



PREMIER 1 GOLD

Guía para Asegurados

2013

VÁLIDA A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2013

Los gastos serán reembolsados según las cantidades a continuación. Los beneficios serán pagaderos cuando el importe total a reembolsar exceda el deducible elegido. La Tabla de beneficios forma parte de las condiciones de la póliza. El glosario al final de esta guía define ciertos términos relacionados con su cobertura.

Todas las cantidades están expresadas en dólares de los Estados Unidos de América (US\$).

Todos los reembolsos son procesados de acuerdo a las tarifas usuales, acostumbradas y razonables (UCR) por servicios médicos específicos. La cantidad UCR es la cantidad máxima que la compañía considerará elegible para pago, ajustada para una región o área geográfica específica.

Cobertura máxima por persona, por año póliza	US\$1.5 millones
Beneficios y limitaciones por admisión por el día y tratamiento durante hospitalización	
Tratamiento fuera de los Estados Unidos Si el tratamiento se lleva a cabo fuera de los Estados Unidos, todos los beneficios por admisión por el día y tratamiento durante la hospitalización indicados abajo serán reembolsados en su totalidad. Las reglas de preaprobación y las cantidades máximas de días a continuación permanecen vigentes.	100%
Tratamiento dentro de la red de proveedores en los Estados Unidos Si elige un proveedor dentro de la red de proveedores de la compañía, los beneficios por admisión por el día y tratamiento durante la hospitalización indicados abajo serán reembolsados en su totalidad. Las reglas de preaprobación y las cantidades máximas de días a continuación permanecen vigentes. El tratamiento dentro de la red de proveedores deberá ser preaprobado por la compañía.	100%
Tratamiento fuera de la red de proveedores en los Estados Unidos Si el hospital o clínica en los Estados Unidos no forma parte de la red de proveedores de la compañía, los gastos serán reembolsados de acuerdo con las siguientes tarifas de reembolso:	Ver abajo
Honorarios de médicos por servicios médicos y quirúrgicos	100%
Habitación privada o semiprivada, por día	US\$1,000
Habitación en cuidados intensivos, por día	US\$3,000
Servicios de enfermería, honorarios de quirófano, medicinas y vendajes	100%

Gastos de habitación en el hospital para acompañante del paciente asegurado, por día	US\$300
Rehabilitación durante la hospitalización (en hospital o centro de rehabilitación) médicamente prescrita por una enfermedad grave y aguda o accidente serio, todo incluido, máx. 30 días por incidente. Debe ser preaprobada por la compañía.	US\$525
Tratamiento médico y análisis, incluyendo cirugía ambulatoria	100%
Tratamiento en sala de emergencias debido a una enfermedad grave y aguda o accidente serio	100%
Prótesis, aparatos y dispositivos ortóticos médicamente necesarios e implantados durante cirugía	100%
Tratamiento dental de emergencia debido a un accidente serio, hasta 30 días después de haber sido dado de alta del hospital. En caso de duda, el consultor odontológico de la compañía tomará la decisión.	100%
Se aplica coaseguro en cada hospitalización en los Estados Unidos de América.	

Otros beneficios y limitaciones	
Quimioterapia y radioterapia para el tratamiento del cáncer	100%
Tratamiento de diálisis por insuficiencia renal	100%
Procedimientos de trasplante, máximo de por vida, por diagnóstico y por curso de tratamiento, todo incluido. Solamente se cubren los trasplantes de órganos, células y tejido humanos. La obtención de órganos, células o tejido deberá ser preaprobada por la compañía.	US\$600,000
Tratamiento en el hogar por una enfermera autorizada, prescrito después de una hospitalización accidente serio o enfermedad grave y aguda, máx. 30 días por incidente. Debe ser preaprobado por la compañía.	US\$250
Residencia y cuidados paliativos: admisión por el día, tratamiento ambulatorio o durante hospitalización. Debe ser preaprobado por la compañía.	US\$10,000
Ambulancia terrestre de emergencia hacia y desde el hospital	100%
Brazos y piernas artificiales (máximo de por vida US\$120,000)	US\$30,000

Beneficios y limitaciones por embarazo, maternidad y parto	
Parto normal, parto complicado y cesárea electiva, incluyendo cuidado pre y postnatal, por embarazo	US\$7,500
Cesárea médicamente prescrita, incluyendo cuidado pre y postnatal, por embarazo	US\$10,000
Se aplica un período de espera de 10 meses antes de que los beneficios por embarazo, maternidad y parto sean reembolsables. Estos beneficios están sujetos a deducible. No aplica coaseguro.	
Beneficios y limitaciones por tratamiento ambulatorio	
Consultas con médicos, especialistas y/o psiquiatras, máx. 30 consultas por año póliza	100% cobertura en América Latina (excepto México)
Intervención quirúrgica	
Análisis de laboratorio, radiografías, endoscopias (gastroscopias, colonoscopias, cistoscopias), electrocardiogramas, ecocardiografías, biopsias, exámenes de ultrasonido y tomografías IRM, TAC, TEP	80% cobertura en el resto del mundo
Terapia, incluyendo consulta y tratamiento (fisioterapia, tratamiento quiropráctico, osteopatía, acupuntura, tratamiento homeopático, terapia ocupacional y terapia del lenguaje a corto plazo médicamente prescritas y relacionadas con una enfermedad o lesión). Máx. 60 consultas por año póliza.	
Consultas médicamente prescritas con dietista certificado, máx. 4 consulta por año póliza.	
Chequeo médico general, todo incluido, máx. por año póliza	US\$300
Medicamentos prescritos después de una hospitalización o cirugía ambulatoria relacionados con un tratamiento cubierto, máx. por persona, por año póliza	US\$1,000
El medicamento debe estar relacionado con el diagnóstico, y se debe incluir la prescripción médica con el formulario de solicitud de reembolso.	
Medicamentos prescritos después de un tratamiento ambulatorio, máx. por persona, por año póliza	US\$400
El medicamento debe estar relacionado con el diagnóstico, y se debe incluir la prescripción médica con el formulario de solicitud de reembolso.	

Beneficios y limitaciones por evacuación médica	
Transporte al lugar de tratamiento apropiado más cercano en caso de enfermedad grave y aguda o accidente serio cuando el tratamiento adecuado no pueda ser proporcionado localmente	100%
Gastos por el transporte de un familiar o amigo que acompañe al paciente durante la evacuación médica	100%
Gastos por el transporte de regreso al lugar de donde se evacuó al paciente, al completar el tratamiento, para el paciente y la persona acompañante	100%
En caso de fallecimiento, transporte del fallecido incluyendo requerimientos legales, tales como embalsamamiento y ataúd de cinc	100%
La evacuación médica debe ser preaprobada y coordinada por la compañía.	

Servicios online	
<ul style="list-style-type: none"> • Un resumen completo de su póliza • Copia de su solicitud de seguro de salud • El estatus de sus solicitudes de reembolso más recientes • Información sobre los pagos de su prima online y copia de su recibo • Acceso para cambiar su información demográfica 	

Worldwide Travel Options (opción suplementaria no incluida automáticamente)	
Suma asegurada anual	Ilimitada
<ul style="list-style-type: none"> • Cobertura de enfermedad o lesión inesperada al viajar fuera de su país de residencia • Acompañamiento de pariente cercano • Repatriación en caso de enfermedad grave e inesperada de un pariente cercano • Sin deducible 	
Las condiciones que regulan el plan Worldwide Travel Options se encuentran en publicación por separado.	