Ciudad de México, 01 de octubre de 2024.

Estimados padres de familia:

A través de la presente, hacemos de su conocimiento las condiciones para aplicar el seguro escolar, durante el presenteciclo 24-25:

La aseguradora contratada es AXA, el seguro se denomina “Accidente personales estudiante”.

Dicha póliza cubre los siguientes eventos a todos los alumnos del Colegio Cipreses:

- Transporte de su casa a la escuela y viceversa (a excepción que se utilice como medio de transporte unamotocicleta, bicicleta, motoneta o cuatrimoto).
- Realice actividades escolares en el salón de clases, laboratorios, talleres, patios, sanitarios, corredores, biblioteca y demás instalaciones de la escuela.
- Asista a cualquier evento especial, deportivo o social organizado y supervisado por las autoridades de la escuela.
- Viaje en grupo dentro del territorio de los Estados Unidos Mexicanos, siempre y cuando éste haya sido organizado por la escuela y se encuentre bajo la supervisión de la misma.

El seguro cubre:

- Gastos médicos, hasta por $150,000.00 (Ciento cincuenta mil pesos 00/100 m.n.).
- Asistencia médica telefónica las 24 horas, los 365 días del año
- Consultas a domicilio con médicos generales a costo preferencial.

Al hacer uso del seguro de accidentes personales, se requiere el llenado del informe médico, así como la solicitud de reembolso de gastos médicos. Dicho trámite no debe exceder los 3 primeros días hábiles, después del evento. Los documentos les pueden ser entregados directamente en el departamento administrativo del Colegio o solicitarlo vía correo electrónico.

En caso de acudir a los siguientes hospitales, con quien se tiene convenio, el pago lo realiza la aseguradora directamente al hospital, por lo que les dejamos la relación de los mismos:

HOSPITAL MAC PERIFERICO SUR	COYOACAN	CIUDAD DE MEXICO
INSTITUTO MEDICO DE LA VISION	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHAVEZ	TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL CEDROS	ALVARO OBREGON	CIUDAD DE MEXICO
SANATORIO OFTALMOLOGICO MERIDA	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ABC	ALVARO OBREGON	CIUDAD DE MEXICO
MEDICA SUR	TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ESPAÑOL MEXICO	MIGUEL HIDALGO	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL SAN ANGEL INN UNIVERSIDAD	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO

CENTRO MEDICO DALINDE	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MIG	GUSTAVO A. MADERO	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES ACOXPA	TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES MOCEL	MIGUEL HIDALGO	CIUDAD DE MEXICO
SAN ANGEL INN PATRIOTISMO	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL SAN ANGEL INN	ALVARO OBREGON	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES METROPOLITANO	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL MERLOS	COYOACAN	CIUDAD DE MEXICO
BITE MEDICA	ALVARO OBREGON	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES UNIVERSIDAD	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
SANATORIO DURANGO	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES MEXICO	MIGUEL HIDALGO	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES ROMA	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL HMG COYOACAN	COYOACAN	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL TLALPAN	TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES SANTA MONICA	MIGUEL HIDALGO	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL SAN ANGEL INN CHAPULTEPEC	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES LINDAVISTA	GUSTAVO A. MADERO	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ABC SANTA FE	CUAJIMALPA DE MORELOS	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL DIOMED	MIGUEL HIDALGO	CIUDAD DE MEXICO
HOSPITAL ANGELES DEL PEDREGAL	MAGDALENA CONTRERAS	CIUDAD DE MEXICO
STAR MEDICA INFANTIL PRIVADO	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO
STAR MEDICA CENTRO	CUAUHTEMOC	CIUDAD DE MEXICO

En cualquiera de los casos: hospital aliado u otro hospital, el costo del deducible es de $1,000 (Un mil pesos 00/100 m.n.)

Si la atención médica requiriera de más de 24 horas, hospitalización, o algún estudio adicional, es posible que el hospital solicite un depósito como garantía. Este dependerá de cada hospital, así como del diagnóstico y deberá ser cubierto por el acompañante adulto del alumno, con la garantía de que será reembolsado posteriormente por el seguro escolar.

Para la recepción de documentos ponemos a su disposición los siguientes correos: facturacionccsb@colegiocipreses.com
ismerai.alvarado@colegiocipreses.com – Coord. Administrativa CCS-CCB.

Y los siguientes teléfonos: 55 58 40 85 64 / 55 58 59 62 75

Agradecemos mucho su atención y reiteramos el compromiso que el Colegio tiene sobre la integridad y seguridad de nuestros alumnos, sus hijos, con la seguridad de que estaremos siempre a sus órdenes y disposición, en cualquier evento que suceda.

Atte.
Subdirección General Administrativa.