

OPCIONES DE DEDUCIBLE*

	OPCIÓN I	OPCIÓN II	OPCIÓN III	OPCIÓN IV	OPCIÓN V
Fuera de EE. UU.	US\$2.000	US\$5.000	US\$10.000	US\$20.000	US\$50.000
Dentro de EE. UU.					

*Solamente aplica un deducible por persona, por año póliza. Para pólizas de familia, se aplicará un máximo de dos deducibles acumulados por póliza, por año póliza. Para más información, por favor referirse al Condicionado de Cobertura de la póliza.

INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cobertura máxima por persona, por año póliza	US\$2.000.000
Edad límite para solicitar cobertura	75
Período de espera	30 días
Cobertura fuera de Estados Unidos	100% con libre elección de médicos y hospitales
Cobertura dentro de Estados Unidos	• 100% en proveedores de la red "Access Network" correspondiente a la región • Fuera de la red "Access Network" la cobertura será de 60% con un límite de hasta US\$700 diarios para habitación estándar y de hasta US\$1.400 diarios para habitación de cuidados intensivos • Emergencias tendrán cobertura al 100% hasta los límites de la póliza

BENEFICIOS HOSPITALARIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Unidad de cuidados intensivos	100%
Acompañante adulto (cuando se trata de un menor de 18 años hospitalizado)	US\$150 por noche, máx. 30 noches
Acompañante adulto (cuando se trata de un asegurado de 18 años o más hospitalizado)	100%, máx. 21 noches
Medicamentos prescritos durante una hospitalización	100%

BENEFICIOS AMBULATORIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Visitas a médicos y especialistas	100%
Visitas de médicos y especialistas en el hogar	100%
Medicamentos por prescripción ambulatoria	US\$5.000
Cuidados de enfermero(a) en el hogar	US\$6.000
Aparatos auditivos	US\$500 vitalicio
Tratamientos especializados (autismo, terapia de lenguaje, apnea del sueño y otros trastornos del sueño)	US\$1.500
Alzheimer	100%

BENEFICIOS GENERALES

(Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para procedimientos hospitalarios como para ambulatorios)

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Honorarios del cirujano y del anesthesiólogo	100%
Servicios de estudios diagnósticos (exámenes de laboratorio, patología, rayos-X, resonancias magnéticas, tomografías)	100%
Exámenes de cáncer, medicamentos y tratamiento (quimioterapia y radioterapia)	100%
Díálisis	100%

BENEFICIOS GENERALES

(Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para procedimientos hospitalarios como para ambulatorios)

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Prótesis y medios correctivos implantados durante una cirugía	100%
Trasplante de órganos (vitalicio)	US\$300.000
Beneficios para el donante vivo	US\$25.000
Equipo médico	US\$6.000
Terapia física y de rehabilitación	US\$6.000
Condiciones congénitas diagnosticadas antes de los 18 años (vitalicio)	US\$125.000
Condiciones congénitas diagnosticadas después de los 18 años	100%

BENEFICIOS DE MATERNIDAD

(10 meses de período de espera, sin deducible)

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Maternidad (opción I)	US\$3.000, sin deducible
Complicaciones de la maternidad y del recién nacido (opción I)	US\$125.000
Inclusión del recién nacido (opción I)	Sin evaluación de riesgo si nace de una maternidad cubierta

BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Transportación de emergencia por ambulancia terrestre	100% sin deducible
Transportación de emergencia por ambulancia aérea	US\$40.000 sin deducible
Repatriación de restos mortales	US\$7.000

OTROS BENEFICIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Actividades y deportes peligrosos (no profesionales)	100%
Cobertura dental de emergencia	100% por los primeros 180 días
Cuidados paliativos en casos terminales	100%
Cobertura provisional para accidentes mientras se procesa la solicitud	US\$30.000
Eliminación/reducción del deducible por no presentar reclamos	• Eliminación por 1 año después del 3er año sin reclamos (opción I) • Reducción de hasta 50% por 1 año después del 3er año sin reclamos (opciones II, III y IV)
Segunda Opinión Médica VIP	Acceso a la opinión médica de expertos de renombre internacional de todo el mundo sobre alguna condición, sin deducible

Todos los beneficios con cobertura del 100% son hasta los límites de la póliza.

Todo el contenido de este cuaderno es informativo. Los beneficios están regidos por las cláusulas descritas en el Condicionado de Cobertura de la póliza. De no expresarse lo contrario, los beneficios se ofrecen en base a un asegurado por año póliza, a cuyos beneficios les corresponde el deducible seleccionado. Todas las cantidades son expresadas en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD, por sus siglas en inglés). Los beneficios están limitados a los gastos médicos que tengan cobertura bajo la póliza y los mismos están sujetos a los costos usuales, acostumbrados y razonables (UCR, por sus siglas en inglés) para el área geográfica donde ocurrieron los mismos.