clínica completa
4. Consentimiento informado

(para la cual cuenta con una cobertura máxima del saldo disponible para gastos médicos al momento de solicitar la autorización).

Recuerde que la presente póliza cuenta con el condicionado general, 18/01/2019 – 14-11-P-31-F - 02-85-006 - 0-0-0-I donde están las coberturas y exclusiones generales del producto.

Estos documentos se envían a: Daniel.henao@marsh.com, con copia a mario.galvis@mercermarshbeneficios.com

REEMBOLSOS GASTOS MÉDICOS: Para el reembolso, se requiere:

1. Facturas originales de medicamentos
2. Copia de la historia clínica
3. Formula médica
4. Consentimiento informado
5. Copia documento de identidad
6. Certificación bancaria para el pago

ACCIDENTES DE TRÁNSITO: (PRIMERO ATENCIÓN POR EL SOAT, LA POLIZA DE ACCIDENTES JUVENILES UPB OPERA EN EXCESO LA COBERTURA DEL SOAT)

Dado que en estos casos deben cumplirse estrictas normas legales hacemos las siguientes recomendaciones:

1. Al presentarse para solicitar servicio médico por este concepto, debe facilitarse a la Clínica una prueba del accidente Croquis ó comparendo). Si esta prueba no se presenta, la Institución médica por obligación legal llama a las autoridades competentes para que tomen las declaraciones respectivas.
2. Siempre entregar en la institución médica el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT), puesto que la póliza de la Universidad cubre en exceso de dicho contrato.

3. Si la atención médica se solicita después de las primeras 24 horas, es obligación legal llevar el croquis del accidente o en su defecto una declaración extrajuicio presentada en notaria, donde conste que fue accidente de tránsito, igualmente el SOAT, tal como se explica en el numeral anterior

Es importante tener en cuenta que el término contemplado en el artículo 1080 del Código de Comercio, respecto del término de un mes para la definición del reclamo por parte de la aseguradora, y comienza a contarse desde el momento en que quede formalizado el reclamo ante la compañía de seguros, es decir cuando ya se haya demostrado la ocurrencia y cuantía del siniestro” con la documentación completa. No obstante, lo anterior cabe resaltar que la compañía de seguros podrá solicitar información adicional o aclaraciones en caso de considerarlo necesario, exclusivamente con el fin de soportar la reclamación.

ATENCIÓN DE INQUIETUDES:

Este documento contiene información resumida sobre las condiciones de la póliza, para inquietudes puede comunicarse con nosotros

Daniel Alejandro Henao Restrepo

Celular: 322 2634787

Daniel.henao@marsh.com

Mario Galvis

Celular: (313) 4880780

mario.galvis@mercermarshbeneficios.com