



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\$700,000
Beneficios y limitaciones por hospitalización	
Habitación privada o semiprivada, por día (máx. 240 días consecutivos)	US\$600
Habitación en cuidados intensivos, por día (máx. 180 días consecutivos)	US\$1,200
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\$250,000
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 tratamiento ambulatorio en hospital o clínica	
Cirugía ambulatoria	100%
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 de por vida US\$120,000)	US\$30,000

Beneficios y limitaciones por enfermera en el hogar	
Servicios de enfermera certificada en el hogar, medicamento prescrito 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 embarazo, maternidad y parto	
Parto normal, parto complicado, parto por cesárea, incluyendo tratamiento pre y postnatal, por embarazo	US\$3,250
Parto como consecuencia de un tratamiento de fertilidad, por embarazo El tratamiento pre y postnatal para embarazos que son consecuencia de un tratamiento de fertilidad no están cubiertos. Los niños nacidos como resultado de un tratamiento de fertilidad no serán cubiertos automáticamente, y deberá presentarse una solicitud para incluirlos bajo la póliza de los padres.	US\$2,500
Estos beneficios están sujetos a deducible. No aplica coaseguro.	

Beneficios y limitaciones para el recién nacido	
Cobertura máxima para el recién nacido bajo la póliza de uno de los padres durante los primeros 90 días después del parto, incluyendo condiciones congénitas	US\$50,000
Disponibles solamente para niños nacidos después del período de espera de 10 meses para embarazo, maternidad y parto.	

Beneficios y limitaciones por condiciones congénitas	
Cobertura máxima de por vida para niños entre 90 días y 18 años de edad	US\$100,000
Los gastos relacionados con condiciones congénitas serán reembolsados de acuerdo a la Tabla de beneficios.	
Beneficios y limitaciones por otros tratamientos ambulatorios	
Consultas con médicos y especialistas, máx. por consulta	US\$60
Intervención quirúrgica	US\$425
Máx. 30 consultas con médicos o especialistas por año póliza.	
Ecocardiografía, ultrasonido, etc., máx. por examen	US\$400
Tomografías IRM, TAC y PET, máx. por examen	US\$600
Endoscopia (gastroscopia, colonoscopia, cistoscopia) máx. por examen	US\$400
Radiografías, máx. por examen	US\$400
Exámenes de laboratorio, máx. por examen	US\$150
Beneficios y limitaciones por ambulancia terrestre	
Transporte de emergencia al hospital	US\$700
Beneficios y limitaciones por ambulancia aérea	
Servicio de transporte de emergencia por ambulancia aérea, máx. por persona, por año póliza Incluye:	US\$15,000
<ul style="list-style-type: none"> • 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 • Gastos por el transporte de un familiar o amigo que acompañe al paciente durante la evacuación médica • 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 	
Los servicios de ambulancia aérea deben ser preaprobados 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 	
Suplemento para ambulancia aérea (opción suplementaria no incluida automáticamente) - Solamente para asegurados que actualmente cuentan con la cobertura del Suplemento para ambulancia aérea	
<p>Cobertura máx. por persona, por año póliza</p> <p>Incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de transporte de emergencia por ambulancia aérea • Gastos de transporte del cónyuge del paciente • En caso de fallecimiento, transporte del fallecido incluyendo requerimientos legales, tales como embalsamamiento y ataúd de cinc <p>Los servicios de ambulancia aérea deben ser preaprobados por la compañía.</p>	US\$50,000
Worldwide Travel Options (opción suplementaria no incluida automáticamente)	
<p>Suma asegurada anual</p> <p>Incluye:</p> <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 <p>Las condiciones que regulan el plan Worldwide Travel Options se encuentran en publicación por separado.</p>	Ilimitada