

# SISTEMA INTEGRADO DE SALUD DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN UNIVERSITARIA SISMEU

**Requisitos generales para acceder a estos servicios:**

## **AMBULANCIA Y ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA:**

Proveedor contratado por SISMEU: **GRUPO NUEVEONCE**

Teléfono de contacto: [0800-4662400](tel:0800-4662400)

Mecanismo para solicitar el servicio:

- Identificarse con el número de cédula de identidad del titular y del paciente e indicar que es seguro SISMEU.

Cobertura:

- Traslados de Emergencia
- Traslados Programados con 24 horas como mínimo de anticipación
- Asistencia Médica Domiciliaria
- Orientación Médica Telefónica

## **ODONTOLOGÍA ATENDIDO ÚNICAMENTE POR SISMEU:**

Proveedor: **VIDAMED UNIDAD DE CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS** (Avda. Francisco Solano López, Torre Oasis, Núcleo "A" piso 1, Sabana Grande).

Teléfonos de Contacto: 0212-761.15.38 / 761.60.23 / 761.38.75

Mecanismo para solicitar el servicio:

- Previa cita. Llamar de Lunes a Viernes después de las 9:00 a.m. e indicar datos personales y detalle de su solicitud. Adicionalmente VIDAMED cuenta con una [red de odontólogos a nivel nacional](#).

Sobre la Cobertura Odontológica:

- Diagnóstico (Examen e Historia Clínica; Diagnóstico y Plan de Tratamiento).
- Periodoncia (Tartrectomía Simple [Limpieza o Remoción del Calcio Dental]).
- Profilaxis (Pulido dental simple).
- Aplicación Tópica de Flúor (Sólo en niños hasta los 15 años).
- Educación y Técnica de Cepillado.
- Restauración simple (eliminación de caries de una, dos y tres caras del diente respectivamente).
- Exodoncias Simples.
- Exodoncias de los 3eros Molares (Cordales) Simples.
- Endodoncia o Tratamiento de conducto simple (eliminación parcial y/o total del nervio pulpar).
- Emergencias Endodóntica y/o Periodontal.

## OFTALMOLÓGICO ATENDIDO ÚNICAMENTE POR SISMEU:

Proveedor: **VIDAMED**. Dirección: Avda. Francisco Solano López, Edificio Central de Citas, PB, Torre Gris Sabana Grande (Punto de referencia al lado de Mi Tasca y al frente del Centro Médico Quirúrgico Vidamed)

Teléfono de Contacto: 0212-706.94.11 extensiones 7017, 7018 y 7019.

Mecanismo para solicitar el servicio:

- **Personalmente con copia de la cédula de identidad del titular y del paciente**, en caso de poseer referencia médica, llevarla.

**IMPORTANTE:** En caso de niños menores que no posean cédula de identidad deben llevar partida de nacimiento (obligatorio).

## Mecanismo para solicitar REEMBOLSO por servicios Odontológico y Oftalmológico descritos anteriormente y que son cancelados por el beneficiario:

Dirigirse directamente a SISMEU o enviar SIN COSTO ALGUNO, la documentación correspondiente en un sobre debidamente sellado e identificado a cualquier **oficina del Grupo ZOOM**, al **casillero del SISMEU** identificado con el **código alfanumérico: CCS-382233** acompañado de:

- [Planilla de reembolso](#)
- Original del informe médico amplio y detallado.
- Fotocopia de la cédula del titular y/o de los beneficiarios más documento probatorio del nexo familiar
- Fotocopia de los récipes
- Fórmula oftalmológica
- Fotocopia de los estudios realizados
- **ORIGINAL** de las facturas debidamente desglosada y cancelada (con firma y sello húmedo)
- Copia obligatoria de la primera página de la libreta de ahorros o cheque, de lo contrario certificación bancaria (para transferencia del pago)

## FARMACIAS:

SISMEU no cuenta con un proveedor directo para el suministro de medicamentos, por lo tanto en el caso de enfermedades corrientes se tramitará a través de Reembolso. (Ver mecanismo para solicitud de reembolso)

- **FARMACIA VIRTUAL: SOLO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS o RECURRENTES**, tales como: cardiológicas, respiratorias, alérgicas, ACV, hipoglicemia, diabetes, tensión, cáncer, osteoporosis, renales.

Los beneficiarios deben enviar a través del correo: [farmacia.sismeuvirtual@gmail.com](mailto:farmacia.sismeuvirtual@gmail.com) los siguientes recaudos:

- INFORME MÉDICO
- RECIPES e INDICACIONES
- Cédula del Titular o Beneficiario
- Indicar datos personales como: correo electrónico, número telefónico de contacto.

**ES MUY IMPORTANTE CONSERVAR UNA COPIA DE TODOS LOS DOCUMENTOS ENVIADOS.**

Para aclarar cualquier situación o duda con respecto a los servicios antes señalado favor comunicarse con **SISMEU**: a los teléfonos **0212-506.04.26/ 506.05.95 EXTENSIÓN: 3195**, o a la dirección de correo: [reembolsosismeuhcm@gmail.com](mailto:reembolsosismeuhcm@gmail.com)

**Dirección SISMEU**: Calle Este 2, entre esquina Dr. Paúl y Salvador de León, Torre Sede del CNU, (antigua torre del Banco Caribe) al frente del Tijerazo, Parroquia Catedral, Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. RIF: G-200000929.

Horario de Oficina: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.