



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

09/08/13	1419	P	35	00000000E-CQ-007A
----------	------	---	----	-------------------

CONDICIONES GENERALES

PÓLIZA PARA GASTOS CLÍNICOS POR COMPLICACIONES POR RUPTURA DE PRÓTESIS Y/O CONTRACTURA DE PRÓTESIS MAMARIAS

1. AMPARO BÁSICO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A., QUIEN PARA EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA EN ADELANTE SE DENOMINARÁ VIDEESTADO, CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES AQUÍ ESTIPULADAS, INDEMNIZARÁ HASTA LA SUMA ASEGURADA COMO LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA PÓLIZA UNA VEZ SE ACREDITE QUE, COMO CONSECUENCIA DE UN EVENTO QUIRÚRGICO DE IMPLANTE MAMARIO SE OCASIONE:

- COMPLICACIÓN POR UNA CONTRACTURA DE MAMA GRADO III (DE LA CLASIFICACIÓN DE BAKER) ENTENDIÉNDOSE COMO TAL UNA GLÁNDULA MAMARIA FIRME Y QUE HA COMENZADO A VERSE ANORMAL. Y GRADO IV (DE LA CLASIFICACIÓN DE BAKER) ENTENDIÉNDOSE COMO TAL LA PRESENCIA DE UNA GLANDULA MAMARIA DURA, SENSIBLE, DOLORIDA Y FRIA, CON UNA GRAN DEFORMIDAD; QUE HACE EN CUALQUIERA DE LOS DOS EVENTOS ANTERIORES INDISPENSABLE SU RETIRO DE ACUERDO CON EL CRITERIO MÉDICO, OCURRIDA Y/O QUE HAYA SIDO DESCUBIERTA DENTRO DE LOS 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DEL IMPLANTE MAMARIO.
- COMPLICACIÓN POR LA RUPTURA DE PRÓTESIS, YA SEA INTRACAPSULAR ENTENDIÉNDOSE COMO TAL EL DESGARRO O AGUJERO EN LA CUBIERTA EXTERNA DEL DISPOSITIVO MÉDICO DE IMPLANTE DE GEL DE SILICONA, SOLUCIÓN SALINA O ALTERNATIVO QUE DEJA ESCAPAR EL CONTENIDO DEL MISMO PERO DELIMITADO POR LA CAPSULA QUE ES LA CUBIERTA DE TEJIDO FIBROSO DE CICATRIZACIÓN QUE SE FORMA ALREDEDOR DEL IMPLANTE. O EXTRACAPSULAR ENTENDIÉNDOSE COMO TAL CUANDO LOS IMPLANTES DE GEL DE SILICONA, SOLUCIÓN SALINA O ALTERNATIVO SE ROMPEN Y SU CONTENIDO SALE POR FUERA DE LA CÁPSULA FIBROSA QUE ESTA ALREDEDOR DEL IMPLANTE Y SE DESPLAZA, Y QUE REQUIERAN UN TRATAMIENTO QUIRÚRGICO, OCURRIDO Y/O QUE HAYA SIDO DESCUBIERTA DENTRO DE LOS 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DEL IMPLANTE MAMARIO.

VIDEESTADO REEMBOLSARÁ, LOS GASTOS CLÍNICOS , QUE HAYAN TENIDO COMO ORIGEN LA CIRUGÍA DE REEMPLAZO DE PRÓTESIS MAMARIA COMO CONSECUENCIA DE UNA CONTRACTURA DE MAMA GRADO III O GRADO IV, O RUPTURA DE LAS PRÓTESIS, LAS COMPLICACIONES INMEDIATAS DERIVADAS DE ALGUNO DE LOS DOS EVENTOS SEÑALADOS ANTERIORMENTE E INCLUIDOS EN ESTE CONTRATO, BAJO LA EJECUCIÓN

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
www.segurosdeleestado.com



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

DE UN PROCEDIMIENTOS Y/O EVENTOS QUIRÚRGICOS, REALIZADA POR CIRUJANOS CON ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PLÁSTICA, DEBIDAMENTE TITULADO(S) Y REGISTRADO(S), SEGÚN LAS LEYES COLOMBIANAS.

1.1 DEFINICIÓN Y ALCANCE DE LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTA COBERTURA

Para los efectos de esta póliza, estarán cubiertos los conceptos descritos a continuación, incurridos por una persona asegurada durante el período de vigencia de esta póliza, por tratamientos, servicios o suministros médicamente necesarios, incurridos como resultado de, o en relación con los eventos amparados:

A. GASTOS CLÍNICOS

1. Los facturados por un hospital por concepto de:
 - a. Habitación, comidas y servicios generales de enfermería, servicios especiales de enfermería sujetos a orden médica, durante la permanencia en una habitación individual, sala o pabellón, o unidad de cuidados intensivos.
 - b. Otros servicios hospitalarios. (Se exceptúan artículos de uso personal o que no sean de índole médica).
2. Los facturados por un centro de cirugía ambulatoria o independiente debidamente habilitado por la entidad competente siempre y cuando el tratamiento, cirugía, servicio o suministro hubiese estado cubierto bajo esta póliza.
3. Medicamentos intrahospitalarios para cuya obtención se requiera una receta o prescripción médica.

B. GASTOS CLÍNICOS Y PRÓTESIS POR CONTRACTURA DE MAMA

- Se cubrirán los gastos clínicos como se indican en el literal A y/o el reemplazo de prótesis por contractura, entendiéndose por contractura, la respuesta natural del organismo (mama) a un cuerpo extraño (prótesis) la cual es clasificada en grados I, II, III y IV; siendo objeto de esta cobertura las de grado III y grado IV.
- El reemplazo de la prótesis corresponderá a la misma referencia, volumen y marca a la inicialmente implantada, únicamente cuando se presente contractura grado III y grado IV.



OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
www.segurosdeleestado.com



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

C. GASTOS CLÍNICOS POR RUPTURA

- Se cubrirán los gastos clínicos como se indican en el literal A.

D. HONORARIOS MÉDICOS DERIVADOS DE LA REINTERVENCIÓN QUIRÚRGICA HASTA EL 40% DEL VALOR ASEGURADO.

2. EXCLUSIONES

NO SE AMPARAN BAJO ESTA PÓLIZA, LOS SIGUIENTES EVENTOS:

- 2.1. RESPONSABILIDAD PROFESIONAL DEL MÉDICO, O MÉDICOS, ANESTESIÓLOGOS, ENFERMERAS, INSTRUMENTADORAS, CENTRO MÉDICO U HOSPITALARIO, PROVEEDOR DE LAS PRÓTESIS.
- 2.2. EL VALOR DE LA NUEVA PRÓTESIS EN CASO DE RUPTURA
- 2.3. COMPLICACIONES DERIVADAS DE CONTRACTURAS GRADO I ENTENDIÉNDOSE COMO TAL (DE LA CLASIFICACIÓN DE BAKER) UNA GLÁNDULA MAMARIA NORMALMENTE BLANDA Y PARECE NATURAL.COMPLICACIONES DERIVADAS DE CONTRACTURAS GRADO II ENTENDIÉNDOSE COMO TAL(DE LA CLASIFICACIÓN DE BAKER) UNA GLÁNDULA MAMARIA ALGO MAS FIRME DE LO QUE DEBERÍA PERO PARECE NORMAL.
- 2.4. RUPTURA DE PRÓTESIS PRODUCTO DE LESIONES AUTOINFRINGIDAS O CAUSADAS POR TERCEROS CON O SIN EL CONSENTIMIENTO DEL ASEGURADO, ARMA DE FUEGO, ARMA BLANCA, ACCIDENTES IMPROVISTOS QUE CAUSEN LA RUPTURA.
- 2.5. COMPLICACIONES DERIVADAS POR FALTA DE CUIDADO DEL PACIENTE O COMO CONSECUENCIA DE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES NO RECOMENDADAS POR EL MÉDICO TRATANTE POSTERIOR A LA CIRUGÍA.
- 2.6. CUALQUIER TRATAMIENTO RELACIONADO CON PADECIMIENTOS PSICOLÓGICOS Y/O PSIQUIÁTRICOS POSTERIORES AL PROCEDIMIENTO OBJETO DE ESTA COBERTURA.
- 2.7. LOS GASTOS INCURRIDOS POR LA COMPRA O ALQUILER DE SILLAS DE RUEDAS, CAMAS ESPECIALES, Y CUALQUIER OTRO TIPO DE ARTÍCULOS O EQUIPOS SIMILARES, CUANDO NO SEAN MÉDICAMENTE REQUERIDOS.
- 2.8. LOS HONORARIOS PROFESIONALES O GASTOS PROVENIENTES DE TRATAMIENTOS CON MEDICINA BIOENERGÉTICA, HOMEOPÁTICA Y CUALQUIER OTRA CLASE DE MEDICINA ALTERNATIVA.

 OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
www.segurosdelestado.com



- 2.9. COMPLICACIONES COMO CONSECUENCIA DE LA REUTILIZACIÓN DE LA PRÓTESIS.
- 2.10. ÓRTESIS, APARATOS Y ADITAMENTOS ORTOPÉDICOS O PARA ALGUNA FUNCIÓN BIOLÓGICA QUE FORMEN PARTE DEL MANEJO DE LA COMPLICACIÓN.
- 2.11. CUALQUIER RECLAMO O CUALQUIER GASTO INCURRIDO PARA EL TRATAMIENTO, SERVICIO O COMO CAUSA DEL RESULTADO DE TRATAMIENTOS EXPERIMENTALES.
- 2.12. GASTOS FUNERARIOS O CUALQUIER OTRO GASTO DERIVADO DE LA MUERTE DEL ASEGURADO.
- 2.13. COMPLICACIONES DEL PACIENTE COMO CONSECUENCIA O INFLUENCIA DE MEDICAMENTOS NO PRESCRITOS, DROGAS O SUSTANCIAS TOXICAS O ALCOHOLISMO.
- 2.14. CIRUGÍAS ADICIONALES EN EL ÁREA AFECTADA PARA MEJORAR LA APARIENCIA O GASTOS MÉDICOS PROVENIENTES DE LA INSATISFACCIÓN DEL PACIENTE CON EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O EL RESULTADO COSMETOLÓGICO.
- 2.15. COMPLICACIONES DEL ASEGURADO CUANDO SEA ATENDIDO POR UN GALENO, UN CENTRO MÉDICO U HOSPITALARIO QUE NO SE ENCUENTREN LEGALMENTE HABILITADOS.
- 2.16. PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS POR PERSONAS COMO CIRUJANOS NO TITULADOS O INDEBIDAMENTE REGISTRADOS SEGÚN LA LEY.
- 2.17. COMPLICACIONES RESULTANTES DE CUALQUIER TIPO DE ACCIDENTE TAL COMO SE DEFINE ÉSTE, EN EL NUMERAL 4.3 DE LA PÓLIZA.
3. BENEFICIO ADICIONAL
- SE BRINDA TRANSPORTE EN AMBULANCIA, ÚNICAMENTE EN LA CIUDAD EN LA QUE SE REALIZA LA CIRUGÍA, Y SE RECONOCERÁ POR UNA SOLA VEZ.

4. DEFINICIONES

- 4.1. **TOMADOR:** Es una de las partes del contrato de seguro, persona Natural o Jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza, siendo responsable de todas las obligaciones que como tal le incumben conforme la ley, en especial el pago de la prima.
- 4.2. **GRUPO ASEGURADO :** Se entiende por grupo asegurado, el conformado por las personas naturales que se sometan a un procedimiento de implante de prótesis.



- 4.3. Accidente:** Suceso imprevisto, externo, violento, visible, repentino e independiente de la voluntad del tomador, asegurado o beneficiario, que produzca en la integridad física del asegurado cualquiera de las pérdidas, lesiones corporales o perturbaciones funcionales, verificables mediante dictamen médico
- 4.4. Evento Quirúrgico:** Realización de una o varias cirugías o procedimientos en un mismo tiempo quirúrgico.
- 4.5. Cirugía Plástica:** Es la especialidad quirúrgica dedicada a la reconstrucción de defectos corporales y faciales debidos a malformaciones congénitas, accidentes, quemaduras y enfermedades; es un arte y una ciencia relacionada con el mejoramiento de la apariencia de la persona mediante operaciones o procedimientos cosméticos que produzcan un efecto positivo sobre el área a tratar.
- 4.6. Complicación Quirúrgica:** Fenómeno que sobreviene a una cirugía, que afecta la salud del paciente, agravándola.
- 4.7. Tratamiento:** Conjunto de medios terapéuticos por los cuales se alivia una enfermedad o complicación.
- 4.8. Médico:** Persona natural, que cumpliendo los requisitos legales, se encuentra autorizada para el ejercicio de la profesión en el área clínica, quirúrgica o de apoyo diagnóstico o asistencial.
- 4.9. Centro Hospitalario (Hospital o clínica):** Establecimiento legalmente registrado y autorizado que reúne las condiciones exigidas para atender a las personas que lo requieran. No se consideran centros hospitalarios, para efectos de este contrato, los siguientes: a.) Instituciones mentales para el tratamiento de enfermedades psiquiátricas, b.) Centros de reposo, recuperación o descanso para ancianos, drogadictos o alcohólicos, c.) Lugares donde se proporcionan tratamientos naturistas.
- 4.10. Unidad de Cuidados Intensivos:** Es el lugar de cuidado especializado en un centro hospitalario, dotado con recursos humanos y equipos especiales donde se presta atención permanente al paciente críticamente enfermo.
- 4.11. Hospitalización:** Es la permanencia en un hospital o clínica como paciente interno, estando el asegurado bajo el cuidado y atención de un médico o de un equipo de profesionales de la salud.
- 4.12. Diagnóstico:** Es toda identificación de una enfermedad o lesión, con fundamento en los síntomas y signos manifestados por el paciente, confirmadas por evidencias médicas, odontológicas y paraclínicas.
- 4.13. Asegurado / Paciente:** Miembro del grupo asegurado que al incluirse en esta póliza adquiere las coberturas incluidas en ella.
- 4.14. Evento:** Comprende todos los tratamientos médicos continuos o discontinuos que deba aplicarse a un paciente por haberse sucedido una complicación quirúrgica definida como tal en esta póliza.
- 4.15. Preexistencia:** Enfermedad que haya sido diagnosticada o conocida, o accidente sufrido por el asegurado con anterioridad a la fecha de iniciación de la vigencia.



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

4.16. Contractura de Mama: respuesta natural del organismo (mama) a un cuerpo extraño (prótesis) la cual es clasificada en grados I, II, III y IV; siendo objeto de esta cobertura las de grado III y IV.

4.17 Limite por Vigencia Póliza: Es la suma máxima asegurada que se reconocerá durante la vigencia de la póliza.

5. ÁMBITO TERRITORIAL

Como la cobertura otorgada se limita únicamente a las complicaciones por procedimientos realizados en el territorio de la República de Colombia, los gastos incurridos por el asegurado en el exterior por complicaciones objeto de la cobertura del presente seguro, se reconocerán hasta el límite del valor asegurado en Pesos Colombianos, respecto de Dólar de los Estados Unidos al tipo de cambio de la tasa representativa del mercado Colombiano a la fecha del pago de la factura objeto del reembolso, por parte de la persona que sufragó los gastos.

6. AVISO DE SINIESTRO

Para la atención de una complicación objeto de esta cobertura, la institución hospitalaria, el médico, el asegurado o cualquier otra persona actuando en nombre de éste, deberá dar aviso a VIDEESTADO, dentro de los tres (3) días siguientes a presentarse dicha complicación.

7. PAGO DE LAS PRIMAS

Las primas están calculadas para el periodo de cobertura del seguro. Es condición indispensable para la entrada en vigencia de este seguro, el pago previo de la prima.

8. TERMINACIÓN DEL SEGURO INDIVIDUAL

El seguro terminará en forma individual respecto de cualquiera de los integrantes del grupo asegurado, al presentarse alguna de las siguientes causas:

- a). No pago de la prima.
- b). Vencimiento de la vigencia de la póliza y su no renovación.
- c). Revocación de la póliza por parte del tomador o del asegurado.