



# PRIVILEGE

## FOLLETO INFORMATIVO

V.2-10.2.21C22-2



# Privilege

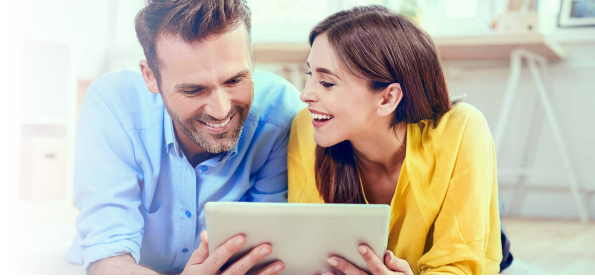
Versión: V.2-10.2.21C22-2

## Detalles del plan

### DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

Al menos de que se indique lo contrario todos los beneficios son por Año Póliza.

● Beneficio máximo	\$5,000,000
● Elegibilidad	75 años
● Renovación	Vitalicio
● Área de cobertura	Mundial
● Tratamiento médico para accidentes y emergencias fuera de la red	100% UCR
● Opciones de deducibles - Por Año Póliza	I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000 III. \$2,000/\$3,000 IV. \$5,000 V. \$10,000 VI. \$20,000
● Coaseguro	No aplica
● Período de espera	60 días / 2 meses
● Reducción del deducible después de 3 años de no reclamo	Opciones I, II y III: eliminación del deducible por 1 año después del 3er año sin reclamos  Opciones IV, V y VI: reducción del deducible hasta 60% por 1 año después del 3er año sin reclamos
● Cobertura gratuita para dependientes después del fallecimiento del titular	1 año de exoneración de prima

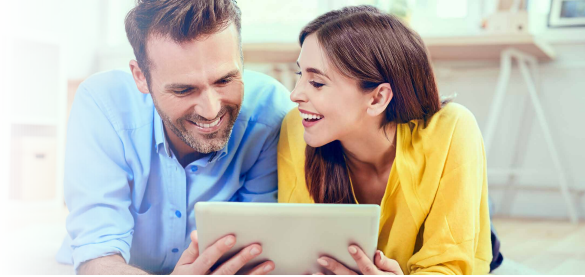


## Detalles del plan



### HOSPITALIZACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
● Servicios médicos y quirúrgicos	100% UCR
● Honorarios médicos y medicamentos	100% UCR
● Habitación y alimentación - Cuarto privado, semi-privado - Habitación estándar	100% UCR
● Unidad de cuidados intensivos	100% UCR
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% UCR Opciones I, II, III y IV
● Servicios de diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR
● Fisioterapia / Rehabilitación	100% UCR
● Alojamiento en el hospital para acompañante de un menor de edad	\$250 por noche, máximo 30 noches
● Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o profiláctica - Período de espera	\$15,000 de por vida / 24 meses de periodo de espera
● Cirugía bariátrica, de bypass gástrico y cualquier tipo de procedimiento quirúrgico destinado a la pérdida de peso y sus complicaciones o tratamientos. - Período de espera	\$7,000 de por vida / 24 meses de periodo de espera
● Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamento necesario	100% UCR
● Sala de emergencia	100% UCR



Detalles del plan



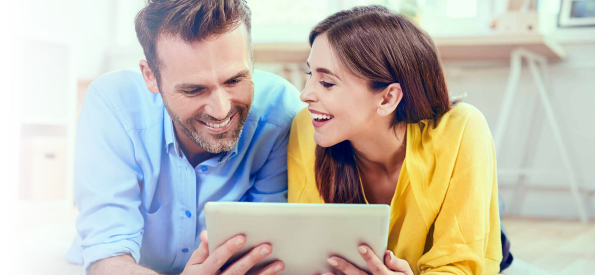
SERVICIOS AMBULATORIOS

Descripción de cobertura	Detalles
● Cirugía ambulatoria	100% UCR
● Servicios médicos / Quirúrgicos / Honorarios médicos y medicinas	100% UCR
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% UCR Opciones I, II, III y IV
● Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR Opciones I, II, III y IV
● Fisioterapia / Rehabilitación	\$12,000



TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS

Descripción de cobertura	Detalles
● Terapia de lenguaje	\$3,000
● Consultas psiquiátricas / Psicólogo	15 visitas por año / 100% UCR



## Detalles del plan



### SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chequeo médico de rutina anual</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	\$350 por asegurado, por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	< 1 año = \$150 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$200 por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen dental preventivo</li> <li>- Período de espera 12 Meses</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	\$100 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aparatos auditivos</li> <li>- Período de espera</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul>	\$1,500 de por vida, 24 meses de periodo de espera



### MATERNIDAD

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de maternidad</li> <li>- Por cada maternidad cubierta</li> <li>- Período de espera por cada producto garantizado</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	Parto normal: \$6,000 Cesárea: \$7,000 - 14 meses de período de espera - Opciones I, II, y III
<ul style="list-style-type: none"> <li>Complicaciones de maternidad y/o complicaciones de nacimiento</li> <li>- Aplica deducible</li> <li>- Condiciones que sean resultados de un tratamiento de fertilidad están excluidos.</li> </ul>	\$175,000 adicional de por vida - 14 meses de período de espera - Opciones I, II y III
<ul style="list-style-type: none"> <li>Preservación de células madre del cordón umbilical</li> <li>- Por cada recién nacido de una maternidad cubierta</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	\$1,500 Opciones I, II y III
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maternidad para dependientes</li> <li>- Solo aplica para aquellas dependientes que son &gt;= 18 hasta 24 años</li> </ul>	Parto normal: \$1,000 Cesárea: \$1,500 - 14 meses de período de espera - Opciones I, II y III
<ul style="list-style-type: none"> <li>Inclusión automática del recién nacido a la póliza</li> <li>- Se tiene que notificar e incluir dentro de la póliza en los primeros 90 días después del nacimiento</li> <li>- Solo recién nacidos de una maternidad cubierta</li> </ul>	Sin selección de riesgos





## Detalles del plan

### SERVICIOS DE TRANSPORTACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
● Ambulancia local - Sin deducible	100% UCR
● Servicios de ambulancia aérea - Sin deducible - Pre-aprobado	\$60,000
● Repatriación de restos mortales o servicio de cremación - Pre-aprobado	\$12,000
● Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado - Para el paciente y un acompañante	\$1,500 por persona

### OTROS BENEFICIOS /SERVICIOS

Descripción de cobertura	Detalles
● Actividades peligrosas y/o profesionales	100% UCR (profesional o amateur)
● Tratamiento dental de emergencia después de un accidente	100% UCR
● Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas antes de los 18 años - Nacidos de una maternidad cubierta	\$75,000 UCR de por vida
● Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas a partir de 18 años	\$150,000 UCR de por vida
● Procedimientos de trasplante	\$350,000 (diagnóstico de por vida) \$50,000 (máximo para preparación del donante) - Opciones: I, II y III ENDOSO para opciones: IV, V y VI
● Equipos médicos y dispositivos ortopédicos - Pre-aprobado	\$12,000



## CONTÁCTANOS

Tel: +1 (786) 477-3688

### Emails adicionales

- ✉ Información  
[info@loyalig.com](mailto:info@loyalig.com)
- 🏢 Nuevos Negocios  
[solicitudes@loyalig.com](mailto:solicitudes@loyalig.com)
- ✉ Atención al Cliente  
[servicios@loyalig.com](mailto:servicios@loyalig.com)
- ✉ Contratos  
[agente@loyalig.com](mailto:agente@loyalig.com)

- 📄 Evaluación de Riesgos  
[underwriter@loyalig.com](mailto:underwriter@loyalig.com)
- 🏢 Ventas  
[ventas@loyalig.com](mailto:ventas@loyalig.com)
- ✉ Proveedores  
[proveedores@loyalig.com](mailto:proveedores@loyalig.com)
- ✉ Emergencias, Reclamos y Cartas Avals  
[reclamos@loyalig.com](mailto:reclamos@loyalig.com)



@loyalmajormedical



@loyalmajormedical



Company Loyal Major Medical



@loyalmajormed



Youtube Channel Loyal Major Medical

[WWW.LOYALIG.COM](http://WWW.LOYALIG.COM)