



## SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

El padre de familia ó tutor deberá solicitar en el **LICEO** al directivo que le atiende la “carta de aviso de accidente escolar” debidamente requisitada, firmada y sellada. (anexo 1), así como, solicitar el formato de “reporte de accidente escolar MAPFRE” (anexo 4)

### **I. PAGO DIRECTO (CON PAGO DEDUCIBLE DE \$1,000.00)**

A. El hospital en convenio con la aseguradora MAPFRE es:

Hospital San José Satélite

Ubicado en:

Cto. Circunvalación Poniente No. 53, Ciudad Satélite

Naucalpan, edo. de México TEL: 55 5572 1599

B. Presentar la “carta de aviso de accidente escolar” y “reporte de accidente escolar MAPFRE”

C. Presentar credencial del alumno (a) vigente.

D. Pagar el deducible correspondiente.

E. Informar al personal del hospital que los gastos correrán por cuenta del seguro escolar, facturando a nombre de LICEO EUROAMERICANO (anexo 2) con desglose y sus respectivos archivos PDF y XLM especificando el nombre completo del paciente.

### **II. PAGO VIA REEMBOLSO (PAGO DEDUCIBLE DE \$1,000.00)**

Esto opera en caso de que el Padre de Familia decida acudir al hospital de su preferencia o médico de confianza.

Los gastos correrán por cuenta del padre de familia o tutor facturando a nombre de LICEO EUROAMERICANO (anexo 2) con sus respectivos archivos PDF y XLM especificando el nombre completo del paciente.





# LICEO EUROAMERICANO S.C

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

CICLO ESCOLAR 2024-2025

## PARA EFECTO DE REEMBOLSO

A) Contactar al Asesor de Riesgos Profesionales Sr. Miguel Cirilo Rafael  
5553 30 98 10 ó 55 63 18 31 66

B) Presentar el Informe Médico MAPFRE (anexo 3) y “reporte de accidente escolar MAPFRE” (anexo 4)

C) Incluir en los estudios de laboratorio y/o RX, interpretación de los mismos.

D) Las recetas médicas facturadas a nombre de LICEO EUROAMERICANO (anexo 2) con desglose y sus respectivos archivos PDF y XLM especificando el nombre completo del paciente.

E) En el caso de requerir hospitalización y/o rehabilitación, el médico deberá indicar vía informe por escrito del motivo y avances en cada consulta.

## EN CASO DE REQUERIR ORIENTACIÓN EN ALGUNO DE SUS TRAMITES FAVOR DE:

1.- Comunicarse con el Asesor de Riesgos Profesionales  
Sr. Miguel Cirilo Rafael

55 53 30 98 10

55 63 18 31 66

2.- Aseguradora Mapfre (asistencia telefónica)

Call center de aviso de accidentes 55 52 30 71 38

3.- Directora Administrativa de Liceo Euroamericano

Ma. Margarita Gómez Neyra

55 37 16 99 02 (WhatsApp)



(55) 5816 1572 / (55) 5822 1378



[www.soyliceo.com](http://www.soyliceo.com)



[administracion@soyliceo.com](mailto:administracion@soyliceo.com)

PREESCOLAR

C.C.T. 15PJN1491Y

ACUERDO AN0040

PRIMARIA

C.C.T. 15PPR3512Y

ACUERDO 042

SECUNDARIA

C.C.T. 15PES1322M

ACUERDO 170



Calzada San Mateo #21, Col. San Juan Bosco, Atizapán de Zaragoza, Edo. de México.