

Beneficio	Cobertura
Beneficio Máximo	<ul style="list-style-type: none"> \$1,000,000 \$1,000,000 de por vida a partir de los 71 años de edad
Elegibilidad para Solicitar	<ul style="list-style-type: none"> Desde los 18 hasta los 70 años de edad
Renovación	<ul style="list-style-type: none"> Garantizada de por vida, sujeta a las condiciones de la Póliza
Cobertura Geográfica y Red de Proveedores	<ul style="list-style-type: none"> Fuera de los Estados Unidos: Libre elección de Médicos y Hospitales. En los Estados Unidos: Acceso restringido a la Red ADVANCEDCARE™(*): Los gastos médicos cubiertos en los que se incurra fuera de la Red ADVANCEDCARE™(*) en los Estados Unidos serán cubiertos en un 60%, con límite de \$600 diarios para habitación y \$1,200 diarios para cuidados intensivos. Tratamiento médico de Emergencia estará cubierto al 100% hasta los límites de La Póliza Tratamientos Médicos Avanzados: Cubiertos hasta los límites indicados abajo cuando sean realizados dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados(*). Los gastos médicos cubiertos incurridos fuera de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados(*) serán cubiertos al 60%
Habitación Estándar	<ul style="list-style-type: none"> 100% sin límite dentro de la Red ADVANCEDCARE™(*)
Cuidados Intensivos	<ul style="list-style-type: none"> 100% sin límite de días dentro de la Red ADVANCEDCARE™(*)
Cirugía (Incluyendo Cirugía Ambulatoria)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Sala de Emergencias	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Honorarios de Cirujanos y Anestelistas	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Exámenes de Diagnóstico Mayor	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Tratamientos Oncológicos <ul style="list-style-type: none"> Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> 100% Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados.
Diálisis	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Inclusión del Recién Nacido	<ul style="list-style-type: none"> Automática sin evaluación de riesgo, sólo si tiene el Endoso de Complicaciones de Maternidad y Complicaciones del Nacimiento
Condiciones Congénitas y/o Hereditarias <ul style="list-style-type: none"> Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> \$250,000 por Asegurado, de por Vida (condición diagnosticada antes de los 18 años de edad) 100% (condición diagnosticada a los 18 años de edad o después) Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados.
Trasplante de Órganos y Tejidos <ul style="list-style-type: none"> Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> \$1,000,000 por Órgano o Tejidos, por Asegurado, de por Vida, incluyendo \$20,000 para el donante vivo Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados.
Terapia Física Ambulatoria, Rehabilitación, Cuidado Médico a Domicilio (Enfermera privada)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Tratamiento quirúrgico de trastornos de los pies y cualquier tratamiento secundario a un accidente, trauma o infección	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Visitas a Médicos y Especialistas	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Equipo Médico Durable o dispositivos especiales (Prótesis externas, dispositivos ortóticos e implantes)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cirugía reconstructiva en caso de Enfermedad o Accidente	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Medicamentos por Prescripción Médica	<ul style="list-style-type: none"> 100% si tiene cobertura Isapre, o algún otro plan de seguros local que funja como Póliza primaria; de lo contrario 35%
Tratamiento de Alergias	<ul style="list-style-type: none"> 100%

Tabla de Beneficios

Beneficio	Cobertura
VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none">\$250,000 por Asegurado, de por VidaPeríodo de Espera del Beneficio de 24 meses
Transporte de Emergencia	
Ambulancia Aérea	<ul style="list-style-type: none">\$25,000 al hospital más cercano de tratamiento apropiadoNo aplica Deducible
Ambulancia Terrestre	<ul style="list-style-type: none">100% al hospital más cercano de tratamiento apropiadoNo aplica Deducible
Repatriación de Restos Mortales o Servicios de Cremación	<ul style="list-style-type: none">\$5,000 en caso de fallecimiento como resultado de una Enfermedad o Accidente cubierto
Cobertura para accidentes ocurridos durante la práctica de actividades de alto riesgo	<ul style="list-style-type: none">100%
Cobertura Temporal de Emergencia mientras se evalúa la Solicitud	<ul style="list-style-type: none">\$25,000
Cobertura para enfermedad de Alzheimer	<ul style="list-style-type: none">100%
Beneficio Adicional	<ul style="list-style-type: none">En caso de fallecimiento del Asegurado Titular, sus Asegurados Dependientes podrán mantener la Póliza en vigor sin tener que pagar primas durante los dos (2) años subsiguientes al último pago efectuado de la Póliza

Servicios Exclusivos



InterConsulta®

Confirmación de su diagnóstico e identificación de los mejores tratamientos y especialistas. Acceso inmediato inclusive para condiciones excluidas por la Póliza.



Best Doctors Concierge™

Coordinación de citas médicas y admisión hospitalaria, coordinación de transporte y hospedaje cuando el Asegurado requiera servicios médicos fuera de su País de Residencia.



Cuidado Dirigido

Es un programa para coordinar, supervisar y manejar casos médicos complejos y de larga duración.

Qué Debe Saber

- Salvo indicación contraria, todos los beneficios se aplican por Asegurado y por Año Póliza, y están sujetos al Deducible seleccionado. Todos los beneficios se expresan en dólares estadounidenses (US\$).
- En caso de no tener un Plan Médico de ISAPRE vigente, o que el Plan Médico de ISAPRE vigente no cubra nada de un ítem específico, o del total de los ítems de gastos asociados al evento, Best Doctors se hará cargo del 50% de dichos gastos una vez cubierto el Deducible.
- Todos los Gastos Cubiertos se pagarán según los costos y honorarios Usuales, Acostumbrados y Razonables.
- El Deducible seleccionado aplica por Asegurado y por Año Póliza. Máximo dos Deducibles por familia por Año Póliza.
- Los reembolsos del plan médico de Isapre o algún otro plan de seguros local que funja como Póliza primaria se contabilizarán para el pago del Deducible.

Cobertura Adicional Disponible (Endoso)

Complicaciones de Maternidad y del Nacimiento

- \$500,000 de por vida, por una prima anual de \$300
- No aplica Deducible
- \$5,000, Período de Espera del Beneficio de 10 meses

CriticalSelect™

Elegibilidad: 3 a 59 años de edad, renovación hasta los 65 años

- Beneficio monetario para solventar gastos imprevistos al ser diagnosticado con una enfermedad o cirugía cubierta
- El plan cubre: Cáncer, accidente cerebrovascular, ataque cardíaco (infarto agudo de miocardio), bypass aorto coronario, insuficiencia renal, esclerosis múltiple, tumor benigno de cerebro, pérdida de la visión o ceguera, pérdida de la audición o sordera, parálisis (paraplejía), trasplante de órganos vitales (riñón, corazón, pulmón, hígado, páncreas, médula ósea)