



inburmedic
Star Médica

Objetivo



Es un seguro de Gastos Médicos Mayores Individual creado entre Seguros Inbursa y Hospitales Star Médica.

Atención en Hospitales Star Médica con la más alta calidad y el mejor servicio, para que el cliente tenga acceso a Hospitales de primer nivel a costo preferente.



inburmedic
Star Médica

Beneficios

Nuestros clientes de pólizas individuales de Gastos Médicos que se atiendan en los Hospitales Star Médica tendrán los siguientes beneficios:

Star Médica Centro (antes Santa Fe):

- ★ 1. Cama del acompañante sin costo.
- ★ 2. Estacionamiento de cortesía (aplica solamente un automóvil por paciente).
- ★ 3. Upgrade de habitación (sujeto a disponibilidad)
- ★ 4. Precios preferenciales en la hospitalización para enfermedades no cubiertas por la póliza.



inburmedic
Star Médica

Star Médica Infantil Privado:

- ✦ 1. El Hospital absorberá el deducible.
- ✦ 2. Estacionamiento de cortesía (aplica solamente un automóvil por paciente).



Beneficios

Hospitales STAR MÉDICA Y VIVO Interior de la República:

Star Médica Morelia

Star Médica Aguascalientes

Star Médica Mérida

Star Médica Ciudad Juárez

Hospital Vivo San Luis Potosí

Hospital del Pacífico



inburmedic
Star Médica

Cobertura Básica

- ★ Cobertura en territorio nacional.
- ★ Reinstalación automática de Suma Asegurada para nuevos padecimientos.
- ★ Honorarios Médicos de cirujano, anesthesiólogo, ayudante.
- ★ Los gastos que resulten del hospital, medicamentos, laboratorios, estudios de Rayos X.
- ★ Renta o compra de aparatos ortopédicos.
- ★ Ambulancia terrestre (pago máximo de acuerdo a los costos de cada hospital en convenio).



inburmedic
Star Médica

Padecimientos con Periodo de Espera

Cubiertos con un tiempo de 1 año de vigencia ininterrumpida.

- ★ *Amigdalectomía y Adenoidectomía*
- ★ *Cataratas*
- ★ *Enfermedad Acidopéptica (esofagitis, gastritis, duodenitis, úlcera gástrica y úlcera duodenal)*
- ★ *Eventraciones, Hernias y Hernioplastias*
- ★ *Hallux Valgus (Juanetes)*
- ★ *Insuficiencia Venosa*
- ★ *Litiasis del aparato genitourinario independiente de cualquier tratamiento médico o quirúrgico*
- ★ *Padecimiento Anorectales*



inburmedic
Star Médica

Padecimientos con Periodo de Espera

Cubiertos con un tiempo de 2 años de vigencia ininterrumpida.

- ★ *Histerectomías, Miomectomías, Endometriosis o Padecimiento Ginecológicos.*
- ★ *Prolapsos, Cistocele, Rectocele, Colpoperinorrafia (anterior y posterior), Cualquier operación reconstructiva del piso perineal, cualquier operación reconstructiva del piso perineal.*
- ★ *Tumoraciones mamarias.*
- ★ *Tratamiento médico quirúrgico de columna vertebral (sea por Enfermedad o Accidente), con aplicación del Deducible y Coaseguro contratado).*
- ★ *Padecimientos o Enfermedades Preexistentes declarados en la solicitud y aceptados mediante un endoso expedido por nosotros.*



inburmedic
Star Médica

Padecimientos con Periodo de Espera

Cubiertos con un tiempo de 4 años de vigencia ininterrumpida.

- **SIDA, con Suma Asegurada de \$500,000.**



inburmedic
Star Médica

Edades de Contratación

- ★ **Nuevas: de 0 (cero) a 64 (sesenta y cuatro) años**
- ★ **Renovación: Vitalicia**
- ★ **Edad de aceptación en caso de encontrarse solo un Asegurado en una póliza nueva**

Mujeres hasta 60(sesenta) años

Hombres hasta 50(cincuenta) años



inburmedic
Star Médica

Suma Asegurada

Es el monto que el Asegurado tendrá como máximo para cubrir enfermedades o accidentes cubiertos por la póliza.

Opción 1: \$1,000,000

Opción 2: \$3,000,000

Opción 3: \$5,000,000

Se reinstala para cada nueva enfermedad o accidente.



inburmedic
Star Médica

Cobertura Básica – Opción 1

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Suma Asegurada | \$ 1,000,000 |
| Deducible por enfermedad | \$ 2,500 |
| Coaseguro por enfermedad | 5% |
| Deducible por accidente | \$ 500 |
| Coaseguro por accidente | 0% |
| Monto tope de coaseguro | \$ 10,000 |
| Coberturas Adicionales: | Límite |
| Gastos Funerarios | \$ 10,000 |
| Enfermedades Graves (SEVI) | \$ 100,000 |

Cobertura Básica – Opción 2

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Suma Asegurada | \$3,000,000 |
| Deducible por enfermedad | \$ 3,500 |
| Coaseguro por enfermedad | 5% |
| Deducible por accidente | \$ 500 |
| Coaseguro por accidente | 0% |
| Monto tope de coaseguro | \$ 10,000 |
| Coberturas Adicionales: | Límite |
| Gastos Funerarios | \$ 10,000 |
| Enfermedades Graves (SEVI) | \$ 150,000 |

Cobertura Básica – Opción 3

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Suma Asegurada | \$5,000,000 |
| Deducible por enfermedad | \$ 7,500 |
| Coaseguro por enfermedad | 5% |
| Deducible por accidente | \$ 500 |
| Coaseguro por accidente | 0% |
| Monto tope de coaseguro | \$ 10,000 |
| Coberturas Adicionales: | Límite |
| Gastos Funerarios | \$ 10,000 |
| Enfermedades Graves (SEVI) | \$ 150,000 |

Deducible

Es la cantidad que el Asegurado debe cubrir por cada Enfermedad y/o Accidente cubiertos, indicado en la carátula de la póliza.

| Enfermedad | Accidente |
|---|---------------------|
| <p>Opción 1: \$2,500</p> <p>Opción 2: \$3,500</p> <p>Opción 3: \$7,500</p> | <p>\$500</p> |



inburmedic
Star Médica

Coaseguro

Es el porcentaje establecido en la carátula de la póliza a cargo de cada Asegurado, que corresponde su participación sobre el monto total de los gastos médicos cubiertos, procedentes aplicado por cada Enfermedad o Accidente.



inburmedic
Star Médica

Coaseguro

| Enfermedad | Accidente |
|--|----------------------|
| 5% con monto máximo a pagar de \$10,000 | Sin coaseguro |



inburmedic
Star Médica

Primas – Mujeres / Hombres

| Mujeres | | | | Mujeres | | | |
|---------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|
| Edad | Opción 1 | Opción 2 | Opción 3 | Edad | Opción 1 | Opción 2 | Opción 3 |
| 0 | 3,749 | 3,993 | 4,204 | 33 | 7,655 | 8,175 | 8,621 |
| 1 | 3,749 | 3,993 | 4,204 | 34 | 7,842 | 8,369 | 8,824 |
| 2 | 3,749 | 3,993 | 4,204 | 35 | 8,012 | 8,556 | 9,027 |
| 3 | 3,749 | 3,993 | 4,204 | 36 | 8,215 | 8,775 | 9,254 |
| 4 | 3,749 | 3,993 | 4,204 | 37 | 8,418 | 8,995 | 9,482 |
| 5 | 3,749 | 3,993 | 4,204 | 38 | 8,621 | 9,206 | 9,709 |
| 6 | 3,359 | 3,579 | 3,757 | 39 | 8,824 | 9,425 | 9,945 |
| 7 | 3,449 | 3,668 | 3,863 | 40 | 9,027 | 9,636 | 10,172 |
| 8 | 3,538 | 3,765 | 3,960 | 41 | 9,254 | 9,888 | 10,432 |
| 9 | 3,635 | 3,871 | 4,074 | 42 | 9,482 | 10,123 | 10,684 |
| 10 | 3,733 | 3,976 | 4,188 | 43 | 9,709 | 10,367 | 10,943 |
| 11 | 3,830 | 4,082 | 4,301 | 44 | 9,937 | 10,611 | 11,195 |
| 12 | 3,936 | 4,196 | 4,415 | 45 | 10,164 | 10,862 | 11,455 |
| 13 | 4,041 | 4,309 | 4,537 | 46 | 10,424 | 11,138 | 11,755 |
| 14 | 4,155 | 4,423 | 4,659 | 47 | 10,684 | 11,414 | 12,040 |
| 15 | 4,269 | 4,545 | 4,788 | 48 | 10,943 | 11,690 | 12,340 |
| 16 | 4,382 | 4,675 | 4,918 | 49 | 11,203 | 11,967 | 12,632 |
| 17 | 4,504 | 4,797 | 5,056 | 50 | 11,455 | 12,243 | 12,917 |
| 18 | 4,626 | 4,935 | 5,194 | 51 | 11,747 | 12,551 | 13,250 |
| 19 | 4,756 | 5,065 | 5,341 | 52 | 12,040 | 12,868 | 13,574 |
| 20 | 7,769 | 8,296 | 8,751 | 53 | 12,332 | 13,176 | 13,907 |
| 21 | 7,963 | 8,507 | 8,970 | 54 | 12,624 | 13,493 | 14,240 |
| 22 | 8,166 | 8,719 | 9,198 | 55 | 12,917 | 13,802 | 14,573 |
| 23 | 8,361 | 8,930 | 9,417 | 56 | 13,241 | 14,159 | 14,938 |
| 24 | 8,556 | 9,141 | 9,644 | 57 | 13,574 | 14,508 | 15,320 |
| 25 | 8,751 | 9,344 | 9,855 | 58 | 13,907 | 14,865 | 15,694 |
| 26 | 8,978 | 9,587 | 10,115 | 59 | 14,232 | 15,215 | 16,059 |
| 27 | 9,190 | 9,823 | 10,359 | 60 | 14,565 | 15,572 | 16,433 |
| 28 | 9,417 | 10,058 | 10,611 | 61 | 15,344 | 16,408 | 17,318 |
| 29 | 9,636 | 10,294 | 10,862 | 62 | 16,132 | 17,245 | 18,203 |
| 30 | 7,119 | 7,606 | 8,020 | 63 | 16,912 | 18,081 | 19,088 |
| 31 | 7,306 | 7,793 | 8,223 | 64 | 17,691 | 18,909 | 19,965 |
| 32 | 7,476 | 7,988 | 8,418 | | | | |

| Hombres | | | | Hombres | | | |
|---------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|
| Edad | Opción 1 | Opción 2 | Opción 3 | Edad | Opción 1 | Opción 2 | Opción 3 |
| 0 | 3,944 | 4,196 | 4,415 | 33 | 5,674 | 6,055 | 6,380 |
| 1 | 3,944 | 4,196 | 4,415 | 34 | 5,852 | 6,242 | 6,575 |
| 2 | 3,944 | 4,196 | 4,415 | 35 | 6,023 | 6,421 | 6,770 |
| 3 | 3,944 | 4,196 | 4,415 | 36 | 6,226 | 6,640 | 6,997 |
| 4 | 3,944 | 4,196 | 4,415 | 37 | 6,429 | 6,859 | 7,233 |
| 5 | 3,944 | 4,196 | 4,415 | 38 | 6,632 | 7,078 | 7,460 |
| 6 | 3,359 | 3,579 | 3,757 | 39 | 6,835 | 7,298 | 7,687 |
| 7 | 3,449 | 3,668 | 3,863 | 40 | 7,038 | 7,517 | 7,923 |
| 8 | 3,538 | 3,765 | 3,960 | 41 | 7,281 | 7,769 | 8,199 |
| 9 | 3,635 | 3,871 | 4,074 | 42 | 7,517 | 8,028 | 8,467 |
| 10 | 3,733 | 3,976 | 4,188 | 43 | 7,760 | 8,288 | 8,735 |
| 11 | 3,830 | 4,082 | 4,301 | 44 | 8,004 | 8,540 | 9,011 |
| 12 | 3,936 | 4,196 | 4,415 | 45 | 8,239 | 8,800 | 9,279 |
| 13 | 4,041 | 4,309 | 4,537 | 46 | 8,516 | 9,100 | 9,596 |
| 14 | 4,155 | 4,423 | 4,659 | 47 | 8,808 | 9,409 | 9,920 |
| 15 | 4,269 | 4,545 | 4,788 | 48 | 9,084 | 9,701 | 10,237 |
| 16 | 4,382 | 4,675 | 4,918 | 49 | 9,368 | 10,002 | 10,554 |
| 17 | 4,504 | 4,797 | 5,056 | 50 | 9,652 | 10,310 | 10,878 |
| 18 | 4,626 | 4,935 | 5,194 | 51 | 9,985 | 10,667 | 11,252 |
| 19 | 4,756 | 5,065 | 5,341 | 52 | 10,318 | 11,025 | 11,626 |
| 20 | 4,853 | 5,170 | 5,446 | 53 | 10,651 | 11,382 | 12,007 |
| 21 | 5,016 | 5,341 | 5,633 | 54 | 10,984 | 11,731 | 12,381 |
| 22 | 5,170 | 5,519 | 5,812 | 55 | 11,317 | 12,096 | 12,762 |
| 23 | 5,341 | 5,690 | 5,998 | 56 | 11,707 | 12,511 | 13,201 |
| 24 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 57 | 12,096 | 12,933 | 13,647 |
| 25 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 58 | 12,486 | 13,347 | 14,086 |
| 26 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 59 | 12,884 | 13,769 | 14,532 |
| 27 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 60 | 13,274 | 14,191 | 14,979 |
| 28 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 61 | 14,313 | 15,304 | 16,148 |
| 29 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 62 | 15,353 | 16,416 | 17,326 |
| 30 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 63 | 16,392 | 17,521 | 18,495 |
| 31 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | 64 | 17,431 | 18,633 | 19,672 |
| 32 | 5,503 | 5,868 | 6,185 | | | | |

Formas de Pago

El pago de la prima podrá ser:

- ✦ Si no se domicilia: contado, semestral, trimestral o mensual.
- ✦ Si se domicilia (no Inbursa): contado, semestral, trimestral o mensual.
- ✦ Si se domicilia (con Inbursa): (tarjeta de crédito, cuenta Inbursa CT o EFE); contado, semestral, trimestral o mensual sin recargo por pago fraccionado aplica descuento por domiciliación.



inburmedic
Star Médica

Cobertura Adicionales

| Tipo de Cobertura | Inicial | Renovación |
|--|-----------------|-------------------|
| Atención por Accidente en Hospitales diferentes al Grupo Star Médica | De 0 a 64 años | Vitalicia |
| Gastos Funerarios | De 1 a 64 años | Hasta los 84 años |
| Enfermedades Graves (SEVI) | De 20 a 55 años | Hasta los 64 años |



inburmedic
Star Médica

Atención por Accidente en Hospitales Diferentes al Grupo Star Médica

En caso de un **Accidente** el Asegurado **podrá atenderse en un hospital diferente a los Hospitales Star Médica** pagando el Deducible y Coaseguro contratado para Enfermedad.

La prima total de esta cobertura por Asegurado es de **\$487.20** (prima de contado e incluye IVA del 16%).

Este beneficio opera exclusivamente en **Accidentes**, por lo que en ningún caso se podrá utilizar en Enfermedades.



inburmedic
Star Médica

Gastos Funerarios

Pago de la Suma Asegurada Contratada, a quien acredite haber realizado los gastos.

Si los gastos son inferiores a la Suma Asegurada Contratada, pagaremos el remanente a los beneficiarios designados.

Muerte de **menores de 12 (doce) años** (Suma Asegurada de \$ 10,000).

| Rangos | Mujeres / Hombres |
|--------|-------------------|
| 1-29 | 23 |
| 30-34 | 35 |
| 35-39 | 35 |
| 40-44 | 46 |
| 45-49 | 81 |
| 50-54 | 116 |
| 55-59 | 174 |
| 60-64 | 267 |

Las primas son de contado e incluyen I.V.A. del 16%.



inburmedic
Star Médica

Enfermedades Graves SEVI

Esta cobertura puede contratarse para el titular o titular y su cónyuge o concubina(rio).

Pago de la **Suma Asegurada en una sola exhibición**, de acuerdo a la opción contratada; al diagnóstico de algunas enfermedades graves indicadas en las condiciones generales:

- ✦ ***Infarto al miocardio***
- ✦ ***Cáncer***
- ✦ ***Enfermedad cerebro vascular***
- ✦ ***Afección de las arterias coronarias que requieran cirugía de bypass***
- ✦ ***Insuficiencia renal***
- ✦ ***Trasplante de órganos vitales***
- ✦ ***Parálisis / paraplejia***



inburmedic
Star Médica

Opción 1

| Primas total no fumador | | |
|-------------------------|---------|---------|
| Edad | Mujeres | Hombres |
| 20 | 61 | 61 |
| 21 | 61 | 61 |
| 22 | 61 | 61 |
| 23 | 61 | 61 |
| 24 | 61 | 61 |
| 25 | 61 | 65 |
| 26 | 61 | 71 |
| 27 | 61 | 77 |
| 28 | 65 | 84 |
| 29 | 71 | 88 |
| 30 | 77 | 90 |
| 31 | 84 | 93 |
| 32 | 88 | 96 |
| 33 | 90 | 101 |
| 34 | 93 | 108 |
| 35 | 96 | 125 |
| 36 | 101 | 145 |
| 37 | 108 | 173 |
| 38 | 125 | 204 |
| 39 | 145 | 239 |
| 40 | 173 | 271 |
| 41 | 204 | 306 |
| 42 | 239 | 351 |
| 43 | 271 | 404 |
| 44 | 306 | 464 |
| 45 | 351 | 541 |
| 46 | 404 | 623 |
| 47 | 464 | 720 |
| 48 | 541 | 832 |
| 49 | 623 | 948 |
| 50 | 720 | 1,073 |
| 51 | 832 | 1,204 |
| 52 | 948 | 1,342 |
| 53 | 1,073 | 1,434 |
| 54 | 1,204 | 1,575 |
| 55 | 1,342 | 1,718 |

| Primas total fumador | | |
|----------------------|---------|---------|
| Edad | Mujeres | Hombres |
| 20 | 61 | 61 |
| 21 | 61 | 61 |
| 22 | 61 | 61 |
| 23 | 61 | 65 |
| 24 | 61 | 71 |
| 25 | 61 | 77 |
| 26 | 65 | 84 |
| 27 | 71 | 88 |
| 28 | 77 | 90 |
| 29 | 84 | 93 |
| 30 | 88 | 96 |
| 31 | 90 | 101 |
| 32 | 93 | 108 |
| 33 | 96 | 125 |
| 34 | 101 | 145 |
| 35 | 108 | 173 |
| 36 | 125 | 204 |
| 37 | 145 | 239 |
| 38 | 173 | 271 |
| 39 | 204 | 306 |
| 40 | 239 | 351 |
| 41 | 271 | 404 |
| 42 | 306 | 464 |
| 43 | 351 | 541 |
| 44 | 404 | 623 |
| 45 | 464 | 720 |
| 46 | 541 | 832 |
| 47 | 623 | 948 |
| 48 | 720 | 1,073 |
| 49 | 832 | 1,204 |
| 50 | 948 | 1,342 |
| 51 | 1,073 | 1,434 |
| 52 | 1,204 | 1,575 |
| 53 | 1,342 | 1,718 |
| 54 | 1,434 | 1,858 |
| 55 | 1,575 | 1,999 |

Opción 2 y 3

| Primas total no fumador | | |
|-------------------------|---------|---------|
| Edad | Mujeres | Hombres |
| 20 | 92 | 92 |
| 21 | 92 | 92 |
| 22 | 92 | 92 |
| 23 | 92 | 92 |
| 24 | 92 | 92 |
| 25 | 92 | 97 |
| 26 | 92 | 106 |
| 27 | 92 | 115 |
| 28 | 97 | 125 |
| 29 | 106 | 132 |
| 30 | 115 | 136 |
| 31 | 125 | 139 |
| 32 | 132 | 144 |
| 33 | 136 | 151 |
| 34 | 139 | 162 |
| 35 | 144 | 188 |
| 36 | 151 | 218 |
| 37 | 162 | 259 |
| 38 | 188 | 306 |
| 39 | 218 | 358 |
| 40 | 259 | 407 |
| 41 | 306 | 459 |
| 42 | 358 | 527 |
| 43 | 407 | 606 |
| 44 | 459 | 696 |
| 45 | 527 | 811 |
| 46 | 606 | 934 |
| 47 | 696 | 1,081 |
| 48 | 811 | 1,248 |
| 49 | 934 | 1,422 |
| 50 | 1,081 | 1,610 |
| 51 | 1,248 | 1,806 |
| 52 | 1,422 | 2,013 |
| 53 | 1,610 | 2,151 |
| 54 | 1,806 | 2,363 |
| 55 | 2,013 | 2,577 |

Primas SEVI

| Primas total fumador | | |
|----------------------|---------|---------|
| Edad | Mujeres | Hombres |
| 20 | 92 | 92 |
| 21 | 92 | 92 |
| 22 | 92 | 92 |
| 23 | 92 | 97 |
| 24 | 92 | 106 |
| 25 | 92 | 115 |
| 26 | 97 | 125 |
| 27 | 106 | 132 |
| 28 | 115 | 136 |
| 29 | 125 | 139 |
| 30 | 132 | 144 |
| 31 | 136 | 151 |
| 32 | 139 | 162 |
| 33 | 144 | 188 |
| 34 | 151 | 218 |
| 35 | 162 | 259 |
| 36 | 188 | 306 |
| 37 | 218 | 358 |
| 38 | 259 | 407 |
| 39 | 306 | 459 |
| 40 | 358 | 527 |
| 41 | 407 | 606 |
| 42 | 459 | 696 |
| 43 | 527 | 811 |
| 44 | 606 | 934 |
| 45 | 696 | 1,081 |
| 46 | 811 | 1,248 |
| 47 | 934 | 1,422 |
| 48 | 1,081 | 1,610 |
| 49 | 1,248 | 1,806 |
| 50 | 1,422 | 2,013 |
| 51 | 1,610 | 2,151 |
| 52 | 1,806 | 2,363 |
| 53 | 2,013 | 2,577 |
| 54 | 2,151 | 2,787 |
| 55 | 2,363 | 2,998 |

Las primas son de contado e incluyen I.V.A. del 16%.

Maternidad

La póliza ampara los gastos resultantes por la atención médica y hospitalaria por el evento parto o cesárea, incluyendo el óbito, **hasta la Suma Asegurada de la Cobertura Básica**, sin aplicación de Deducible y Coaseguro.

Después de **12 (doce) meses** de la fecha de inicio de vigencia.



inburmedic
Star Médica

Complicaciones con Periodo de Espera

Para las siguientes complicaciones del embarazo, parto o puerperio aplicará el Periodo de Espera de **30 (treinta) días**, quedarán cubiertos los gastos por atención médica y hospitalaria **hasta la Suma Asegurada de la Cobertura Básica con la aplicación del Deducible y Coaseguro.**

- ★ **Embarazo Extrauterino.** Siempre que el embarazo inicie dentro de la vigencia de la póliza.
- ★ **Embarazo Molar.** Siempre que el embarazo inicie dentro de la vigencia de la póliza. Para éste último es **necesario** que se anexe estudio hispatológico.



inburmedic
Star Médica

Complicaciones con Periodo de Espera

Las siguientes complicaciones del embarazo, parto o puerperio, quedarán cubiertos los gastos por la atención médica y hospitalaria, **hasta la Suma Asegurada de la Cobertura Básica, con aplicación del Deducible y Coaseguro. Después de 12 (doce) meses** de inicio de vigencia de esta cobertura.

- ✦ *Enfermedad Hipertensiva (Preeclampsia o Eclampsia)*
- ✦ *Fiebre Puerperal*
- ✦ *Placenta Previa*
- ✦ *Placenta Acreta*
- ✦ *Hiperémesis Gravídica siempre y cuando esta requiera atención intrahospitalaria.*



inburmedic
Star Médica

Enfermedades de Recién Nacidos

Las enfermedades de los recién nacidos quedarán cubiertas desde el primer día de su nacimiento.

Requisitos:

Nacer después de **12 (doce) meses** de la fecha de inicio de la vigencia de esta cobertura para la madre biológica Asegurada y alta dentro de los primeros **30 (treinta) días** a su nacimiento.



inburmedic
Star Médica

Siniestros

- ★ Atención en hospitales Star Médica y por médicos de su staff.
- ★ Gasto que debe de superar el deducible.
- ★ Ser Enfermedad o Accidente cubierto en la póliza.
- ★ Contar con un diagnostico definitivo.
- ★ Que al momento de solicitarlo la prima o fracción se encuentre pagada.



inburmedic
Star Médica

Pago Directo - Procedimiento

- 1) Acudir al módulo de Atención del hospital Star Médica.
- 2) Identificarse con la credencial expedida por Inbursa así como con documento oficial (IFE, pasaporte, etc.).
- 3) El personal autorizado del Hospital proporcionará el listado de médicos que pueden brindarle la atención, de acuerdo a los servicios solicitados.



inburmedic
Star Médica

Tarjeta Inburmedic Star Médica



inburmedic
Star Médica

Directorio



DIRECTORIO DE HOSPITALES STAR MÉDICA

| ESTADO | HOSPITAL | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
|------------------|--|---|---|
| ACAPULCO | HOSPITAL INFANTIL PRIVADO DE ACAPULCO S.A. DE C.V. | FRAILE NO. 4 FRACC. LA BOCANA, C.P. 39670, ACAPULCO, GRO. | (744) 4690300 Y 4877180 CON 10 LÍNEAS URGENCIAS EXT.552 |
| AGUASCALIENTES | STAR MÉDICA S.A. DE C.V. | AV. UNIVERSIDAD NO. 101 FRACC. VILLAS DE LA UNIVERSIDAD ESQ. AV. CONVENCIÓN DE 1914, C.P. 20020, AGUASCALIENTES, AGS. | (449)9109900 URGENCIAS(449)9109900 EXT. 1033 |
| CIUDAD JUAREZ | STAR MÉDICA S.A. DE C.V. | PASEO DE LA VICTORIA NO. 4370 COL. PARTIDO IGLESIAS, C.P. 32618, CD. JUÁREZ | (656)2275700 |
| DISTRITO FEDERAL | HOSPITAL INFANTIL PRIVADO S.A. DE C. V. | VIADUCTO RÍO BECERRA NO. 97, COL. NAPOLES, DEL. BENITO JUÁREZ, C.P. 03810 MÉXICO D.F. | (55) 56825000 URGENCIAS (55) 53401026 |
| DISTRITO FEDERAL | HOSPITAL SANTA FÉ S.A. DE C.V. | SAN LUIS POTOSÍ NO. 143 COL. ROMA, DEL. CUAUHEMOC C.P. 06700 MÉXICO D.F. | (55)10844747 URGENCIAS (55)10844743 |
| ESTADO DE MÉXICO | HOSPITAL VIVO JARDÍN BICENTENARIO | AV. BORDO DE XOCHIACA, NO.3 LOTE 2-A INT. 2-B, COL. JARDÍN BICENTENARIO NEZAHUALCOYOTL, EDO. DE MÉXICO, C.P. 57205 | 57169555 |
| ESTADO DE MÉXICO | HOSPITAL VIVO ECATEPEC | AV. HANK GONZÁLEZ NO.50 MZ.632, COL. CIUDAD AZTECA 3A SECCIÓN ECATEPEC DE MORELOS, EDO. DE MÉXICO, C.P. 55120 | 57798686 |
| ESTADO DE MÉXICO | STAR MÉDICA LUNA PARC | AV. 1ERO. DE MAYO S/N , COL. CENTRO URBANO, CUAUTITLAN, IZCALLI | 58646464 |
| ESTADO DE MÉXICO | STAR MÉDICA LOMAS VERDES | AV. LOMAS VERDES NO. 2165, COL. SANTIAGO OCCIPACO, NAUCALPAN DE JUÁREZ, MÉXICO D.F. | 26251700 |
| MORELIA | STAR MÉDICA S.A. DE C.V. | VIRREY DE MENDOZA NO.2000, COL.FÉLIX IRETA,C.P. 58070,MORELIA, MICHOACAN | (443)-3227700 URGENCIAS(443) 3227700 EXT. 1034 |
| MÉRIDA | STAR MÉDICA S.A. DE C.V. | CALLE 26 NO. 199 POR 15 Y 17 COL. ALTABRISA, C.P. 97133, MÉRIDA, YUC. | (999) 9302880 URGENCIAS(999) 9302880 EXT. 5 |
| SAN LUIS POTOSÍ | HOSPITAL VIVO SAN LUIS POTOSÍ | GENERAL MARIANO ARISTA NO. 730, BARRIO DE TEQUISQUIAPAN C.P. 78250 SAN LUIS POTOSÍ S.L.P. | (444) 8123737 URGENCIAS(443) 3227700 EXT. 1034 |

CONTACTO:

www.segurosinbursastarmedica.com

Le atendemos **personalmente por mail, telefónicamente o mediante una cita**. O si gusta mándenos su número telefónico y nosotros nos comunicamos.

TELS. LADA D.F. 01(55) **52351575 , 4432-2595, 4756-2255.**

Agente de seguros Manuel Moreno
mmoreno@segurosinbursastarmedica.com

Sarita. Jessica Schwartzman
jessicaschwartz@segurosmarket.com