

PERIODO 2025

Estimado socio:

Por medio de este documento se realizará el alta del seguro de responsabilidad civil de mala praxis médica donde podrá seleccionar el modulo conveniente para sus prácticas.

TOMADOR: REGIONAL IV COLEGIO PROFESIONAL DE KINESIOLOGOS Y FISIOTERAPEUTAS DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

CUIT: 30-55471923-2 ASEGURADOS: Los profesionales matriculados.

COBERTURA: Responsabilidad Civil – Mala Praxis Médica.

ESPECIALIDAD: Kinesiólogos.

ADICIONALES: Quiropraxia, Osteopatía, Acupuntura, Hidroterapia, RPG (Reeducación Postural Global), Terapia Intensiva, Cardiorrespiratoria y jefe de Equipo.

COBERTURA SIN ESTÉTICA:

- Modulo 1 - \$ 1.500.000 por evento y \$ 3.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$375 por Kinesiólogo.
- Modulo 2 - \$ 3.000.000 por evento y \$ 6.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$755 por Kinesiólogo.
- Modulo 3 - \$ 4.500.000 por evento y \$ 9.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$830 por Kinesiólogo.
- Modulo 4 - \$ 6.000.000 por evento y \$ 12.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$1.370 por Kinesiólogo.
- Modulo 5 -\$ 8.000.000 por evento y \$ 16.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$1.650 por Kinesiólogo.
- Modulo 6 -\$ 15.000.000 por evento y \$ 30.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$3.100 por Kinesiólogo.
-

COBERTURA CON ESTÉTICA:

- Modulo 1 - \$ 1.500.000 por evento y \$ 3.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$610 por Kinesiólogo.
- Modulo 2 - \$ 3.000.000 por evento y \$ 6.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$1.205 por Kinesiólogo.
- Modulo 3 - \$ 4.500.000 por evento y \$ 9.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$1.410 por Kinesiólogo.
- Modulo 4 - \$ 6.000.000 por evento y \$ 12.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$2.150 por Kinesiólogo.
- Modulo 5 -\$ 8.000.000 por evento y \$ 16.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$2.580 por Kinesiólogo.
- Modulo 6 -\$ 15.000.000 por evento y \$ 30.000.000 en el período de cobertura - Costo mensual \$4.850 por Kinesiólogo.

Firma del socio:

Aclaración:

DNI:

Numero de Matricula:

Teléfono de contacto:

Mail:

Fecha: