

INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO DE ACCIDENTES

Favor tener en cuenta la siguiente información del seguro de accidentes estudiantil, la cual se encuentra publicada en la página www.liceolosangeles.edu.co desde el domingo 21 de febrero 2021.

No. De la Póliza: 1000001265

Señores Padres de Familia y Estudiantes INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO LOS ANGELES

Es importante anotar que también realizando las **ACTIVIDADES DESDE LA CASA EN FORMA VIRTUAL**, se sigue con los cubrimientos y amparos del **SEGURO ESTUDIANTIL** que nuestra compañía le ofrece:

"DISFRUTAR ES UN DERECHO DE TUS HIJOS, PROTEGERLOS ES TU COMPROMISO"
EL SEGURO SE HACE NECESARIO EN EL MOMENTO DE UN ACCIDENTE

CUBRIMIENTOS

CUBRE LOS ACCIDENTES LAS 24 HORAS DEL DÍA DURANTE LA VIGENCIA

CUBRE EL COVID - 19 en

- 1). MUERTE.
- 2). GASTOS FUNERARIOS.
- 3). SERVICIO DE AMBULANCIA (QUE SEA VITAL Y DESDE CASA).
- 4). PUNTOS DE CIRUGÍA PLÁSTICA EN CARA POR ACCIDENTE.
- 5). CUBRE EL CÁNCER Y LA LEUCEMIA.
- 6). ODONTOLOGÍA, Cubre NÚCLEOS Y CORONAS (EN CASO DE ACCIDENTE).
- 6). MODEDURAS DE PERRO.

**NOTA: PADRE DE FAMILIA, EN CASO DE ACCIDENTE
QUE NECESITE SUTURA DE SU HIJO LLEVARLO A I.P.S COMPARTIR O CARDIOVASCULAR-SAN MATEO.
EN CASO DE FRACTURAS, LLEVARLO A EUSALUD O CARDIOVASCULAR-SAN MATEO.
NO OLVIDE LLEVAR EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y COPIA DEL CARNET DEL SEGUROS.**

ESTE SEGURO NO CUBRE ENFERMEDADES NI AGRESIONES. YA QUE ES UN SEGURO DE ACCIDENTES.



REQUISITOS

En caso de necesitar una segunda consulta con especialista, O LE SOLICITEN AUTORIZACIÓN, PARA LA SEGUNDA ATENCIÓN MÉDICA DEL ESTUDIANTE, FAVOR ENVIAR COPIA DE LA HISTORIA CLÍNICA, FÓRMULA DONDE LE SOLICITAN EL CONTROL, COPIA CARNET DEL SEGURO Y TARJETA DE IDENTIDAD AL CORREO atencionsolicitudes@sis.co Y a vuelta del mismo correo recibirá la autorización. Usted imprime la autorización. Si utiliza su EPS O SU SISBÉN y allí hace algún pago, favor reunir las facturas en original, copia historia clínica y SEGUROS DEL ESTADO le devolverá.

CLÍNICAS:

- EUSALUD - CRA.78 NO. 3ª-34 TEL. 4320870 CERCA A BANDERAS. BARRIO MANDALAY.
- IPS SALUD COMPARTIR CALLE 18 SUR NO. 10F-18 - TEL. 2993386.
- HOSP. CARDIOV. DEL SOACHA C/MARCA
- ASISTIR SALUD - LEON XIII
- HOSP. MARIO GAITAN YANGUAS TEL. 7309230
- CLINICA DE OCCIDENTE TEL. 4254620
- FUNDACION SANTA FE
- CLINICA SAN RAFAEL
- HOSPITAL SAN JOSE
- POLICLINICO COMPARTIR 712 0981

SERVICIO DE AMBULANCIA
Cel.: 313 474 6845 - 313 230 7826 - 320 269 6601
Fijo: 729 1832 - 722 5034 - 307 8288
388

ODONTOLOGIA POR ACCIDENTE
Dentalud Plaza de las Américas
Plazoleta principal Piso 3 • Of. 3501
Tel.: 446 1500

AMPAROS

MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
REHABILITACIÓN INTEGRAL
SERVICIO DE AMBULANCIA
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTES
AUXILIO FUNERARIO
ENFERMEDADES CANCER LEUCEMIA
AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE ACCIDENTAL DE ALGUNO DE LOS PADRES



Calle 17 No. 10-16

FIJO: 3078288 - #388
GRUPO SIS 6767400

Asesora: Diva Feria
Celular: 320 240 1384

CLÍNICAS:

- EUSALUD - CRA.78 NO. 3ª-34 TEL. 4320870 CERCA A BANDERAS. BARRIO MANDALAY.
- IPS SALUD COMPARTIR CALLE 18 SUR NO. 10F-18 - TEL. 2993386.
- HOSP. CARDIOV. DEL SOACHA C/MARCA
- ASISTIR SALUD - LEON XIII
- HOSP. MARIO GAITAN YANGUAS TEL. 7309230
- CLINICA DE OCCIDENTE TEL. 4254620
- FUNDACION SANTA FE
- CLINICA SAN RAFAEL
- HOSPITAL SAN JOSE
- POLICLINICO COMPARTIR 712 0981

SERVICIO DE AMBULANCIA
Cel.: 313 474 6845 - 313 230 7826 - 320 269 6601
Fijo: 729 1832 - 722 5034 - 307 8288
388

ODONTOLOGIA POR ACCIDENTE
Dentalud Plaza de las Américas
Plazoleta principal Piso 3 • Of. 3501
Tel.: 446 1500

**NOTA: PADRE DE FAMILIA, EN CASO DE ACCIDENTE
QUE NECESITE SUTURA DE SU HIJO LLEVARLO A I.P.S COMPARTIR O CARDIOVASCULAR-SAN MATEO.
EN CASO DE FRACTURAS, LLEVARLO A EUSALUD O CARDIOVASCULAR-SAN MATEO.
NO OLVIDE LLEVAR EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y COPIA DEL CARNET DEL SEGUROS.**

ESTE SEGURO NO CUBRE ENFERMEDADES NI AGRESIONES. YA QUE ES UN SEGURO DE ACCIDENTES.

Próximamente estaremos informando la entrega del carné