Best Doctors®
INSURANCE

GLOBAL CARE™

TABLA DE BENEFICIOS

VÁLIDA A PARTIR DEL 1 DE JULIO 2026

GLOBAL**CARE**™

Tabla de Beneficios

BENEFICIO	COBERTURA
Beneficio Máximo	• $5,000,000
Elegibilidad para Solicitar	• Desde los 18 hasta los 74 años de edad
Renovación	• Garantizada de por vida, sujeta a las condiciones de la Póliza
Área de Cobertura y Red de Proveedores	• **Fuera de los Estados Unidos:** Libre elección de Médicos y Hospitales • **En los Estados Unidos:** Acceso restringido a la Red GLOBAL**CARE**™(*): Los gastos médicos cubiertos en los que se incurra fuera de la Red GLOBAL**CARE**™(*) en los Estados Unidos serán cubiertos en un 60%, con límite de $600 diarios para habitación y $1,200 diarios para unidad de 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 Hospitalaria Privada y Semi-Privada	• 100% sin límite de días dentro de la Red GLOBAL**CARE**™(*)
Cuidados Intensivos	• 100% sin límite de días dentro de la Red GLOBAL**CARE**™(*)
Cirugía (Incluyendo Cirugía Ambulatoria)	• 100%
Sala de Emergencias	• 100%
Cama para acompañante de menor de edad hospitalizado	• $100 por noche, hasta 10 noches
Honorarios de Cirugías y Anestesistas	• 100%
Exámenes de Diagnóstico Mayor	• 100%
Tratamientos Oncológicos • Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora)	• 100% • Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados.
Diálisis	• 100%
Maternidad (Disponible en Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000(*) y $2,000/$2,000) (*) Internacional	• $5,000 por parto • Incluye costo por extracción y preservación de células madre • No aplica Deducible • Período de Espera del Beneficio de 10 meses
Complicaciones de Maternidad y del Nacimiento (Disponible en Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000(*) y $2,000/$2,000) (*) Internacional	• $100,000 por Póliza, de por Vida (hasta por 6 semanas) • No aplica Deducible • Período de Espera del Beneficio de 10 meses
Inclusión del Recién Nacido	• Automática sin evaluación de riesgo si nace de una Maternidad cubierta
Condiciones Congénitas y/o Hereditarias • Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora)	• $500,000 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.
Terapia Física Ambulatoria, Rehabilitación, Cuidado Médico a Domicilio (Enfermera Privada)	• $12,000
Tratamiento quirúrgico de trastornos de los pies y cualquier tratamiento secundario a un accidente, trauma o infección	• 100%
Cobertura Dental por Accidente	• 100%
Visitas a Médicos y Especialistas	• 100%
Cirugía reconstructiva en caso Enfermedad o Accidente	• 100%
Equipo Médico Durable o dispositivos especiales (Prótesis externas, dispositivos ortóticos)	• $12,000

BENEFICIO	COBERTURA
Implantes Quirúrgicos o Prótesis (Excluye dentales)	• 100%
Medicamentos por Prescripción Médica	• $50,000 fuera de una hospitalización, Incluye Medicamentos para tratamiento de alergias • 100% durante una hospitalización
Cuidados Paliativos/Hospicio	• $10,000 por Asegurado, de por Vida
VIH/SIDA	• $500,000 por Asegurado, de por Vida • Período de Espera del Beneficio de 24 meses
Cirugia Profiláctica para reducción de riesgo de cáncer	• $25,000 por Asegurado, de por Vida • Período de Espera del Beneficio de 12 meses
Cirugías Bariátrica, de By-pass Gástrico y otros procedimientos para la reducción de peso, incluyendo medicamentos y complicaciones	• $5,000 por Asegurado, de por Vida • Período de Espera del Beneficio de 24 meses
Transporte de Emergencia	
Ambulancia Aérea	• $50,000 al hospital más cercano de tratamiento apropiado • No aplica Deducible
Ambulancia Terrestre	• 100% al hospital más cercano de tratamiento apropiado • No aplica Deducible
Examen Médico de Rutina (desde los 18 años de edad) (Disponible en Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000(*), $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 (*) Internacional	• $200 • No aplica Deducible • Sin Período de Espera del Beneficio
Cuidados Preventivos (Disponible en Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000(*), $2,000/$2,000 y $5,000/$5,000) (*) Internacional	• 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 (Psiquiatria, autismo, terapias ocupacionales, apnea del sueño y cualquier otro trastorno del sueño)	• $5,000
Repatriación de Restos Mortales o Servicios de Cremación	• $20,000 por Asegurado en caso de fallecimiento como resultado de una Enfermedad o Accidente cubierto
Enfermedad o Lesión en Aeronave Privada	• 100%
Cobertura para accidentes ocurridos durante la práctica de deportes de forma profesional y/o actividades de alto riesgo	• 100%
Cobertura Temporal de Emergencia mientras se evalúa la Solicitud	• $25,000
Cobertura para enfermedad de Alzheimer	• 100%
Tratamientos Alternativos y/o Complementarios (Acupuntura, Hipnotismo, Masajes Terapéuticos y Reflexología)	• $150 • No aplica Deducible
Beneficios Adicionales	• En caso de fallecimiento del Asegurado Titular, sus Asegurados Dependientes inscritos en esta Póliza podrán mantener la Póliza y los Endosos en vigor sin tener que pagar las primas correspondientes por un período de un (1) año a partir del día posterior a la Fecha de Fin de Vigencia de la Póliza, siempre y cuando la causa de la muerte del Asegurado Titular se deba a una Enfermedad o Accidente cubierto bajo esta Póliza. • El Deducible será eliminado hasta un máximo de $5,000 en caso de una Emergencia, Urgencia o Accidente que ocurra mientras el Asegurado esté de viaje fuera de su País de Residencia pero dentro del Área de Cobertura. • 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. • El Deducible se reducirá en un 50% para el Asegurado que no haya presentado reclamaciones durante 3 Años Póliza consecutivos.

(*) La Red GLOBAL**CARE**™ y la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados se actualizan periódicamente.
Por favor visite nuestro sitio web para más información: **BestDoctorsInsurance.com**.

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.
- En caso de Accidente Grave, no se aplicará el Deducible en la primera Hospitalización.
- Todos los Gastos Cubiertos se pagarán según los costos y honorarios Usuales, Acostumbrados y Razonables.

Cobertura Adicional Opcional

Trasplante de Órganos

- Hasta $500,000 por Órgano o Tejidos, por Asegurado, de por Vida, incluyendo $30,000 para el Donante Vivo, por una prima anual de $400
- Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora): cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados.

Complicaciones de Maternidad y del Nacimiento

- Hasta $500,000 de por vida, por una prima anual de $300
- Disponible en Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000(*) y $2,000/$2,000
- No aplica Deducible
- Período de Espera del Beneficio de 10 meses (*) Internacional

Anexo CriticalSelect

Elegibilidad:
De 3 a 59 años de edad

Renovación:
Hasta los 65 años de edad

- 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.

BDIL-TB-GC-SPA-7-2026.02

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).

GLOBAL 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® INSURANCE