Best Doctors®
INSURANCE

MEDICAL ELITE™

TABLA DE BENEFICIOS

VÁLIDA A PARTIR DEL 1 DE JULIO 2026

MEDICAL**ELITE**™

Tabla de Beneficios

BENEFICIO	COBERTURA
Beneficio Máximo	• $10,000,000
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	• Mundial con Libre Elección de Hospitales y Médicos en cualquier parte del mundo
Habitación Hospitalaria Privada y Semi-Privada	• 100%
Cuidados Intensivos	• 100%
Cirugía (Incluyendo Cirugía Ambulatoria)	• 100%
Sala de Emergencias	• 100%
Cama para acompañante de menor de edad hospitalizado	• $500 por noche, hasta 20 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% • Se recomienda utilizar la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados
Diálisis	• 100%
Maternidad (Disponible en Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000 y $2,000/$3,000)	• 100% por parto normal dentro de la Red de Hospitales de Maternidad(*), incluyendo hasta $10,500 para cuidados pre y posnatales • Hasta $10,500 por parto normal fuera de la Red de Hospitales de Maternidad(*), incluyendo cuidados pre y posnatales • Hasta $12,000 por parto por cesárea electiva en cualquier hospital • No aplica Deducible • Período de Espera del Beneficio de 10 meses
Células Madre (Disponible en Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000 y $2,000/$3,000)	• $2,000 por embarazo cubierto para la extracción y preservación de las células madres • 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/$3,000)	• $1,000,000 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
Chequeo Medico de Rutina Menor de Edad	• Antes de los 12 meses de edad: hasta $300 por visita • A los 12 meses de edad y antes de los 18 años: una visita anual hasta $100 • No aplica Deducible
Condiciones Congénitas y/o Hereditarias • Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora)	• 100% • Se recomienda utilizar la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados
Trasplante de Órganos y Tejidos • Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora)	• $3,000,000 por Órgano o Tejidos, por Asegurado, de por Vida, incluyendo $50,000 para el donante vivo • Se recomienda utilizar la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados
Terapia Física Ambulatoria, de Rehabilitación, Cuidado Médico a Domicilio (Enfermera Privada)	• 100%
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 de Enfermedad o Accidente	• 100%
Cirugia profiláctica para reducción de riesgo de cancer	• $35,000 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	• $15,000 por Asegurado, de por Vida • Período de Espera del Beneficio de 24 meses
Equipo Médico Durable o dispositivos especiales (prótesis externas, dispositivos ortóticos)	• 100%

BENEFICIO	COBERTURA
Implantes quirúrgicos o prótesis (Excluye dentales)	• 100%
Implantes cocleares	• $50,000 por Asegurado de por vida
Medicamentos por Prescripción Médica	• 100%
Tratamiento de Alergias	• 100%
VIH/SIDA	• $1,000,000 por Asegurado de por vida • Período de Espera de 24 meses
Cuidados Paliativos / Hospicio	• 100%, por Asegurado, de por Vida
Cuidados Preventivos (Disponible en deducibles $500/$1000, $1000/$2000, $2000/$3000 y $5000/$5000)	• 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
Transporte de Emergencia	
Ambulancia Aérea	• 100% al Hospital más cercano de tratamiento apropiado • No aplica deducible • Hasta $2,000 para un boleto de regreso en clase económica, 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) (incluyendo gastos por Servicios de Laboratorio, Rayos-X, vacunas, y otros gastos médicos relacionados con el examen médico, tratamientos quiroprácticos, con un nutricionista y para dejar de fumar, procedimiento de esterilización)	• Para Deducibles $500/$1,000, $1,000/$2,000, $2,000/$3,000 y $5,000/$5,000:$750 • Para Deducibles $10,000/$10,000 y $20,000/$20,000: $500 • No aplica Deducible • Sin Período de Espera del Beneficio
Tratamientos Especiales (Psiquiatria, terapias ocupacionales, apnea del sueño y cualquier otro trastorno del sueño)	• $10,000
Autismo	• 100% Para Dependientes nacidos de una Maternidad Cubierta • $10,000 después del deducible para los Dependientes no nacidos bajo una Maternidad Cubierta quienes desarrollaron la condición mientras estaban asegurados
Repatriación de Restos Mortales o Servicios de Cremación	• 100% 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	• $30,000
Cobertura para enfermedad de Alzheimer	• 100%
Tratamientos Alternativos y/o Complementarios (Acupuntura, Hipnotismo, Masages Terapéuticos y Reflexología)	• $200 por asegurado, por año póliza • No aplica deducible
Beneficios Adicionales	• En caso de fallecimiento del Asegurado Titular, sus Asegurados Dependientes podrán mantener la Póliza en vigor sin tener que pagar primas durante los dos años subsiguientes al último pago efectuado de la 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 Asegurador reembolsará hasta un máximo de $2,000 por el costo de un boleto en clase económica para viajar desde el país de residencia a uno de los proveedores incluidos en la Red de Centros de Excelencia en América Latina, previamente aprobado por la Aseguradora. • El Deducible se reducirá en un 50% para el Asegurado que no haya presentado reclamaciones durante 3 Años Póliza consecutivos.

(*) La Red de Hospitales de Maternidad 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.

Elite Navigator™:

Un servicio que proporciona acceso a un Médico defensor del paciente que ayuda a los Asegurados a comprender sus pruebas diagnósticas y los resultados de sus exámenes médicos, y brinda apoyo para que puedan mantener conversaciones más efectivas con su propio Médico tratante.

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, se exonerará el Deducible en la primera Hospitalización.
- Todos los Gastos Cubiertos se pagarán según los costos y honorarios Usuales, Acostumbrados y Razonables.

Cobertura Adicional Opcional

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-ME-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).

MEDICAL ELITE 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