

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.

**Excluye Venezuela.

INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cobertura máxima por persona, por año póliza	US\$5.000.000
Edad límite para solicitar cobertura	75
Período de espera	30 días
Cobertura geográfica	Mundial sin restricción de médicos y hospitales

BENEFICIOS HOSPITALARIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Habitación hospitalaria privada/semi-privada estándar	• 100% • Fuera de la red "USA Special Network": US\$2.000 por día
Beneficio especial para suite	Hasta US\$2.000 por día dentro de la red "USA Special Network"
Unidad de cuidados intensivos	• 100% • Fuera de la red "USA Special Network": US\$4.000 por día
Sala de emergencia	100% (si es admitido inmediatamente como paciente hospitalizado)
Honorarios del cirujano y del anestesiólogo	100%
Acompañante adulto (cuando se trata de un menor de 18 años hospitalizado)	US\$175 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%
Medicamentos prescritos después de una hospitalización o cirugía ambulatoria	100%, hasta 6 meses después del alta, máx. US\$3.500 por año póliza
Dialísis	100%
Exámenes de laboratorio y rayos-X	100%
Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia)	100%
Visitas de médicos y especialistas	100%
Terapia física y de rehabilitación	100% (durante una hospitalización)
Prótesis y medios correctivos implantados durante una cirugía	100%
Trasplante de órganos (por órgano/tejido, vitalicio)	US\$1.100.000
Beneficios para el donante vivo	US\$60.000
VIH-SIDA	US\$50.000 (si es admitido como paciente hospitalizado y después de un período de espera de 12 meses)
Cirugía bariátrica (vitalicio)	US\$10.000 (después de un período de espera de 24 meses)

BENEFICIOS AMBULATORIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Exámenes de cáncer, medicamentos y tratamiento	100%

BENEFICIOS AMBULATORIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Servicios de estudios diagnósticos (patologías, rayos-X, resonancias magnéticas, tomografías, etc.) Solo exámenes pre-quirúrgicos. Pre-autorización requerida	US\$15.000
Diálisis	100%
Visitas a médicos para pre-hospitalización y como seguimiento de una hospitalización cubierta	US\$6.000, hasta 10 meses después del alta
Cirugía ambulatoria	100%
Terapia física y de rehabilitación	100%, máx. 60 visitas (después de una hospitalización cubierta)

OTROS BENEFICIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Chequeo médico preventivo por asegurado, sin deducible (después de un período de espera de 10 meses)	Opciones I y II: • US\$150 hasta los 17 años de edad • US\$350 a partir de los 18 años de edad Opciones III y IV: • US\$100, todas las edades
Equipo médico	100% (como seguimiento de una hospitalización cubierta)
Cobertura dental de emergencia	100% por los primeros 180 días
Transportación de emergencia por ambulancia terrestre	100%, sin deducible (si es admitido inmediatamente como paciente hospitalizado)
Transportación de emergencia por ambulancia aérea	100%, sin deducible
Cuidados de enfermero(a) en el hogar	100% (como seguimiento de una hospitalización cubierta)
Cuidados paliativos en casos terminales	100%
Repatriación de restos mortales	US\$25.000
Cobertura provisional para accidentes mientras se procesa la solicitud	US\$30.000
Actividades y deportes peligrosos no profesionales	100%
Eliminación/reducción del deducible por no presentar reclamos	• Eliminación por 1 año después del 3er año sin reclamos (opciones I y II) • Reducción de hasta 50% por 1 año después del 3er año sin reclamos (opciones 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.