



• Beneficios y Alcances del Plan

Cobertura

Suma anual asegurada	US\$2,000,000
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	70% de los primeros US\$25,000 y de la diferencia un 100%

• Evacuación Médica

Cobertura

Ambulancia aérea y terrestre	US\$50,000
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	US\$100
Estudios diagnósticos	100%
Medicamentos prescritos en el extranjero luego de hospitalización o cirugía ambulatoria.	US\$4,000
Medicamentos prescritos en país de residencia	US\$2,500 con 20% Coaseguro
Medicamentos prescritos en el extranjero	US\$1,500

• Maternidad

Cobertura

Maternidad ***	US\$8,000
Cobertura especial por complicaciones de maternidad	US\$500,000
Cobertura recién nacido los primeros 90 días	US\$10,000

• Otros Beneficios

Cobertura

Enfermedades congénitas	US\$150,000
Trasplante de órganos	US\$500,000
Tratamiento de cáncer - Quimioterapia/Radioterapia	100%
Terapias físicas	40 terapias al año
Prótesis e implantes durante cirugía	100%
Diálisis	US\$50,000

• Complementarios

Cobertura

Cobertura extendida a dependientes por muerte del titular	3 años sin costo
Asistencia al viajero	Incluida

INCLUYE TODOS
LOS **BENEFICIOS** DE:

Life & Disability



US\$10,000
**BENEFICIO
DE VIDA**



US\$10,000
**BENEFICIO
ADICIONAL
POR MUERTE**
ACCIDENTAL Y
DESMEMBRAMIENTO

(Accidental Death and
Dismemberment - AD&D)



US\$1,000
**RENTA
MENSUAL**
INCAPACIDAD
POR ACCIDENTE

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 internacional aplica para opciones 1, 2 y 3

**** US\$20 copago en la red. Fuera de la red, 100% después de agotar deducible