



## Anexo de Plan de Evaluación Anual

# CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

**VIVIR SEGUROS C.A.**, en adelante denominada La Empresa de Seguros, , inscrita por ante el Registro Mercantil Segundo de la Circunscripción Judicial del Distrito Federal y Estado Miranda, en fecha 02 de diciembre de 1992, bajo el N° 12, Tomo 110-A, modificada su denominación comercial según consta en Acta de Asamblea General Extraordinaria de Accionista inscrita por ante el mismo Registro Mercantil, en fecha 11 de febrero de 2014, bajo el N° 64, Tomo 8-A-SDO, reformados sus estatutos mediante Acta de Asamblea General Ordinaria de Accionista, inscrita por ante el mismo Registro Mercantil, en fecha 28 de agosto de 2003, bajo el N° 65, Tomo 119-A-Sgdo, e identificada bajo el Registro de Información Fiscal (RIF) N° J-30067374-0, con ubicación de su Sede Principal en la Av. Alameda Esquina Av. Venezuela, Edif. Aldemo, Torre 3, Of 3 Urb. El Rosal, Municipio Chacao, Estado Miranda. La persona que actúa en representación de la Empresa de Seguros se encuentra plenamente identificada en el **CUADRO RECIBO PÓLIZA** de este contrato de seguro, incluyendo el carácter con que actúa y el documento del cual derivan sus facultades.

**Aprobado por la Superintendencia de Seguros mediante Oficio Nro. 10391 de fecha 30/11/2004.**

## **PÓLIZA DE SEGURO DE SALUD ANEXO DE EVALUACIÓN MÉDICA ANUAL**

Para ser adherido y formar parte integrante de la Póliza de Seguro de Salud N° \_\_\_\_\_ emitida a nombre de \_\_\_\_\_.

Mediante el presente Anexo LA EMPRESA DE SEGUROS se obliga a amparar los gastos indicados como cubiertos en la CLAUSULA 1. COBERTURA, que sean prestados a las personas inscritas para esta cobertura, y El TOMADOR se obliga al pago de la prima adicional correspondiente que figura en el Cuadro del Anexo contra la entrega de parte de LA EMPRESA DE SEGUROS de este Anexo.

### **CLAUSULA 1. COBERTURA**

**La Empresa de Seguros proporcionará al Asegurado de una Evaluación Médica Anual en cualquiera de los Centros Clínicos u Hospitalarios designados por ésta para tal fin.**

**La Evaluación Médica Anual consiste en Perfiles de Laboratorio BAG, según la edad y el sexo del Asegurado. El costo de cualquier otro examen o prueba adicional que solicite el Asegurado o haya sido recomendado por el médico, estará a cargo del Asegurado, quién podrá presentarlo posteriormente a la Empresa de Seguros para su indemnización por reembolso, en caso de que los mismos tengan cobertura de acuerdo a las Condiciones de esta Póliza.**

**Los Perfiles de Laboratorio BAG, consiste en los siguientes exámenes:**

- **Radiografía de Tórax**
- **Perfil General 20:**
  - **Hematología Completa**
  - **Formula y Contaje**
  - **Plaquetas**
  - **Velocidad sedimentaria Globular**
  - **Glicemia**
  - **Urea**
  - **Creatinina**
  - **Ácido Úrico**
  - **Colesterol**
  - **LDL**
  - **VLDL**
  - **Triglicéridos**
  - **Bilirrubina Total y Fraccionada**
  - **Transaminasa Pirúvica**
  - **Transaminasa Oxalacetica**
  - **VDRL**
  - **Examen de Orina**
  - **Examen de Heces**

CRGRIPR21V01

- **Proteínas Totales y Fraccionadas**
- **Mamografía, sólo para mujeres mayores de 45 años**
- **Antígeno Prostático, sólo para hombres mayores de 45 años**

**Este Beneficio es intransferible y sólo podrá ser utilizado por el Asegurado una vez en cada año de vigencia del Anexo.**

**Para la activación de este Beneficio, el Asegurado presentará una autorización por escrito emitida por la Empresa de Seguros y su Cédula de Identidad en el Centro Clínico u Hospitalario designado para tal fin y éste se comunicará con la Empresa de Seguros para efectuar los procedimientos administrativos correspondientes.**

## **CLAUSULA 2. CONDICIONES APLICABLES**

El presente Anexo, salvo lo dispuesto especialmente en su propio texto, se rige en todos sus efectos por las Condiciones Generales y Condiciones Particulares de la Póliza a la cual se adhiere y si surgieren contradicciones entre los textos prevalecerán las condiciones de este Anexo.

Todo los demás términos y condiciones quedan sin alteración alguna.