



FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

Un respaldo más que seguro

FORMAS DE CONTACTO
Elegí la manera más cómoda de contactarnos



CASA MATRIZ

LA PLATA

Cajas, Área Técnica, Secciones de Producción Riesgos Varios, Administración, Sistemas, Gerencia General, Sub Gerencia General y Presidencia
Avda. 51 N° 770 | B1900AWP - La Plata
seguros@fedpat.com.ar
www.fedpat.com.ar

ANEXO I

ART, Centros de Grabación, Digitalización y Atención Telefónica (CAT)
Avda. 51 N° 789
B1900AWC - La Plata
art@fedpat.com.ar

ANEXO II

Automotores Producción e Inspecciones; Sinistros y Legales
Avda. 51 N° 765
B1900AWC - La Plata

CONSULTORIOS ART

Calle 11 N° 924 | B1900DPN - La Plata

CENTRO OPERATIVO GONNET

Camino General Belgrano entre 506 y 508
B1897CBF - Gonnet

AGENCIAS

AVELLANEDA

Producción, Caja y Administración
Lavalle 83 | B1870CCA - Avellaneda

Sinistros
Avda. Belgrano 614
B1870ARR - Avellaneda

BAHÍA BLANCA

11 de Abril 145
B8000LMC - Bahía Blanca

BUENOS AIRES

Adolfo Alsina 815
C1087AAM - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Centro de Inspección y Gestión Automotores

Av. Belgrano 3141
C1209AAD - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

CÓRDOBA

Fraguero 357
X5000KRG - Córdoba

LA PLATA (Zona Franca)

Pte. Perón e Hipólito Yrigoyen S/N°
Edificio de Usos Múltiples
Planta baja - Local 1
B1925CKA - Ensenada - Bs. As.

MARTÍNEZ

Administración, Producción y Sinistros
Anexo Centro de Inspección Automotores
Av. Santa Fé 2785
B1640IGB - Partido de San Isidro

MENDOZA

25 de Mayo 1258
M5500EUZ - Mendoza

NOROESTE ARGENTINO (N.O.A.)

José Rondeau 875
T4000AHQ - San Miguel de Tucumán

QUILMES

Humberto Primo 186
B1878KDD - Quilmes

SAN MARTÍN

Carrillo 2283 | B1650BSC - San Martín



Con más de 6.000 organizaciones y productores autónomos en todo el país

SITIO WEB

www.fedpat.com.ar

CORREOS ELECTRÓNICOS

seguros@fedpat.com.ar
art@fedpat.com.ar

REDES SOCIALES



¡Te escuchamos!

0810-222-5588

#FederaciónVos



SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

Org. de control www.argentina.gob.ar/ssn
Atención al asegurado 0800-666-8400
N° de Inscripción en SSN: 726



Copyright© 2018
Federación Patronal Seguros S.A.

SEGUROS DE SALUD

COBERTURAS INDEMNIZATORIAS QUE
COMPLEMENTAN EN FORMA INDEPENDIENTE
A CUALQUIER OTRO TIPO DE PRESTACIÓN

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS ALTA y BAJA COMPLEJIDAD		RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN	
TRASPLANTES		FRACTURAS	
CUIDADOS PROLONGADOS		PRÓTESIS Y ORTESIS	
ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRASPLANTES		DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES GRAVES	
COBERTURA DE DROGAS ONCOLÓGICAS		INTERNACIÓN RECÉN NACIDO	

INCLUYE SERVICIOS DE ASISTENCIA POR URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS

¡Los recursos para recuperar su salud donde y cómo prefiera!



FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

Un respaldo más que seguro

PLANES Y EJEMPLOS DE COSTOS

AMBULATORIA

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Intervenciones Quirúrgicas Complejas 50.000

Renta Diaria por Internación 2.000

Clinica, Quirúrgica, UTI y Domicilio

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 140 43 años, cobertura de internación retroactiva, con 3 días de espera y 90 días de máximo anual.

CRÍTICA

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Diagnóstico de Enfermedades Graves

Cáncer 100.000

Infarto de Miocardio 100.000

Accidente Cerebro Vascular 100.000

Operación de By-Pass 50.000

Insuficiencia Renal Crónica 50.000

Cuadruplejía y Paraplejía 100.000

Distrofia Muscular 100.000

Esclerosis Múltiple 100.000

Quemaduras Graves 300.000

Post-quirúrgico Complicado 50.000

Gran Trauma 300.000

Trasplante de Órganos

Trasplante de Médula Ósea 100.000

Trasplante Hepática 100.000

Trasplante Pulmonar 100.000

Trasplante Cardiopulmonar 150.000

Trasplante Cardíaco 100.000

Trasplante Renal 100.000

Trasplante de Páncreas 100.000

Trasplante de Córnea 100.000

Implante de Córnea 100.000

Estudio de Histocompatibilidad para Trasplantes 10.000

Drogas Oncológicas 40.000

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 154 43 años, cobertura por 6 meses de drogas oncológicas.

FAMILIAR

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Renta Diaria por Internación 6.000

Internación en Unidad de Terapia Intensiva

Diagnóstico de Enfermedades Graves

Cáncer 100.000

Infarto de Miocardio 100.000

Accidente Cerebro Vascular 100.000

Insuficiencia Renal Crónica 50.000

Cuadruplejía y Paraplejía 100.000

Distrofia Muscular 100.000

Esclerosis Múltiple 100.000

Quemaduras Graves 300.000

Intervenciones Quirúrgicas Complejas 50.000

Trasplante de Órganos

Trasplante de Médula Ósea 100.000

Trasplante Hepática 100.000

Trasplante Pulmonar 100.000

Trasplante Cardiopulmonar 150.000

Trasplante Cardíaco 100.000

Trasplante Renal 100.000

Trasplante de Páncreas 100.000

Trasplante de Córnea 100.000

Implante de Córnea 100.000

Estudio de Histocompatibilidad para Trasplantes 10.000

Fractura de Huesos 10.000

Internación para el Recién Nacido 3.000

En UTI y Neonatológica (Suma por familia)

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 454 Cobertura de internaciones retroactivas, con 3 días de espera y RDI con 90 días de máximo anual.

Costo para Pareja de 43 años y 2 hijos de 8 años

FEMME

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Intervenciones Quirúrgicas

Mama 30.000

Aparato Genital Femenino 50.000

Obstétricas 15.000

Prótesis y Ortesis

Prótesis Mamas 4.000

Renta Diaria por Internación 2.000

Clinica, Quirúrgica, UTI y Domicilio

Internación para el Recién Nacido 3.000

En UTI y Neonatológica

Diagnóstico de Enfermedades Graves 100.000

Cáncer

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 257 Mujer de 43 años, cobertura de internaciones retroactivas, con 3 días de espera y RDI con 90 días de máximo anual.

LABORAL

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Diagnóstico de Enfermedades Graves

Cáncer 100.000

Infarto de Miocardio 100.000

Accidente Cerebro Vascular 100.000

Cuadruplejía y Paraplejía 100.000

Distrofia Muscular 100.000

Esclerosis Múltiple 100.000

Post-Quirúrgico Complicado 50.000

Trasplante de Órganos

Trasplante de Médula Ósea 100.000

Trasplante Hepática 100.000

Trasplante Pulmonar 100.000

Trasplante Cardiopulmonar 150.000

Trasplante Cardíaco 100.000

Trasplante Renal 100.000

Trasplante de Páncreas 100.000

Estudio de Histocompatibilidad para Trasplantes 10.000

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 46 43 años de edad promedio.

GRUPAL

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Diagnóstico de Enfermedades Graves

Cáncer 100.000

Infarto de Miocardio 100.000

Accidente Cerebro Vascular 100.000

Operación de By-Pass 50.000

Insuficiencia Renal Crónica 50.000

Cuadruplejía y Paraplejía 100.000

Distrofia Muscular 100.000

Esclerosis Múltiple 100.000

Quemaduras Graves 300.000

Post-quirúrgico Complicado 50.000

Gran Trauma 300.000

Intervenciones Quirúrgicas Complejas 100.000

Trasplante de Órganos

Trasplante de Médula Ósea 100.000

Trasplante Hepática 100.000

Trasplante Pulmonar 100.000

Trasplante Cardiopulmonar 150.000

Trasplante Cardíaco 100.000

Trasplante Renal 100.000

Trasplante de Páncreas 100.000

Estudio de Histocompatibilidad para Trasplantes 10.000

Fractura de Huesos 10.000

Prótesis y Ortesis

Prótesis Oftalmológicas 3.000

Prótesis Traumatológicas y Ortopédicas 40.000

Ortesis y Ortopedia 40.000

Renta Diaria por Internación 2.000

Clinica, Quirúrgica, UTI

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 296 Promedio de 43 años, cobertura de internación retroactiva, con 3 días de espera y 90 días de máximo anual.

GLOBAL

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Intervenciones Quirúrgicas

Ámbito Nacional	Ámbito Internacional
Sistema Nervioso 90.000	180.000
Sistema Visión 20.000	40.000
Sistema Otorrinolaringológicas 50.000	100.000
Sistema Endócrino 50.000	100.000
Tórax 60.000	120.000
Mama 30.000	60.000
Sistema Cardiovascular 90.000	180.000
Aparato Digestivo y Abdomen 50.000	100.000
Vasos y Ganglios Linfáticos 20.000	40.000
Sistema Músculo - Esquelético 60.000	120.000
Sistema Piel y Tejido Celular Subcutáneo 10.000	20.000

Renta Diaria por Internación 2.000 4.000

Por Intervenciones Quirúrgicas

Diagnóstico de Enfermedades Graves 50.000

Post-Quirúrgico Complicado

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 217 43 años, cobertura de internación retroactiva, con 3 días de espera y 90 días de máximo anual.

SENIOR

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Cuidados Prolongados 20.000

Fractura de Huesos 25.000

Prótesis y Ortesis

Prótesis Oftalmológicas 3.000

Prótesis Traumatológicas y Ortopédicas 30.000

Prótesis Auditivas 6.000

Ortesis y Ortopedia 30.000

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 207 74 años, cobertura por 12 meses de cuidados prolongados.

DEPORTIVA

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Diagnóstico de Enfermedades Graves 300.000

Gran Trauma

Intervenciones Quirúrgicas

Sistema Músculo - Esquelético 60.000

Fractura de Huesos 25.000

Prótesis y Ortesis 40.000

Ortesis y Ortopedia

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 206 Persona de 43 años.

LIBRE (Ejemplo)

COBERTURAS Suma Asegurada (\$)

Intervenciones Quirúrgicas 50.000

Aparato Urinario y Genital Masculino

Prótesis y Ortesis

Prótesis Cardio-Vasculares 50.000

Prótesis Neuroquirúrgicas 15.000

Prótesis de Cirugía Abdominal 3.000

Prótesis Auditivas 6.000

Ortesis y Ortopedia 40.000

Renta Diaria por Internación 2.000

Clinica, Quirúrgica, UTI

Internación para el Recién Nacido 3.000

En Sala, UTI y Neonatológica

COSTO MENSUAL ESTIMADO (*) \$ 306 Varón de 43 años, cobertura de internaciones retroactivas, con 3 días de espera y RDI con 90 días de máximo anual.

COBERTURAS

RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN

Pago de una renta diaria cuando el asegurado que sea internado en Sala, en Unidad de Terapia Intensiva (UTI) por intervenciones clínicas, quirúrgicas o no quirúrgicas (puede incluir internación domiciliar), por enfermedad y/o accidente. La cobertura puede ser retroactiva o no, con un período de espera entre 0 a 10 días. No Incluye entre otras: Internación por maternidad, cura de reposo y cirugías estéticas.

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Beneficio indemnizatorio cuando el Asegurado sea sometido a alguna de las siguientes intervenciones quirúrgicas: Sistema Nervioso, Aparato de la Visión, Otorrinolaringológicas, Sistema Endócrino, Tórax, Mamas, Sistema Cardiovascular, Aparato Digestivo y Abdomen, Vasos y Ganglios linfáticos, Aparato Urinario y Genital Masculino y Femenino, Obstétricas, Sistema Musculo esquelético, Piel y Tejido Celular Subcutáneo. Pueden contratarse las intervenciones de todos los sistemas, solo algunos sistemas o solo los más relevantes (Alternativa B). Cada intervención en particular tiene una suma asegurada según listado PMO.

TRASPLANTES DE ÓRGANOS

Beneficio indemnizatorio para el Asegurado cuando sea sometido a alguno de los siguientes trasplantes: Médula Ósea, Hepático, Pulmonar, Cardiopulmonar, Cardíaco, Renal, Páncreas, Córnea e Implante de Córnea.

ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRASPLANTES

Cobertura adicional y complementaria a la de Trasplantes de Órganos, a través de la cual se reintegra al Asegurado (y/o a los potenciales donadores), los gastos en los que éste incurra en concepto de estudios de histocompatibilidad previos al trasplante.

PRÓTESIS Y ORTESIS

Beneficio indemnizatorio para el Asegurado que le fuera implantada o renovada una prótesis y/u ortesis, pudiéndose incluir las oftalmológicas, traumatológicas, cardio-vasculares, neuroquirúrgicas, de cirugía abdominal, auditivas, mamarias, ortesis y ortopedia; conforme al capital asegurado para cada uno. Excluye las prótesis dentales y las no detalladas.

CUIDADOS PROLONGADOS

Pago de una renta mensual (durante 1 o 2 años) cuando el Asegurado sufra una incapacidad tal que le impidiera realizar al menos dos de las actividades de la vida diaria consideradas básicas (bañarse, alimentarse, vestirse, higienizarse y transferirse) y que requiera la asistencia física de otra persona para realizarlas.

FRACTURA DE HUESOS

Cuando el asegurado sufra una fractura de huesos como consecuencia inmediata de un accidente para cada una de las siguientes lesiones: Fractura de Cadera, Pelvis, Cuello, Cráneo, Omóplato, Fémur, Clavícula, Esternón, Húmero, Rótula, Codo, Antebrazo, Pierna, Mandíbula, Muñeca, Malar, Tobillo, Mano, Pie, Vértebra, Costilla (ver porcentajes de sumas aseguradas por cada fractura).

Características de Coberturas	¿Cuál es la Carencia?		¿Cuándo se paga?	¿Qué se paga?	¿Se repone la Suma Asegurada?
	Enfermedad	Accidente			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES GRAVES	60	-	Contra Diagnóstico	Importe Fijo	No, es pago único por enfermedad
TRASPLANTES DE ÓRGANOS	120	0	Contra Realización	Importe Fijo	No, es pago único por trasplante
ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRASPLANTES	120	0	Contra Factura	Reintegro de Gastos	Sí, hasta 5 estudios
FRACTURA DE HUESOS	-	0	Ante la Fractura	Consultar Escala de %	Sí (hay un límite por evento)
PRÓTESIS Y ORTESIS	90	0	Ante la Implantación	Consultar Escala de %	Sí, se renueva por prótesis
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	90	-	Contra realización de intervención	Consultar Baremo según PMO	Sí (puede fijarse un límite anual)
RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN	90	0	Contra la Internación	Renta Diaria	Sí, hasta el límite (e/ 30 y 365 días)
INTERNACIÓN PARA EL RECIÉN NACIDO	300	0	Contra la Internación	Renta Diaria	Sí, hasta el límite (e/ 30 y 365 días)
CUIDADOS PROLONGADOS	90	0	Contra Dictámen	Renta Mensual	Sí, hasta el límite de 12 o 24 meses
DROGAS ONCOLÓGICAS	60	-	Contra la Prescripción	Renta Mensual	Sí, hasta el límite de 6 a 36 meses

Consulte por el alcance, límites y exclusiones de cada cobertura y servicio a su Productor Asesor o a: salud@fedpat.com.ar

DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES GRAVES

Beneficio indemnizatorio ante el diagnóstico de:

- Cáncer:** Toda forma de crecimiento descontrolado de células malignas positivamente diagnosticado como cáncer (neoplasma maligno).
- Infarto de Miocardio:** Muerte de una porción del músculo cardíaco como consecuencia de una o más obstrucciones en las arterias coronarias.
- Accidente Cerebro Vascular:** Cualquier incidente cerebro-vascular causado por un inadecuado riego sanguíneo del cerebro.
- Insuficiencia Renal Crónica:** Fallo total, crónico e irreversible de ambos riñones, con indicación de diálisis permanente.
- Realización de "By-Pass":** Comprende las afecciones de las arterias coronarias tratadas con la cirugía denominada "By-Pass" o "Puentes Coronario".
- Cuadruplejía y Paraplejía:** Parálisis total de ambos brazos y ambas piernas o parálisis total de ambas piernas y de la mitad inferior del cuerpo.
- Distrofia muscular:** Miopatías hereditarias que cursan con atrofia muscular y debilidad muscular progresiva.
- Esclerosis múltiple:** Enfermedad caracterizada por la destrucción de las vainas de mielina que rodean las fibras nerviosas en el cerebro, nervios ópticos y/o médula espinal.
- Quemaduras Graves:** Presencia de quemaduras de segundo y tercer grado que abarquen una extensión superior al 30% de la superficie corporal.
- Post-quirúrgico Complicado:** Cuadro desarrollado por todo paciente con enfermedad quirúrgica que evoluciona desfavorablemente (40 días internado y 20 en UTI o 3 actos quirúrgicos y 15 en UTI o 5 días de hiperalimentación parenteral o 30 días de internación y fallas multiorgánicas).
- Gran Trauma:** Politraumatismos originados en un accidente que impliquen traumatismos con posible compromiso de órganos internos, alteraciones del estado de conciencia y funciones vitales (30 días o más internado y 15 en UTI o 3 actos quirúrgicos y 15 en UTI o 30 días de internación y fallas multiorgánicas).

DROGAS ONCOLÓGICAS

Cobertura adicional y complementaria a la cobertura de Diagnóstico de Enfermedades Graves (Cáncer). Concediéndose una renta mensual al Asegurado, al cual le fuera diagnosticado un cáncer y le hubieren sido prescritas drogas oncológicas para el tratamiento de su enfermedad por el período de 6 a 36 meses.

INTERNACIÓN PARA EL RECIÉN NACIDO

Pago de una renta diaria por cada día de internación del niño cuando se produzca el nacimiento con vida de un hijo del Asegurado y deba ser sometido a cualquier tipo de tratamiento médico que demande su internación durante los primeros 30 días de vida. La cobertura puede ser retroactiva o no, con un período de espera de 0 a 10 días.

800-444-0001 Servicios de Asistencia por Urgencias y Emergencias Médicas

- Urgencias Médicas – Código Rojo
- Orientación Médica Telefónica
- Segunda Opinión Médica
- Asistencia a la Tercera Edad
- Asistencia Médica en Viajes
- Asistencia Odontológica
- Descuento en Farmacias



(*) Los costos mensuales mencionados no contemplan sellados provinciales, ni impuestos por condición fiscal.