

CERTIFICADO DE AFILIACION

NOMBRES: _____ APELLIDOS: _____

CÉDULA: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

PLAN SOCIOS "COAC ESPERANZA DEL FUTURO"

COBERTURA	DETALLE	CONSULTAS
Consultas médicas dentro de PRIVIMED y Red Masiva Privilegio	Medicina General	Ilimitadas, sin costo
	Ginecología	
	Pediatría	
Medicación gratuita	De acuerdo a vademécum genérico masivo de Privilegio	
Consultas de Odontología en Centros Médicos PRIVIMED y Red Masiva Privilegio	Examen clínico y diagnóstico	
	Extracciones simples. (No aplica terceros molares)	
	Calzas simples, compuestas, complejas	
	Profilaxis simple	
Servicio exequial para titular	USD. 300,00	

CONSULTAS MÉDICAS: Ilimitadas, no aplica copago. Cobertura Titular + hasta 3 dependientes (titular + cónyuge + hijos menores de 20 años), no aplica consultas por control médico.

MEDICAMENTOS: Dotación de medicinas dentro de nuestra red de farmacias a nivel nacional (Farmacias Económicas y Medicity), prescritas según vademécum por los médicos de nuestra red.

EDAD DE INGRESO PARA TITULARES: Desde 18 años hasta 70 años cumplidos.

EDAD DE PERMANENCIA PARA TITULARES: Hasta 80 años cumplidos

Acepto y tengo conocimiento de las coberturas y condiciones contratadas por medio del PLAN SOCIOS "COAC ESPERANZA DEL FUTURO", CODIGO AUTORIZACION No. 010-040-024 / CONTRATO No. 347, con la compañía de medicina prepagada PRIMEPRE S.A. al cual me adhiero a partir de la fecha.

FIRMA DEL ASEGURADO

CIUDAD Y FECHA