



PREMIER 1 SILVER

---

---

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\$250,000
<b>Beneficios y limitaciones por hospitalización</b>	
Habitación privada o semiprivada, por día (máx. 240 días consecutivos)	US\$325
Habitación en cuidados intensivos, por día (máx. 180 días consecutivos)	US\$1,000
Cirugía	100%
Anestesia	100%
Tratamiento médico, análisis de laboratorio, radiografías	100%
Tratamiento con medicamentos durante la hospitalización	100%
Tratamiento del cáncer con quimioterapia y radioterapia	100%
Tratamiento de diálisis por insuficiencia renal	100%
Prótesis, aparatos y dispositivos ortóticos médicamente necesarios e implantados durante cirugía	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\$150,000
Tratamiento dental de emergencia debido a un accidente serio que requiera hospitalización  En caso de duda, el consultor odontológico de la compañía tomará la decisión.	100%

Beneficios y limitaciones por embarazo, maternidad y parto	
Parto normal y por cesárea electiva, todo incluido Parto por cesárea médicamente prescrita	US\$2,250
Estos beneficios están sujetos a deducible. No aplica coaseguro. Se aplica un período de espera de 10 meses antes de que los beneficios por embarazo, maternidad y parto sean reembolsables. El tratamiento pre y postnatal se reembolsará según los límites por beneficios ambulatorios. Los partos que sean consecuencia de un tratamiento de fertilidad serán reembolsados de acuerdo con las tarifas de reembolso por parto normal y cesárea electiva.	US\$4,000

Beneficios y limitaciones por tratamiento ambulatorio en hospital o clínica	
Cirugía ambulatoria	100%
Un día de examen prequirúrgico relacionado con una cirugía programada	100%
Tratamiento en sala de emergencias debido a un accidente serio o enfermedad grave y aguda	100%
Tratamiento del cáncer con quimioterapia y radioterapia	100%
Diálisis	100%
Brazos y piernas artificiales (máximo por vida US\$120,000)	US\$30,000

Beneficios y limitaciones por rehabilitación	
Rehabilitación médicamente prescrita en un centro autorizado de rehabilitación, relacionada con una hospitalización por enfermedad grave y aguda o accidente serio, todo incluido, máx. por día, máx. 30 días por incidente. Debe ser preaprobada por la compañía.	US\$275

Beneficios y limitaciones por enfermera en el hogar	
Servicios de enfermera certificada en el hogar, médicamente prescritos después de una hospitalización por enfermedad grave y aguda o accidente serio, todo incluido, máx. por día, máx. 30 días por incidente. Debe ser preaprobado por la compañía.	US\$100

Beneficios y limitaciones por otros tratamientos ambulatorios	
Consultas médicas, máx. por consulta	US\$50
Consultas con especialista, máx. por consulta	US\$50
Intervención quirúrgica durante la consulta	US\$400
Máx. 30 consultas con médicos o especialistas por año póliza.	
Ecocardiografía, ultrasonido, etc., máx. por examen	US\$350

Tomografía IRM, máx. por examen	US\$375
Tomografía TAC, máx. por examen	US\$400
Endoscopia (gastroscopia, colonoscopia, cistoscopia) máx. por examen	US\$375
Radiografías, máx. por examen	US\$200
Exámenes de laboratorio, máx. por examen	US\$150

<b>Beneficios y limitaciones por ambulancia terrestre</b>	
Transporte de emergencia al hospital	US\$700

<b>Beneficios y limitaciones por ambulancia aérea</b>	
Servicio de transporte de emergencia por ambulancia aérea, máx. por persona, por año póliza Incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> <li>• Gastos por el transporte de un familiar o amigo que acompañe al paciente durante la evacuación médica</li> <li>• 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</li> </ul> Los servicios de ambulancia aérea deben ser preaprobados por la compañía.	US\$15,000

<b>Suplemento para ambulancia aérea (opción suplementaria no incluida automáticamente) - Solamente para asegurados que actualmente cuentan con la cobertura del Suplemento para ambulancia aérea</b>	
Cobertura máx. por persona, por año póliza Incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de transporte de emergencia por ambulancia aérea</li> <li>• Gastos de transporte del cónyuge del paciente</li> <li>• En caso de fallecimiento, transporte del fallecido incluyendo requerimientos legales, tales como embalsamamiento y ataúd de cinc</li> </ul> Los servicios de ambulancia aérea deben ser preaprobados por la compañía.	US\$50,000

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