

MEDICAL
CARE™
INTERNATIONAL

TABLA DE BENEFICIOS



BENEFICIO	COBERTURA
Beneficio Máximo	<ul style="list-style-type: none"> \$3,000,000
Elegibilidad para Solicitar	<ul style="list-style-type: none"> Desde los 18 hasta los 74 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"> Libre elección de Proveedores Se ofrece cobertura alrededor del mundo (excluyendo Brasil, Canadá y los EE.UU.) Tratamientos Médicos Avanzados: Cubiertos hasta los límites indicados abajo cuando sean realizados dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados(*) siempre y cuando estén incluidos dentro del área de cobertura internacional. Los gastos médicos cubiertos incurridos fuera de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados(*) serán cubiertos al 60%
Habitación Hospitalaria Privada y Semi-Privada	<ul style="list-style-type: none"> 100% sin límite de días
Cuidados Intensivos	<ul style="list-style-type: none"> 100% sin límite de días
Cirugía (Incluyendo Cirugía Ambulatoria)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Sala de Emergencias	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Honorarios del Cirujano y Anestesta	<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"> 100%
<ul style="list-style-type: none"> Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> 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%
Maternidad (Disponible en Deducibles \$1,000/\$1,000 y \$2,000/\$2,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$3,500 por parto, incluye cuidado del recién nacido saludable No aplica Deducible Período de Espera del Beneficio de 10 meses
Complicaciones de Maternidad y del Nacimiento (Disponible en Deducibles \$1,000/\$1,000 y \$2,000/\$2,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$75,000 por Póliza, de por Vida (hasta por 6 semanas) No aplica Deducible Período de Espera del Beneficio de 10 meses
Inclusión del Recién Nacido	<ul style="list-style-type: none"> Automática sin evaluación de riesgo si nace de una Maternidad cubierta
Condiciones Congénitas y Hereditarias	<ul style="list-style-type: none"> \$100,000 por Asegurado, de por Vida (Condición diagnosticada antes de los 18 años de edad) 100% (Condición diagnosticada a partir de los 18 años de edad) Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados.
<ul style="list-style-type: none"> Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora) 	
Trasplante de Órganos y Tejidos	<ul style="list-style-type: none"> \$300,000 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.
<ul style="list-style-type: none"> Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora) 	
Terapia Física Ambulatoria, Rehabilitación y Cuidado Médico a Domicilio (Enfermera privada)	<ul style="list-style-type: none"> \$4,000
Tratamiento quirúrgico de trastornos de los pies y cualquier tratamiento secundario a un accidente, trauma o infección	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cobertura Dental por Accidente	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cirugía Reconstructiva en caso de Enfermedad o Accidente	<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"> \$8,000
Implantes quirúrgicos o Prótesis (Excluye dentales)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Medicamentos por Prescripción Médica	<ul style="list-style-type: none"> \$30,000 fuera de una hospitalización 100% durante una hospitalización

BENEFICIO	COBERTURA
Cirugía Profiláctica para reducción de riesgo de cáncer	<ul style="list-style-type: none"> \$10,000 por Asegurado, de por Vida
Transporte de Emergencia	
Ambulancia Aérea	<ul style="list-style-type: none"> \$30,000 al lugar más cercano de tratamiento apropiado No aplica Deducible
Ambulancia Terrestre	<ul style="list-style-type: none"> 100% al lugar más cercano de tratamiento apropiado No aplica Deducible
Examen Médico de Rutina (desde los 18 años de edad) (Disponible en Deducibles \$1,000/\$1,000, \$2,000/\$2,000 y \$5,000/\$5,000) Incluye exámenes de laboratorio, rayos-X, vacunas, y cualquier otro gasto relacionado con el chequeo médico	<ul style="list-style-type: none"> \$150 No aplica Deducible Sin Período de Espera del Beneficio
Cuidados Preventivos (Disponible en Deducibles \$1,000/\$1,000, \$2,000/\$2,000 y \$5,000/\$5,000)	<ul style="list-style-type: none"> Detección de cáncer de colon (50 años o más): \$1,200 por Asegurado, cada diez años Detección de cáncer de próstata (50 años o más): \$300 Prueba de Papanicolaou (de 21 a 65 años): \$150 por Asegurada, cada tres años Mamografía (40 años o más): \$400 No aplica Deducible Sin Período de Espera del Beneficio
Tratamientos Especiales (Psiquiatría, autismo, terapias ocupacionales, apnea del sueño y cualquier otro trastorno del sueño)	<ul style="list-style-type: none"> \$2,000
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
Cuidados Paliativos/Hospicio	<ul style="list-style-type: none"> \$5,000 por Asegurado, de por Vida
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%
Tratamientos Alternativos y/o Complementarios (Acupuntura, Hipnotismo, Masajes Terapéuticos y Reflexología)	<ul style="list-style-type: none"> \$100 No aplica Deducible
Beneficios Adicionales	<ul style="list-style-type: none"> El Deducible será eliminado hasta un máximo de \$5,000 en caso de una Emergencia o Accidente que ocurra mientras el Asegurado esté viajando fuera de su país de residencia. En caso de un Accidente Grave, como está definido en esta Póliza, no se aplicará Deducible por la primera Hospitalización que siga al Accidente Grave. Cualquier Tratamiento subsecuente incurrirá en el Deducible.

Otros Servicios

Patient Navigation Services

Conjunto coordinado de actividades de apoyo diseñadas para ayudar a nuestros Asegurados a comprender, acceder y optimizar eficazmente el uso de sus beneficios de salud cubiertos bajo la Póliza. El equipo de Patient Navigation Services ayuda a los pacientes a superar barreras en la atención médica proporcionando orientación individualizada a través de los sistemas de salud, y ofreciendo apoyo para encontrar proveedores apropiados, programar citas, coordinar derivaciones, superar barreras logísticas y conectarse con recursos comunitarios o clínicos. Al utilizar Patient Navigation Services, el Asegurado puede ser elegible para una reducción en el costo compartido, incluida una reducción en el Deducible Individual, para ciertos procedimientos en instalaciones médicas designadas.

InterConsultation®

Servicio que ofrece una revisión meticulosa de los registros médicos del Asegurado realizada por un médico o profesional de la salud independiente, que proporciona al paciente una Segunda Opinión Médica sobre su diagnóstico y el tratamiento recomendado.

Best Doctors Concierge™

Servicio que ayuda al Asegurado con la coordinación de citas médicas, ingresos hospitalarios, arreglos de viaje, alojamiento y transporte cuando los servicios médicos se van a prestar fuera del País de Residencia del Asegurado.

Cuidado Dirigido

Programa que coordina, supervisa y gestiona casos médicos complejos 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\$).
- El Deducible seleccionado aplica por Asegurado y por Año Póliza. Máximo dos Deducibles por familia por Año Póliza.
- Todos los Gastos Cubiertos se pagarán según los costos y honorarios Usuales, Acostumbrados y Razonables.

Cobertura Adicional Opcional

Complicaciones de Maternidad y del Nacimiento

Anexo CriticalSelect

Elegibilidad:

De 3 a 59 años de edad

Renovación:

Hasta los 65 años de edad

- Hasta \$500,000 de por vida, por una prima anual de \$300
- Disponible en Deducibles \$1,000/\$1,000 y \$2,000/\$2,000
- No aplica Deducible
- Período de Espera del Beneficio de 10 meses
- Pago en efectivo para cubrir gastos inmediatos o inesperados, deudas existentes y cambios necesarios en el estilo de vida debido a una enfermedad crítica.
- Enfermedades o procedimientos cubiertos: Accidente cerebrovascular (que ponga en riesgo la vida); Cirugía de Revascularización Miocárdica; Cáncer (que ponga en riesgo la vida); enfermedad de Parkinson; esclerosis múltiple; Infarto Agudo de Miocardio (ataque al corazón); Insuficiencia Renal; lupus eritematoso sistémico (LES); parálisis; pérdida de Audición/Sordera Bilateral; pérdida de extremidad (brazo o pierna); pérdida de visión/ceguera total; Trasplante de los siguientes órganos: riñones, corazón, pulmones, hígado, páncreas y/o médula ósea; tumor cerebral benigno.

La póliza de sujeta a las leyes y jurisdicción de Bermudas. Los servicios administrativos son ofrecidos por Best Doctors Insurance Services LLC, en representación de Best Doctors Insurance Limited.

Best Doctors, el logotipo de Estrella-en-Cruz e InterConsultation son marcas registrables o marcas registradas de Best Doctors, Inc. y han sido licenciadas para su uso bajo acuerdo con Best Doctors Insurance Limited. .

La póliza que le provee la cobertura y la aseguradora que emite la póliza no han sido aprobadas por la Oficina de Regulación de Seguros de la Florida (FLOIR por sus siglas en inglés).

MEDICAL CARE es una marca registrable de Best Doctors Insurance Limited o sus empresas filiales.

Best Doctors Insurance Services, LLC.

5201 Blue Lagoon Drive, Suite 300
Miami, FL 33126

Número general en EE.UU. 1.305.269.2521

Llamada gratuita en EE.UU. 1.866.902.7775

Fax 1.800.476.1160

BestDoctorsInsurance.com

Best Doctors Insurance Services, LLC. y su compañía afiliada, Best Doctors Insurance Limited, se fundaron con una misión: facilitar el acceso a la mejor y más avanzada atención médica. Este objetivo es el punto de partida de todos los planes de salud, beneficios y servicios que ofrecemos. Nuestra indiscutible experiencia médica permite a nuestros asegurados estar absolutamente seguros de que están recibiendo el diagnóstico correcto y el tratamiento adecuado cuando más lo necesitan.



Best Doctors®
I N S U R A N C E