

CALL CENTER

CONSULTA PREVIA CITA
0-800-BV AYUDA (282.98.32)
(0212)-7090500 EXT. 1202
FAX: 0212-7090400/0555



Echartt Sarria Asesores c.a.
Asesores de Seguros
Su Tranquilidad Es Nuestro Compromiso!



Teléfonos: 0241.868.90.85 - 897.57.00
611.01.95 - 711.16.39 - 511.91.19

EMERGENCIAS 24 HORAS
0146.647.51.09 - 640.14.71

SERVICIO
24 HORAS
DE SEGUROS
BANVALOR



**POLIZA
HCM**
PARA EMPLEADOS
Y BENEFICIARIOS
DEL MUNICIPIO
NAGUANAGUA

El valor
de su
tranquilidad

www.alcaldianaguanagua.gov.ve



Coberturas:

TITULAR + CONYUGE + 2HIJOS

Básica	40.000 Bs
Maternidad	10.000 Bs
Vida	40.000 Bs
Accidentes Personales	40.000 Bs
Servicios Funerarios	18.000 Bs

Beneficios Adicionales:

Servicios Oftalmológicos
Servicios Odontológicos (Básicos)
Servicios de Medicinas Primarias

PARA PEDIR CITAS: Llamar al
CALL CENTER de SEGUROS BANVALOR
Los beneficios no son reembolsables

Para inclusiones Adicionales

Hijos de 0 hasta 25 años 912 Bs anual
Padres hasta 99 años 2.304 Bs anual
Tendrán plazos de espera.
Para Mayor Información
Dirigirse al departamento de RRHH
de la Alcaldía de Naguanagua

Para atención personalizada dirigirse a la:

UNIDAD DE SERVICIOS
CACHUTT & SARRIA ASESORES
en el 3er piso, oficina 305
C.C. Paseo la Granja
Oficina: 0241-8689085, 8975700,
6110195, 7110125, 7111639, 5119119.

EMERGENCIAS 24 HORAS
0416-6475109 / 6401471

CLINICA SAFILIADAS	TELEFONOS
Clinica Venezuela	0241-8500300
C.M. Ntra. Sra. Socorro C.A.	0249-793-03-15/47-72
C. C. Los Fundadores	0249-793-45-52/793-29-01
Centro Medico Flor Amarillo	0241-878-29-31 al 34
C. D. Q. Virgen de Coromoto	0245-564-46-51/57-14
C.E.Q. Guacara	0245-5651294/0782
Policlinica Guacara	0245-5811850/461
C.M.Q. Alma Auxiliadora	0245-565.20.59/2187
Centro Clínico La Milagrosa	0241-8661133/1204
Policlinica Urdaneta	0242-361-61-29/9619
Centro Clinico Guerra Mas	0242-3611222/1223
Centro Clinico San Jose	0242-3614408/8635
Centro Clinico Del Caribe	0242-3620011/1033
Centro Medico Los Guayos	0241- 8331553/8343403
C. E. Q. San Antonio d Padua	0241-832-25-68/38-69/10-47
Policlinica Los Guayos	0241-619-70-54/21-56
Policlinica Bejuma	0249-7934461
Policlinica las Industrias	0241-878-58-55/31-16
Clinica El Viñedo	0241-824-21-81/84-89
Clinica Bolivar, C.A.	0241-824-34-24/614-85-84
IOPC, C.A.	0241-857-72-85/61-91
Punto Salud Valencia C.A	0241-774-02-00
Cruz Rojas Valencia	0241-821-24-23/825-57-93
Maternidad del Este	0241-8593774 /1466
Clinica Los Colorados	0241-858-82-30/96-94
Unidad Oftalm Valencia	0241-8241076 / Fax. 8217111
CEQUICARD	0241-8245866/3066/1310
C.A. Esculapio (Guerra Mendez)	0241-857-01-44/856-11-28
C.M. Valles de San Diego	0241-3000300
Instituto Clinico San Blas	0241-8591059/26-66
Centro Clinico San Rafael	0241-8584223; 0241-8577355
Polic Elohim Valencia	0241-864-21-10/808-39-12
Policlinica CETVEN	0241-2167754; 0241-8242992
Centro Clínico La Isabelica	0241-513-24-40/832-28-86
Centro Clínico Multisalud	0241-824-68-18/75-79
C.E.O.VAL.	0241-824-6064/69-89/8250026
	0241-8226865/ 617-97-20 al 23
Clinica Amauri Rengel	
J.E.M.QX. Los Mangos	0241-8233460 / 3430
Policlinica El Morro.	0241-872-15-59/19-91
Instituto Docente de Urología	0241-8240843/FAX:8250223
Operadora Sermeca C.A.	0241-867-67-68
Centro Policlínico Valencia	0241-820-29-25/27-01
C. C. Maternidad La Gloria	0241-894-10-61/05-50

Servicios de medicinas primarias afiliadas:

Clinica Venezuela	0241 857-67-28
Punto Salud	0241 774-02-00

PARA SOLICITAR CLAVES DE EMERGENCIAS

LLAMAR AL CALL CENTER DE SEGUROS
BANVALOR
0800 BV AYUDA 2829832 / 0212-7090500



REQUISITOS PARA LA TRAMITACIÓN DE CARTAS AVALES:

- * Original informe médico amplio y detallado.
- * Planilla de solicitud de Carta Aval.
- * Original del presupuesto médico (clínicas afiliadas).
- * Exámenes médico (si el caso lo amerita).
- * 2 Copias de c/u de los documentos.

REQUISITOS PARA LA TRAMITACIÓN DE GASTOS CONTRA REEMBOLSO:

- * Original informe médico amplio y detallado.
- * Originales de los récipes médicos y facturas con el sello húmedo del médico tratante.
- * Originales de las facturas canceladas y selladas con su respectivo ticket de caja.
- * Original de la planilla de declaración de siniestros totalmente llena y firmada.
- * Radiografías, Ecografías, Resonancia, etc.(si el caso lo amerita).
- * 2 Copias de c/u de los documento