



Beneficios y Alcances del Plan	Cobertura
Suma anual asegurada	US\$5,000,000
Opciones de deducible a elegir **	4
Hospitalización, Emergencias & Cirugías Ambulatorias	Cobertura
En país de residencia *	100%
En el extranjero, proveedores participantes	100%
En el extranjero, proveedores no participantes	100%
Evacuación Médica	Cobertura
Ambulancia aérea y terrestre	US\$200,000
Ambulancia aérea en territorio nacional *	100%
Servicios Ambulatorios	Cobertura
Consultas a médicos y especialistas en el extranjero ****	Co-pago US\$20
Consultas a médicos y especialistas en país de residencia	100%
Servicios de diagnóstico	100%
Consultas psicológicas y psiquiátricas en país de residencia	Máx. 30 consultas
Medicamentos prescritos en país de residencia	US\$4,500 (20% Coaseguro)
Medicamentos prescritos en el extranjero	100%
Medicamentos prescritos en el extranjero luego de hospitalización o cirugía	100%
Maternidad	Cobertura
Maternidad ***	US\$20,000
Cobertura especial por complicaciones de maternidad	US\$1,000,000
Cobertura del recién nacido los primeros 90 días	US\$50,000
Otros Beneficios	Cobertura
Condiciones congénitas o hereditarias	US\$500,000
Procedimientos de trasplante	US\$1,000,000
Tratamiento de cáncer - Quimioterapia / Radioterapia	100%
Fisioterapia / Rehabilitación	100%
Prótesis e implantes durante cirugía	100%
Diálisis	100%
SIDA	US\$250,000 (Vitalicio)
Chequeo ejecutivo para asegurado principal *	100%
Complementarios	Cobertura
Cobertura extendida a dependientes por muerte del titular	3 años sin costo
Asistencia al viajero	Incluida

INCLUYE TODOS LOS BENEFICIOS DE:



US\$10,000
BENEFICIO DE VIDA

US\$10,000
BENEFICIO ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO
(Accidental Death and Dismemberment - AD&D)

US\$1,500
RENTA MENSUAL INCAPACIDAD POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD

Definida como no poder realizar su trabajo profesional hasta un máximo de 24 meses.
Período de espera 90 días.

Este es un resumen de producto. Los detalles completos de términos y condiciones están descritos en la póliza. Todos los beneficios están sujetos al deducible aplicable, a menos que se indique lo contrario.

* Se refiere a cobertura sin aplicar deducible
 ** Máximo 2 deducibles por certificado por año
 *** Maternidad local e internacional aplica para opciones 1, 2 y 3
 **** US\$20 copago en la red. Fuera de la red, 100% después de agotar deducible