



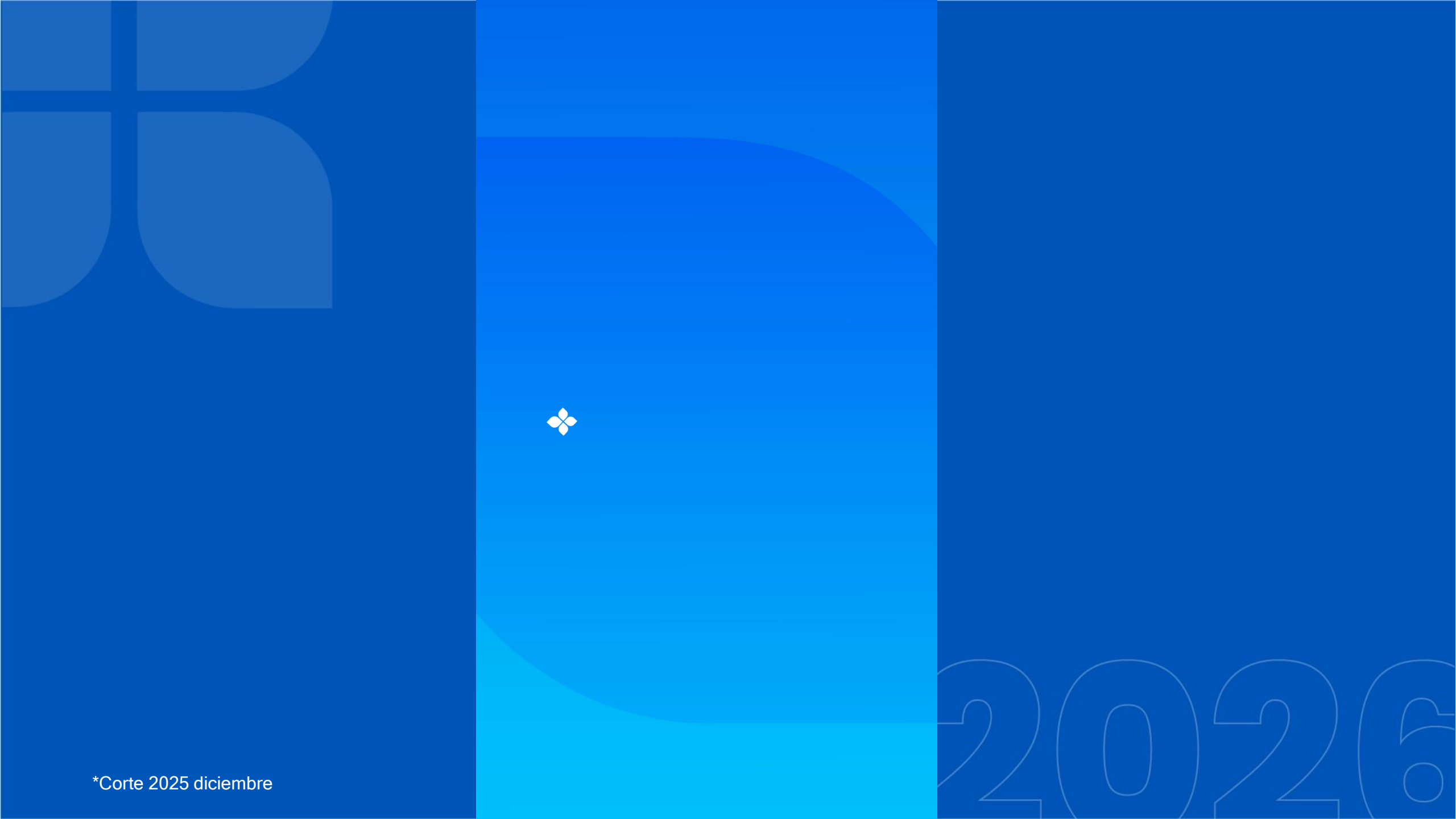
Cuidamos de ti

2026



CAPACITACIÓN COMERCIAL CONFIPLUS

2026



*Corte 2025 diciembre

Cobertura

Por incapacidad y por persona

90% DENTRO DE RED – 80% FUERA DE RED



CONFIED UNO TOP

▪ **Planes:** \$30.000, \$60.000 y \$110.000



CONFIED UNO

▪ **Planes:** \$10.000



CONFIED DOS

▪ **Planes:** \$10.000, \$30.000, \$60.000 y \$110.000



Deducible Anual y por persona

\$10.000	>	\$120
\$30.000	>	\$150
\$60.000	>	\$200
\$110.000	>	\$250

* Aplica en hospitalización y gastos ambulatorios bajo reembolso



Límite por Consulta

Aplica para **consultas médicas**
presentadas bajo reembolso.

\$10.000	>	\$45
\$30.000	>	\$50
\$60.000	>	\$60
\$110.000	>	\$70



Hospitalización

Cuarto y alimento diario.
Cobertura al 100% sin
límite de días

\$10.000	>	\$150
\$30.000	>	\$180
\$60.000	>	\$180
\$110.000	>	\$250





¿Por qué

CONFIPLUS

es la mejor opción?

Red de Prestadores

Tenemos la mejor y más completa Red, con más de 820 prestadores y cobertura en todo el Ecuador



CONFIED UNO TOP

▪ **Planes:** \$30.000, \$60.000 y \$110.000



CONFIED UNO

▪ **Planes:** \$10.000



CONFIED DOS

▪ **Planes:** \$10.000, \$30.000, \$60.000 y \$110.000



Procesos para acceder a nuestros beneficios Confiamed

⚡ MÉDICO EN LÍNEA

- 1 **Disminuyes tiempos**, evitas movilizarte y no debes esperar para agendar tu cita médica. Tendrás atención inmediata.
- 2 La consulta médica tiene **100% de cobertura**.
- 3 Puedes recibir atención desde **cualquier lugar** en el que te encuentres.
- 4 El servicio incluye envío de **recetas médicas** que detallan los medicamentos que aplican copago y los que se deben tramitar bajo reembolso.
- 5 El médico envía **pedidos** de exámenes.
- 6 Más del **80% de afiliados** que han utilizado Médico en Línea lo volverían a utilizar.





Médico a Domicilio

Copago de
\$10.00

Servicio 24/7, los
365 días del año

El médico puede
emitir pedidos de
exámenes y
recetas

El médico emite
certificados de
reposo por un
máximo de 24
horas

Ambulancia

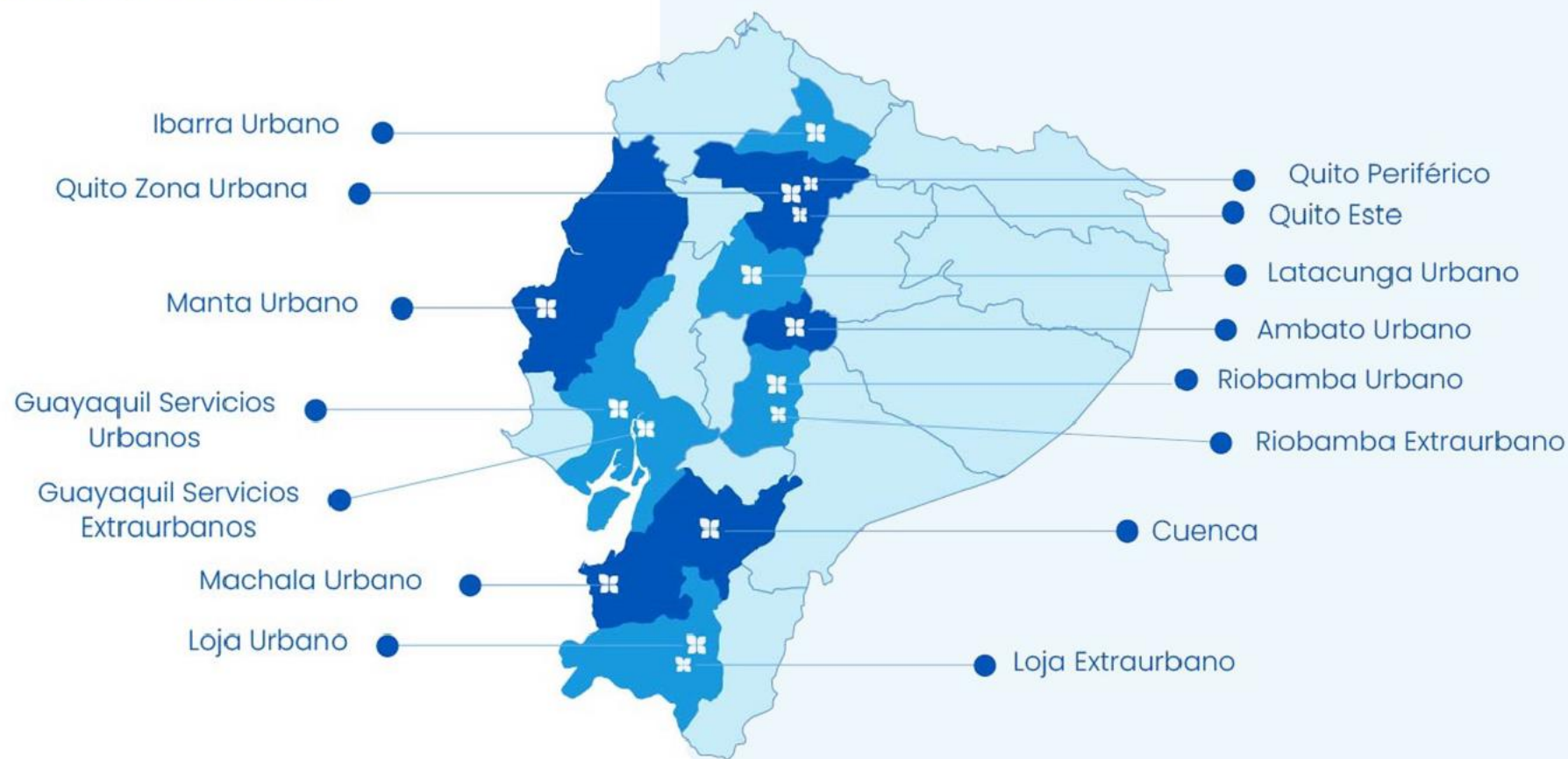
■ DENTRO DE LA RED

- Beneficio Sin Costo
- Servicio 24/7 los 365 días del año
- No cubre traslados terrestres, ni de centro médico a centro médico

■ FUERA DE LA RED

- Ambulancia terrestre, aérea o fluvial via reembolso (vigencia contrato) hasta \$200 al 100%

Médico a Domicilio y Ambulancia



Hospital en Casa



Recupérate en un ambiente familiar

- Aplica de acuerdo al % de **cobertura hospitalaria**.
- Servicio proporcionado por **Palcare**.
- Beneficio para **Quito y Guayaquil**.
- Un médico auditor evalúa si el cliente **cumple con los criterios** de selección para activar este beneficio.
- El paciente **debe estar clínicamente estable**, dentro de la zona geográfica, y en caso de ser menor de edad o dependiente contar con un cuidador responsable.

Asistencia Exequial



- El afiliado o familiar se debe comunicar de manera inmediata al 1700 30 30 30 y 1800 30 60 30 opción 1 para **reportar el siniestro** a nivel nacional las 24 horas, los 365 días del año.
- El beneficio **no aplica reembolso**.
- Aplica según **plan contratado**.

Coberturas



- Sala de velación 24 horas o colocación de capilla ardiente
- Nicho en arriendo por 4 años
- Trámites legales
- Tanatopraxia
- Cremación
- Cofre mortuario
- Traslado a sala de velación y camposanto
- Traslado a nivel nacional vía terrestre

Asistencia al Viajero

- Beneficio válido hasta los 85 años, 11 meses, 29 días
- Cobertura para preexistencias en caso de emergencias: \$500



SERVICIO DE ASISTENCIA

- Para viajes al exterior
- Cobertura de €40.000 en Europa y \$40.000 resto del mundo
- Viajes de máximo 30 días



EMISIÓN DE VOUCHER PARA EL VIAJERO O CERTIFICADO VISA SCHENGEN

- Emisión mediante el Portal del broker
- El afiliado puede generar la emisión desde la App de Confiamed



CASO DE EMERGENCIA

- Comunicarse 24/7, 365 días del año al número detallado en el voucher. Beneficio no aplica vía reembolso

Red de Médicos Confiamed

- Revisa más especialidades en nuestra red de prestadores mensual.
- Red de médicos.

Gastroenterología



Ginecología



Urología



Endocrinología



Diabetes



Dermatología



Cardiología



COPAGO
\$15

Cobertura de Terapias

Dentro de Red
Previa autorización mediante correo a: **ccenter01@confiamed.com**

Monto por tipo de terapia
\$1.000

Terapia de Lenguaje

Terapia Física

Terapia Respiratoria

Terapia Cardíaca

- Vigencia contrato
- No aplica vía reembolso

Red de Farmacias

Período de validez:

- Recetas médicas 30 días
- Recetas de medicación continua máximo 1 año, el afiliado debe conservar una copia de la receta para la próxima compra.

pharmacy's. 
Ideas llenas de salud

Farmacias
Medicity 

 **farmacias
Económicas**

FARMACIAS
Fybeka
Somos parte de tu vida

 FARMACIAS
Sana Sana

 FARMACIAS
CUXIBAMBA
*la salud no tiene precio pero **SI DESCUENTO***

 **IntelMed**
La farmacia de su empresa de seguros.

- Aplica copago, según vademécum

Farmacias de Especialidad

Vanttive

Quito, Guayaquil, Cuenca

WELKOM

Quito y Cuenca

Aplican medicamentos
dentro de **Vademécum**

Beneficio para recetas
dentro y fuera de red

Copago 10%
medicamentos de
especialidad

- Solicitar pre-autorización al ccenter01@confiamed.com

Red Preferencial Hospitalaria Cobertura al 100%

Quito

- Clínica Adventista
- Clínica Moderna
- Hospital Alianza
- Hospital Vozandes
- Hospital Padre Carollo



Guayaquil

- Aprove
- Clínica Guayaquil
- Clínica Panamericana
- Hospital San Francisco



Cuenca

- Hospital Católico
- Hospital del Río
- Hospital Humanitario



Loja

- Clínica Mogrovejo



- Cobertura aplica para planes en RED 1 TOP y RED 1
- Actualización de redes mensuales, validar información enviada al correo
- Aplica garantía para cubrir deducible y gastos no cubiertos

Beneficio Maternidad



Por evento Aplica para planes con maternidad

\$10.000	>	\$800
\$30.000	>	\$1.000
\$60.000	>	\$1.500
\$110.000	>	\$2.000

- Período de carencia 60 días
- No aplica maternidades en curso
- Embarazo en periodo de carencia aplica tarifa cero, previa notificación de maternidad

Cobertura al 100% para:

- ✓ Chequeos prenatales
- ✓ Parto normal
- ✓ Cesárea
- ✓ Complicaciones de maternidad
- ✓ Legrados o abortos no punibles



Reporte de Maternidad

Se debe notificar el embarazo hasta la **semana 12 de gestación**

Certificado ginecológico detallando FUM y semanas de embarazo



Carta de solicitud para la inclusión intrauterina o no, del no nato(s)*

Enviar por correo a:
movimientos@confiamed.com



Inclusión Intrauterina

Tarifa adicional por **inclusión de NN** (intrauterino) **pago único** de acuerdo al plan contratado.

\$10.000	\$30.000	\$60.000	\$110.000
Red 1 Pago único \$45,45	Red 1 Top Pago único \$145,44	Red 1 Top Pago único \$335,44	Red 1 Top Pago único \$1.036,80
Red 2 Pago único \$40,50	Red 2 Pago único \$131,58	Red 2 Pago único \$325,13	Red 2 Pago único \$1.030,85

*Se genera una factura adicional (ajuste), se debe ingresar una forma de pago (autorización pago con TC)

*Tarifas no incluyen impuestos de ley.



Cobertura Recién Nacido

Hasta el monto del **plan contratado**

90%

Dentro de Red

80%

Fuera de Red

Con inclusión intrauterina (No aplica carencia)

Una vez nacido vivo, deberá entregar a la compañía el formulario de afiliación con el documento de nacido vivo, para la emisión del nuevo contrato. Plazo máximo 30 días para regularizar el ingreso del certificado de nacimiento (registro civil)

Sin inclusión intrauterina

Proceso de venta nueva, aplica carencias de contrato



**Control
Niño sano**



Vigencia Contrato

- Aplica bajo reembolso, **cobertura al 80%** con aplicación de deducible
- Cobertura aplica en **planes con maternidad**

EDAD	\$10.000	\$30.000	\$60.000	\$110.000
De 0 a 12 meses	Consulta \$45 hasta \$540	Consulta \$50 hasta \$600	Consulta \$60 hasta \$720	Consulta \$70 hasta \$840
De 13 a 36 meses	Consulta \$45 hasta \$240	Consulta \$50 hasta \$200	Consulta \$60 hasta \$240	Consulta \$70 hasta \$280
De 37 a 60 meses	Consulta \$45 hasta \$90	Consulta \$50 hasta \$100	Consulta \$60 hasta \$120	Consulta \$70 hasta \$140

Cobertura de vacunas obligatorias por el MSP, hasta el sublímite del plan

- Aplica bajo reembolso, **cobertura al 80%** con aplicación de deducible
- Cobertura aplica en planes con **maternidad**

COBERTURA DE VACUNAS	\$10.000	\$30.000	\$60.000	\$110.000
Vacunas Control Niño Sano(vía reembolso): Menores de un año: BCG, HB, Rotavirus, IPV, bOPV, Pentavalente (DPT+HB+Hib), Neumococo conjugada. De 12 a 23 meses: Difteria, Tétanos, Tosferina, (DPT), bOPV, Sarampión, Rubeola, Parotiditis, SRP, Varicela (vigente contrato).	Hasta \$200	Hasta \$300	Hasta \$300	Hasta \$500

Preexistencias



Condiciones Preexistentes

Entiéndase por **enfermedad preexistente** toda patología o desorden en la condición de salud que haya sido diagnosticada y/o tratada **antes de inicio de vigencia** del contrato del afiliado

- 1 Cobertura hasta **20 SBU** anuales
- 2 Carencia de **24 meses**
- 3 No se solicita exámenes de ingreso
- 4 Preexistencias **NO** declaradas*
carecen de cobertura

Enfermedades Preexistentes Declaradas

- Cobertura aplica superado el periodo de carencia definido por Auditoría Médica
- * Monto de cobertura 20 SBU, aplica para todas las preexistencias declaradas

PLAN		COBERTURA		A PARTIR MES 25
\$10.000	>	\$500		*20 SBU (Salarios básicos unificados)
\$30.000	>	\$600		
\$60.000	>	\$800		
\$110.000	>	\$1.000	>	

Coberturas Adicionales



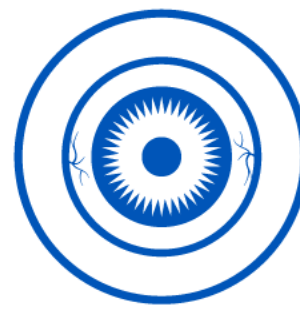
Trasplante de órganos



Corazón



Hígado



Córnea



Riñón

Otras coberturas

- Enfermedades diagnosticadas dentro del contrato hasta el **monto máximo** de cobertura.
- **Preexistencias declaradas**, según condiciones de contrato.

SIDA



Enfermedades Cardiovasculares



Insuficiencia Renal Crónica



Cáncer



Cirugía Robótica



Cobertura al 100%

- Aplica bajo reembolso dentro o fuera de la red, vigencia del contrato
- Por control y resultado normal

Antígeno Prostático PSA

1 vez al año hasta \$30*



Mamografía

1 vez al año hasta \$50*



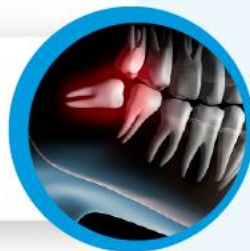
Pap Test

1 vez al año hasta \$30*



Extracción terceros molares

Bajo reembolso hasta
\$100 por molar



Cobertura Dental

Tratamientos dentales
bajo reembolso hasta \$200



Tiempos de Carencias



Carencias

Emergencia ➤

24 horas

Ambulatoria ➤

30 días

Hospitalaria ➤

90 días

Maternidad ➤

60 días



Conoce
nuestras
**Condiciones
Particulares**



Discapacidad

- 1 Condición obligatoria por Ley de Discapacidades
- 2 Cobertura hasta 20 SBU anuales
- 3 Carencia de 90 días
- 4 Certificado del MSP
- 4 No genera comisión sobre la tarifa del titular con la condición



Aplicación de certificado de otra compañía para continuidad de cobertura

El afiliado puede aplicar **continuidad de cobertura** para **diagnósticos nuevos**, eliminando el periodo de carencia ambulatorio y hospitalario.

NO APLICA para enfermedades preexistentes ni maternidad.

Presentar:

- Certificado de afiliación en hoja membretada, información completa de los afiliados y fechas de vigencia.
- Permanencia mínima de 6 meses ininterrumpidos en dicha compañía.
- 30 días máximo de haber cancelado su plan.

Proceso de Afiliación

Con nuestra
nueva
herramienta
de emisión
en línea

Venta en Línea

- 1.- Ingresa a la pagina web **www.confiamed.com**
- 2.- Selecciona portal del broker (usuario y contraseña).
- 3.- Ingresa desde el menú a Emisión en línea
- 4.- Inicia el proceso de emisión, agregando la información de cada persona del grupo familiar.
- 5.- Gestiona el pago a través de Placetopay.
 - Pago con debito recurrente (tarjeta de débito / crédito).
 - Pago con TC diferido sin intereses.
 - Pago anual (corriente).

***NOTA:** De requerir creación de nuevos usuarios solicitarlo a:

Belén Pérez – Ejecutiva de Soporte comercial al correo aperez@confiamed.com

Proceso de Afiliación Tradicional

Documentos:

- Solicitud de afiliación completamente llena
- Autorización de débito firmada por el pagador
- Copias de cédula del titular o titulares
- Copia de RUC (en el caso de que la factura sea con número de RUC)
- Copia de cédula de pagador y/o facturador en caso de que sea a nombre de una tercera persona.

* Enviar al correo de su ejecutivo de emisiones asignado

Aplica para:

- Emisión menores de edad como titulares solos.
- Emisión de personas con discapacidad, adjuntando el certificado emitido por el MSP.



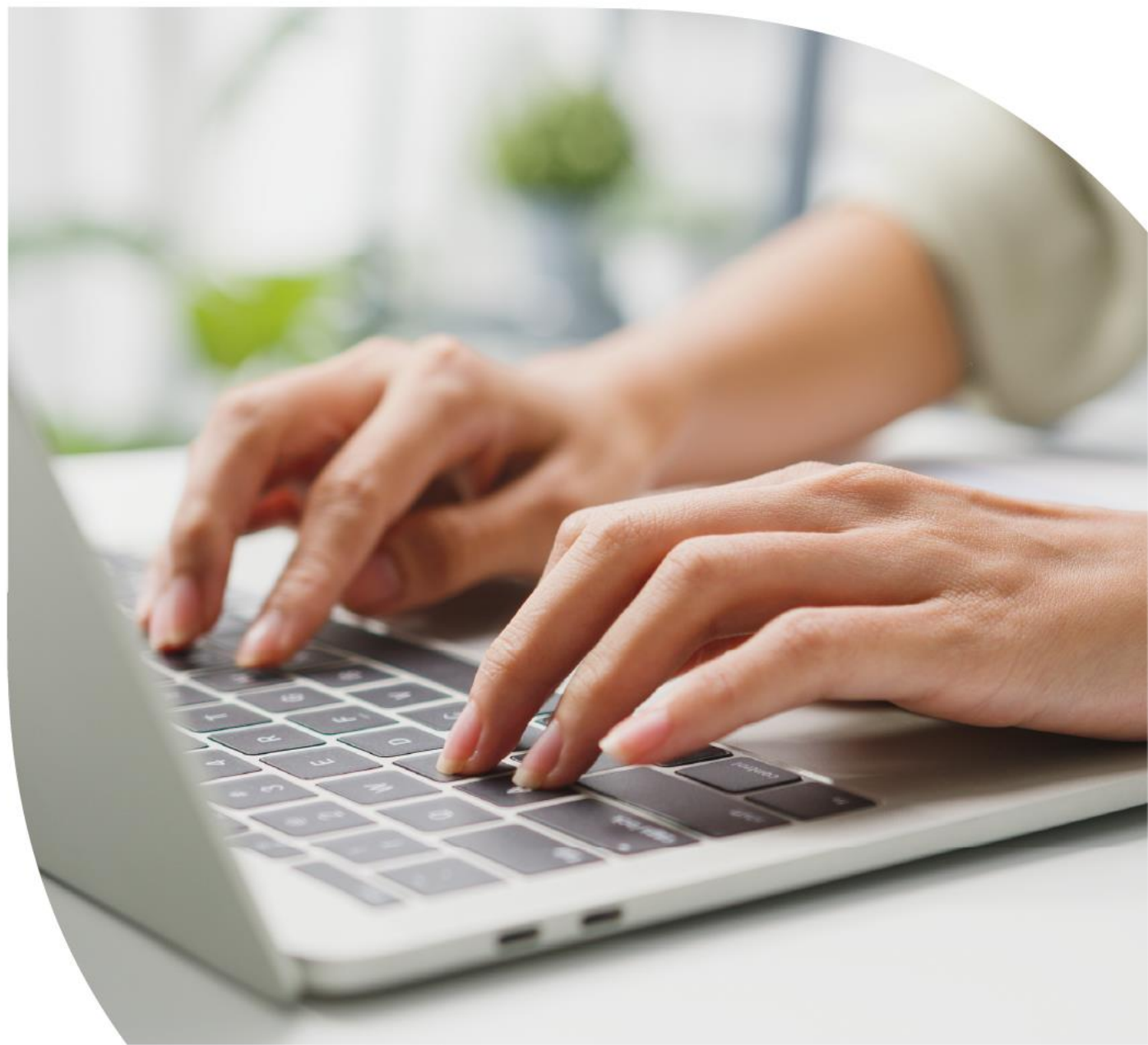
Firma del Contrato



Correo Electrónico

- El afiliado recibirá el contrato digital desde la dirección electrónica:
emisioncontratos@confiamed.com
- El correo electrónico enviado al afiliado tiene una validez de 60 días, para ingresar, aceptar y firmar.

Es indispensable que el afiliado firme su contrato para que este quede completamente regularizado



Opciones de Pago



**Pago con
Tarjeta de
Crédito**



Se utiliza
para el pago
corriente o
diferido
(3,6,9 o 12
meses sin
intereses)



**Débito
Automático**



Se utiliza
para el pago
recurrente
cuenta bancaria
o tarjeta de
crédito
(cuota
mensual)



Proceso cobro venta tradicional

TARJETAS BANCO PICHINCHA

- Diners
- Visa
- Discover
- Mastercard

*Envío lunes
y miércoles



TARJETAS BANCO GUAYAQUIL Y PACÍFICO

*Envío martes
y jueves



TARJETAS PRODUBANCO Y OTROS BANCOS

- Banco Produbanco
- Otros Bancos
- Tarjetas del exterior

*Envío lunes,
miércoles
y viernes



DÉBITOS BANCARIOS

Se realiza los débitos todos
los días correspondiente
a cuentas propias y
otros bancos



Frecuencia Débitos

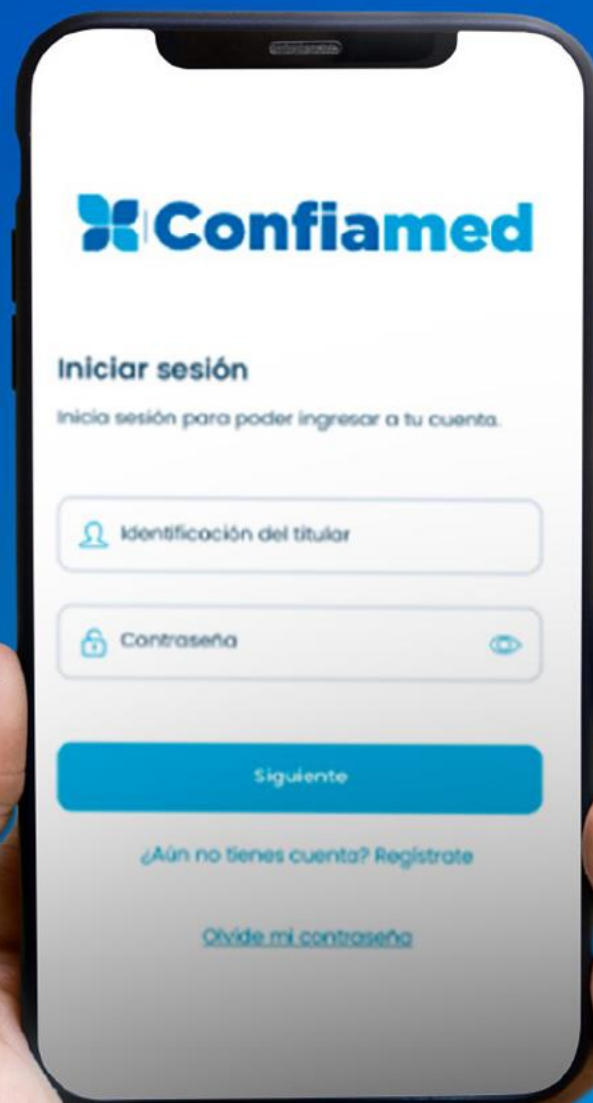
CANALES DE ATENCIÓN



Portal Broker

- Reportes
- Descarga de contratos
- Certificado de cobertura
- Envío de firmas de contratos
- Estados de cuenta
- Asistencia para el viajero
- Consulta de liquidaciones
- Reporte notificación de renovaciones
- Reembolso digital
- Renovación en línea
- Emisión en línea





Regístrate y
empieza a utilizar tu
App Confiamed
¡Descárgala ya!



Agenda Citas Médicas y Procedimientos en:



1700-30-30-30
1800-30-60-30
Opción 1 A nivel nacional



PBX: 02 2943-030
Atención 24/7



Whatsapp (Solo mensajes)
099-600-77-33
De lunes a viernes 08:30 a 17:30
Sábados 08:30 a 14:30



APP DE CONFIAMED

Procesos de Atención



**Portal del Broker
Ingreso de
Reembolso
Digital**



**Crédito
Hospitalario
Programado**
creditos@confiamed.com



**Servicio
al Cliente**
De acuerdo a ejecutivo
de unidad asignada



Redes Sociales



Confiamed Medicina Prepagada
Facebook



Confiamed Ecuador
TikTok



confiamed_ecuador
Instagram



Confiamed S.A.
Linkedin

Encuesta de Satisfacción

Escanea el código QR y
comparte tu experiencia en
nuestra encuesta de
satisfacción

Tu opinión es muy importante
para nosotros.

