

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

MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.

N.º Código de la Empresa: 005

Nº de Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.			
INDIVIDUAL			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PREPAGADA	005-CI3-2020	Plan Preferido - Practihumana 15,000	005-10-008
		Plan Clásico Practihumana 30,000	005-10-009
		Plan Clásico - Metrohumana 30,000	005-10-010
		Plan Full - Practihumana 50,000	005-10-011
		Plan Full - Metrohumana 50,000	005-10-012
		Plan Selecto - Metrohumana 80,000	005-10-013
		Plan Premium - Metrohumana 150,000	005-10-014

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

MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.

N.º Código de la Empresa: 005

Nº de Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

GRUPAL			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
GRUPAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PREPAGADA PARA COBERTURA ESPECÍFICA DE CÁNCER	005-CG5-2020	Renacer A	005-020-0013
		Renacer B	005-020-0014
		Renacer C	005-020-0015
		Renacer D	005-020-0016
		Renacer E	005-020-0017
GRUPAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PREPAGADA PARA COBERTURA ESPECÍFICA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	005-CG6-2020	Plan Proteger A	005-020-0018
		Plan Proteger B	005-020-0019
		Plan Proteger C	005-020-0020
		Plan Proteger D	005-020-0021
		Plan Proteger E	005-020-0022
		Plan Proteger F	005-020-0023
		Plan Proteger G	005-020-0024
		Plan Proteger H	005-020-0025

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

MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.

N.º Código de la Empresa: 005

Nº de Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

GRUPAL			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
GRUPAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PREPAGADA PARA COBERTURA ESPECÍFICA ODONTOLÓGICA	005-CG7-2020	Plan Prosonrisas Esencial	005-020-0026
		Plan Prosonrisas Básico	005-020-0027
		Plan Prosonrisas Plus	005-020-0028
		Plan Prosonrisas Full	005-020-0029
		Plan Prosonrisas Premium	005-020-0030
GRUPAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD PREPAGADA PARA COBERTURA ESPECÍFICA DE ACCIDENTES DEPORTIVOS	005-CG8-2020	Marathon Juega Seguro	005-020-0031

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

MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.

N.º Código de la Empresa: 005

Nº de Certificado: 03

Códigos de Aprobación de Contratos, Planes / Programas y Anexos

CORPORATIVO			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
CORPORATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PREPAGADA	005-CC2-2020	Plan Corporativo	005-040-002
EMPRESARIAL			
NOMBRE DEL CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO	NOMBRE DEL PLAN	CÓDIGO DEL PLAN
EMPRESARIAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PREPAGADA	005-CE9-2020	Plan Practihumana 6,000	005-030-013
		Plan Practihumana 12,000	005-030-014
		Plan Metrohumana 6,000	005-030-015
		Plan Metrohumana 12,000	005-030-016
		Plan Metrohumana 30,000	005-030-017
		Plan Metrohumana 150,000	005-030-018



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

MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA S.A.

N.º Código de la Empresa: 005

Nº de Certificado: 03

Fecha de Aprobación: 12 de Agosto de 2020

Los códigos de aprobación quedan inválidos 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 lo 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.**

