

BlueLine Star

Beneficios y Alcance del Plan

| | |
|---------------------------------------|--|
| Beneficios renovable anual | US\$1,000,000 |
| Cinco opciones de deducibles a elegir | US\$500/US\$1,000/US\$2,500/US\$5,000/US\$10,000 |

COBERTURAS EN LA REPUBLICA DOMINICANA

| | |
|---|---|
| Hospitalización dentro de la red de proveedores | 100% no aplica deducible ni coaseguro |
| Hospitalización fuera de la red de proveedores | 70% no aplica deducible ni coaseguro |
| Cirugías Ambulatorias | 70% no aplica deducible |
| Emergencias Médicas | US\$100 por evento por reembolso |
| Consultas, Estudios de Diagnósticos y de Laboratorios | 80% hasta US\$300 por año por reembolso |

COBERTURAS FUERA DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

| | |
|--|--|
| Consultas dentro de la red en EEUU | Medico General: copago US\$10 no aplica deducible Medico Especialista : copago US\$20 no aplica deducible |
| Hospitalización y Coberturas Ambulatorias dentro de la red | Con pre-certificación 80% de los primeros US\$5,000 Coaseguro maximo US\$1,000 Sin pre-certificación 70% de los primeros US\$10,000, Coaseguro maximo US\$3,000 |
| Hospitalización y Coberturas Ambulatorias fuera de la red | 70% de los primeros US\$15,000 Coaseguro maximo US\$4,500 |
| Medicina ambulatoria dentro de red farmacia en EEUU | 70% no aplica deducible ni coaseguro |
| Medicina Ambulatoria fuera de la red *por reembolso* | 70% |

CUIDADO DE LA MATERNIDAD (No aplica para deducible de US\$10,000)

| | |
|--|---|
| Maternidad en República Dominicana | US\$3,500 no aplica deducible ni coaseguro |
| Maternidad fuera del país | US\$3,500 |
| Complicaciones de la Maternidad | US\$25,000 |
| Enfermedad de Nacimiento y Congénita por Recién Nacido | US\$50,000 vitalicio, no aplica deducible ni coaseguro |
| Preservación de Células Madres | US\$5,000 a reembolso, no aplica deducible ni coaseguro |

AMBULANCIA AÉREA Y TERRESTRE

| | |
|---|------------|
| Ambulancia aérea en el país | Incluido |
| Ambulancia aérea y terrestre fuera del país | US\$25,000 |

ENFERMEDADES GRAVES

| | |
|--|--|
| Trasplante de órgano | US\$300,000 |
| Gastos de Donante Vivo en Procedimientos Quirúrgicos | US\$10,000 vitalicio, no aplica deducible ni coaseguro |
| Quimioterapia, Radioterapia, Diálisis, Fisioterapia y Rehabilitación dentro y fuera del país | 100% |

BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS

| | |
|---|---------------|
| Asistencia en Viajes y Repatriación de Restos | US\$10,000 |
| Exoneración de pago de prima en caso de fallecimiento del Titular | 1 año |
| Seguro de Vida para el Titular | US\$20,000.00 |

Este es un resumen de beneficios. Los detalles de terminos y condiciones están en el contrato póliza.

Todos las coberturas estan sujetas a deducible y coaseguro a menos que se especifique.

Para servicios Fuera de la Red aplicará tarifa de gastos usuales, razonables y acostumbrados por reembolso.

Gastos incurridos durante los últimos tres (3) meses del año calendario, se aplican al Deducible del año siguiente.

*** Precertificación es requerida, salvo emergencia médica.**