

AGENCIA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEDICINA PREPAGADA

BLUECARD ECUADOR S.A

N.º Código de la Empresa: 007

N.º Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

INDIVIDUALES			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
BLUE PREMIUM INDIVIDUAL	007-CI1-2020	BLUE PREMIUM \$500.000	007-010-007
		BLUE PREMIUM \$1.000.000	007-010-008
		BLUE PREMIUM \$2.000.000	007-010-009
BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA INDIVIDUAL	007-CI2-2020	BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA \$5.000	007-010-010
		BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA \$10.000	007-010-011
		BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA \$20.000	007-010-012
		BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA \$50.000	007-010-013
		BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA \$100.000	007-010-014
		BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA \$200.000	007-010-015
		BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA \$500.000	007-010-016
BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES INDIVIDUAL	007-CI3-2020	BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES \$5.000	007-010-017
		BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES \$10.000	007-010-018
		BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES \$20.000	007-010-019
		BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES \$50.000	007-010-020

AGENCIA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEDICINA PREPAGADA

BLUECARD ECUADOR S.A

N.º Código de la Empresa: 007

N.º Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

INDIVIDUALES			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES INDIVIDUAL	007-CI3-2020	BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES \$100.000	007-010-021
		BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES \$200.000	007-010-022
		BLUECARE ENFERMEDADES GRAVES \$500.000	007-010-023
BLUECARE PARKINSON INDIVIDUAL	007-CI4-2020	BLUECARE PARKINSON \$1.000	007-010-024
ASISTENCIA MÉDICA EN VIAJES BLUE ASSIST INDIVIDUAL	007-CI5-2020	DEPORTES Y COMPETENCIAS	007-010-025
		EJECUTIVO	007-010-026
		ESTUDIANTIL AUSTRALIA	007-010-027
		ESTUDIANTIL BECARIOS PLUS	007-010-028
		ESTUDIANTIL ÉLITE PREMIUM	007-010-029
		ESTUDIANTIL ÉLITE	007-010-030
		ESTUDIANTIL	007-010-031
		EUROPA	007-010-032
		PLATINO	007-010-033
		TURISTA	007-010-034
USA	007-010-035		
VIAJERO 360	007-010-036		

AGENCIA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEDICINA PREPAGADA

BLUECARD ECUADOR S.A

N.º Código de la Empresa: 007

N.º Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

PYME			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
BLUE PREMIUM PYME	007-CPY3-2020	BLUE PREMIUM PYME	007-032-003
BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA PYME	007-CI4-2020	BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA PYME	007-010-024
BLUEMED PYME	007-CPY5-2020	BLUEMED PYME	007-032-005

MASIVO			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
BLUE PREMIUM MASIVO	007-CM2-2020	BLUE PREMIUM MASIVO	007-050-002
BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA MASIVO	007-CM3-2020	BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA MASIVO	007-050-003
BLUEMED MASIVO	007-CM4-2020	BLUEMED MASIVO	007-050-004
ASISTENCIA MÉDICA EN VIAJES BLUE ASSIST MASIVO	007-CM5-2020	BLUE ASSIST MASIVO	007-050-005

AGENCIA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEDICINA PREPAGADA

BLUECARD ECUADOR S.A

N.º Código de la Empresa: 007

N.º Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

CORPORATIVO					
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN	NOMBRE DEL ANEXO	CÓDIGO DEL ANEXO
BLUE PREMIUM CORPORATIVO	007-CC3-2020	BLUE PREMIUM CORPORATIVO	007-040-003	SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL	007-060-001
BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA CORPORATIVO	007-CC4-2020	BLUECARE ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA CORPORATIVO	007-040-004		
BLUEMED CORPORATIVO	007-CC5-2020	BLUE PREMIUM CORPORATIVO	007-040-005		
ASISTENCIA MÉDICA EN VIAJES BLUE ASSIST CORPORATIVO	007-CC6-2020	BLUE ASSIST CORPORATIVO	007-040-006		

Fecha de Aprobación: 13 de febrero de 2020

Los códigos de aprobación quedan inválidos en caso de presentarse modificaciones en las condiciones sanitarias de alguno de los contratos, planes o anexos tales como:

- 1.- Los que no contengan la descripción del Art. 30 de Ley Orgánica que regula a las compañías que financien servicios integrales de salud de Medicina Prepagada y a las de Seguros que oferten cobertura de Seguros de Asistencia Médica.
- 2.- Cambios en la cobertura, exclusiones, deducibles y montos de financiamiento.
- 3.- Por cambios en la normativa legal o reforma en la Ley Orgánica que regula a las compañías que financien servicios integrales de salud de Medicina Prepagada y a las de Seguros que oferten cobertura de Seguros de Asistencia Médica, o su Reglamento y Lineamientos.