

RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

RENOVACION  
COPIA

Ref. de Pago: 31063613801

SUPERINTENDENCIA  
FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 737	1704213000341	10	1	ARMENIA	AV. BOLIVAR (CRA 14) N° 19 A NORT	ARMENIA
<b>TOMADOR</b>	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS					<b>NIT / C.C.</b> 9003414096
<b>DIRECCION</b>	KR 12 # 0-75 5 PISO					<b>TELEFONO</b> 7464648
			<b>CIUDAD</b>	ARMENIA		
<b>ASEGURADO</b>	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS					<b>NIT / C.C.</b> 9003414096
<b>DIRECCION</b>	KR 12 # 0-75 5 PISO					<b>TELEFONO</b> 7464648
			<b>CIUDAD</b>	ARMENIA		
<b>ASEGURADO</b>	N.D.					<b>NIT / C.C.</b> N.D.
<b>DIRECCION</b>	N.D.					<b>TELEFONO</b> N.D.
			<b>CIUDAD</b>	N.D.		
<b>BENEFICIARIO</b>	CUALQUIER TERCERO AFECTADO					<b>NIT / C.C.</b> N.D.
<b>DIRECCION</b>	N.D.					<b>TELEFONO</b> N.D.
			<b>CIUDAD</b>	N.D.		

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
5	7	2017			19	6	2017	365			19	6	2017	365
					18	6	2018				18	6	2018	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
GALVIS ALZATE NATALIA	AGENTE INDEPENDIENTE	98626	3113664828	100,00

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

R.C. acto medico - Clinicas	\$ 2.000.000.000,00	\$ 2.000.000.000,00	10 % PERD Min 20000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$ 800.000.000,00	\$ 800.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$ 2.000.000.000,00	\$ 2.000.000.000,00	10 % PERD Min 20000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$ 2.000.000.000,00	\$ 2.000.000.000,00	10 % PERD Min 20000000 (PESOS COLOMBIANOS)

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
\$ 11.500.000,00	\$ 10.000,00	\$ 11.510.000,00	\$ 2.186.900,00	\$ 13.696.900,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
- 737	1704213000341	816 - 8	42*ARMENIA	BOLIVAR (CRA 14) N° 19 A NORTE -	ARMENIA

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.  
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

## ANEXOS

ASEGURADO: ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS

VIGENCIA: 2017\*2018

MODALIDAD DE COBERTURA: Ocurrencia (2 años sunset)

LIMITE VALOR ASEGURADO: \$ 2.000.000.000 Evento AMPAROS

R.C. como consecuencia de cualquier acto médico derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al acto médico

R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.

## COBERTURAS ADICIONALES

R.C. daños morales sublimitado al 50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el limite asegurado básico y no en exceso de este.

Gastos judiciales sublimitado al 40% del limite asegurado básico, evento / vigencia. Este valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no en exceso de éste

Gastos Médicos sublimitado a \$ 5.000.000 evento/ \$20.000.000 vigencia. Este valor esta incluido en el limite asegurado básico y no en exceso de este.

PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la RC Extracontractual. sublimitado al 20% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

PRIMA ANUAL SIN IVA: \$ 11.500.000

DEDUCIBLES: 10% Mínimo \$ 20.000.000

10% mínimo \$ 20.000.000 para la responsabilidad civil ocasionada por médicos que no tengan contrato de trabajo ni póliza de seguro Individual (personal).

No operan para Gastos Médicos

## NO SE OTORGA

R.C. Cruzada R.C. Extracontractual Bienes Bajo Cuidado tenencia y control Restablecimiento automático de valor asegurado. Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud. Renovación Automática R.C. profesional del área o actividades netamente administrativas

## NOTAS OBLIGATORIAS:

SE EXCLUYE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS DE URGENCIA.

TODO ACTO MÉDICO O PROCEDIMIENTO REALIZADO CON FINES ESTÉTICOS O CIRUGÍA PLÁSTICA ESTA EXCLUIDO, SALVO QUE SE TRATE DE UNA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POR MALFORMACIONES CONGENITAS O EN CASO DE ACCIDENTE.

SE EXCLUYE COBERTURA PARA RECLAMACIONES RELACIONADAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON SIDA, VIH Y/O HEPATITIS Y /O CUALQUIER ENFERMEDAD INFECCIOCONTAGIOSA.

LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA PROFESIONALES Y TÉCNICOS AUXILIARES DE LA SALUD, SEGÚN RELACIÓN ADJUNTA. LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.  
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR