



**BEYOND**

**PRIVILEGE**

**LIBERTY**

**LEGACY**

**COMPARATIVO DE BENEFICIOS  
2021 - 2022**



DESCRIPCIÓN DE COBERTURA	BEYOND	PRIVILEGE	LIBERTY	LEGACY
Al menos de que se indique lo contrario todos los beneficios son por Año Póliza.				
● Beneficio máximo	\$10,000,000	\$5,000,000	\$2,000,000	\$1,000,000
● Elegibilidad	75 años	75 años	75 años	75 años
● Renovación	Vitalicio	Vitalicio	Vitalicio	Vitalicio
● Área de cobertura	Mundial	Mundial	Mundial - 100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	Mundial - 100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Tratamiento médico para accidentes y emergencias fuera de la red	100% UCR	100% UCR	80% UCR	60% UCR
● Opciones de deducible - 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	I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000 III. \$2,000/\$3,000 IV. \$5,000 V. \$10,000 VI. \$20,000	I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000 III. \$2,000/\$3,000 IV. \$5,000 V. \$10,000 VI. \$20,000	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	No aplica	No aplica	No aplica
● Período de espera	30 días / 1 mes	60 días / 2 meses	90 días / 3 meses	90 días / 3 meses
● Reducción en deducible después de 3 años de no reclamo	Opciones I, II, III: eliminación del deducible por 1 año después del 3er año sin reclamos  Opciones IV, V, VI: reducción del deducible hasta 80% por 1 año después del 3er año sin reclamos	Opciones I, II, III: eliminación del deducible por 1 año después del 3er año sin reclamos  Opciones IV, V, VI: reducción del deducible hasta 60% por 1 año después del 3er año sin reclamos	Opciones I, II, III: eliminación del deducible por 1 año después del 3er año sin reclamos  Opciones IV, V, VI: reducción del deducible hasta 50% por 1 año después del 3er año sin reclamos	Opción I, II, III, IV, V, VI: reducción de deducible hasta 25% por 1 año después del 3er año sin reclamos
● Cobertura gratuita para dependientes después del fallecimiento del titular	2 años de exoneración de prima	1 año de exoneración de prima	8 meses de exoneración de prima	6 meses de exoneración de prima

Detalles del plan

HOSPITALIZACION	BEYOND	PRIVILEGE	LIBERTY	LEGACY
● Servicios médicos y quirúrgicos	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Honorarios médicos y medicamentos	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Habitación y alimentación - Cuarto privado y semi-privado - Habitación estandar	100% UCR	100% UCR	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red / Máximo \$800 por día	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red / Máximo \$500 por día
● Unidad de cuidados intensivos	100% UCR	100% UCR	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red / Máximo \$1,600 por día	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red / Máximo \$1,000 por día
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% UCR	100% UCR Opciones I,II,III y IV	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red. Opciones I,II y III	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red. Opciones I y II
● Servicios de diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Fisioterapia / Rehabilitación	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Alojamiento en el hospital para acompañante de un menor de edad	\$500 por noche, máximo 30 noches	\$250 por noche, máximo 30 noches	\$150 por noche, máximo 30 noches	\$100 por noche, máximo 30 noches
● Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o profiláctica - Período de espera	\$20,000 de por vida / 18 meses de periodo de espera	\$15,000 de por vida / 24 meses de periodo de espera	\$8,000 de por vida / 36 meses de periodo de espera	\$5,000 de por vida / 48 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	\$10,000 / 18 meses de periodo de espera	\$7,000 / 24 meses de periodo de espera	\$4,000 / 36 meses de periodo de espera	\$1,500 / 48 meses de periodo de espera
● Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamento necesario	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Sala de emergencia	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red

Detalles del plan

SERVICIOS AMBULATORIOS	BEYOND	PRIVILEGE	LIBERTY	LEGACY
● Cirugía ambulatoria	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Servicios médicos / Quirúrgicos / Honorarios médicos y medicinas	100% UCR	100% UCR	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% UCR	100% UCR Opciones I, II, III y IV	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red. Opciones I, II y III	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red. Opciones I y II
● Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR	100% UCR Opciones I, II, III y IV	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 80% UCR fuera de la red. Opciones I, II y III	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / 60% UCR fuera de la red. Opciones I y II
● Fisioterapia / Rehabilitación	\$15,000	\$12,000	\$10,000	\$5,000
TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS				
● Terapia de lenguaje	\$6,000	\$3,000	\$1,500	\$600
● Consultas psiquiátricas / Psicólogo	18 visitas por año / 100% UCR	15 visitas por año / 100% UCR	10 visitas por año / 100% UCR	8 visitas por año / 100% UCR
SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES				
● Chequeos médicos de rutina anual - Sin deducible	\$500 por asegurado, por año póliza	\$350 por asegurado, por año póliza	\$250 por asegurado, por año póliza	\$150 por asegurado, por año póliza
● Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones - Sin deducible	< 1 año = \$300 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$400 por año póliza	< 1 año = \$150 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$200 por año póliza	< 1 año = \$75 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$150 por año póliza	< 1 año = \$50 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$80 por año póliza
● Examen dental preventivo - Período de espera 12 Meses - Sin deducible	\$150 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina	\$100 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina	\$75 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina	\$45 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina
● Aparatos auditivos - Período de espera - Pre-aprobado	\$2,000 de por vida, 12 meses de período de espera	\$1,500 de por vida, 24 meses de período de espera	No aplica	No aplica

Detalles del plan

MATERNIDAD	BEYOND	PRIVILEGE	LIBERTY	LEGACY
<ul style="list-style-type: none"><li>Servicios de maternidad<ul style="list-style-type: none"><li>Por cada maternidad cubierta</li><li>Período de espera por cada producto garantizado</li><li>Sin deducible</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal: \$7,000</li><li>Cesárea: \$8,000</li><li>10 meses de período de espera</li><li>Opciones I, II, III y IV</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal: \$6,000</li><li>Cesárea: \$7,000</li><li>14 meses de período de espera</li><li>Opciones I, II, y III</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal: \$5,000</li><li>Cesárea: \$6,000</li><li>18 meses de período de espera</li><li>Opciones I y II</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal: \$4,000</li><li>Cesárea: \$5,000</li><li>24 meses de período de espera</li><li>Opción I</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Complicaciones de maternidad<ul style="list-style-type: none"><li>Aplica deducible</li><li>Condiciones que sean resultados de un tratamiento de fertilidad están excluidos.</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$250,000 adicional de por vida</li><li>10 meses de período de espera</li><li>Opciones I, II, III y IV</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$175,000 adicional de por vida</li><li>14 meses de período de espera</li><li>Opciones I, II y III</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Endoso: \$150,000 adicional de por vida</li><li>18 meses de período de espera</li><li>Opciones I y II</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Endoso: \$100,000 de por vida</li><li>24 meses de período de espera</li><li>Opción I</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Preservación de células madre del cordón umbilical<ul style="list-style-type: none"><li>Por cada recién nacido de una maternidad cubierta</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$3,000</li><li>Opciones I, II, III y IV</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$1,500</li><li>Opciones I, II y III</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$1,000</li><li>Opciones I y II</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$500</li><li>Opción I</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Maternidad para dependientes<ul style="list-style-type: none"><li>Solo aplica para aquellas dependientes que son &gt;= 18 hasta 24 años</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal: \$1,500</li><li>Cesárea: \$3,000</li><li>10 meses de período de espera</li><li>Opciones I, II, III y IV</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal: \$1,000</li><li>Cesárea: \$1,500</li><li>14 meses de período de espera</li><li>Opciones I, II y III</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal: \$800</li><li>Cesárea: \$1,000</li><li>18 meses de período de espera</li><li>Opciones I y II</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Parto normal o Cesárea: \$800</li><li>24 meses de período de espera</li><li>Opción I</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Inclusión automático del recién nacido a la póliza<ul style="list-style-type: none"><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></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Sin selección de riesgos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Sin selección de riesgos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Sin selección de riesgos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Sin selección de riesgos</li></ul>
SERVICIOS DE TRANSPORTACION				
<ul style="list-style-type: none"><li>Ambulancia local<ul style="list-style-type: none"><li>Sin deducible</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>100% UCR</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>100% UCR</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>100% UCR</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>100% UCR</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Servicios de ambulancia aérea<ul style="list-style-type: none"><li>Sin deducible</li><li>Pre-aprobado</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>100% UCR</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$60,000</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$45,000</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$35,000</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Repatriación de restos mortales o servicio de cremación<ul style="list-style-type: none"><li>Pre-aprobado</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$15,000</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$12,000</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$10,000</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$8,000</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado<ul style="list-style-type: none"><li>Para el paciente y un acompañante</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$3,000 por persona</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$1,500 por persona</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$1,000 por persona</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>\$600 por persona</li></ul>



Detalles del plan

OTROS BENEFICIOS / SERVICIOS	BEYOND	PRIVILEGE	LIBERTY	LEGACY
● Actividades peligrosas y/o profesionales	100% UCR (profesional o amateur)	100% UCR (profesional o amateur)	No aplica	No aplica
● Tratamiento dental de emergencia después de un accidente - Aplica deducible	100% UCR	100% UCR	100% UCR	100% UCR
● Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas antes de los 18 años - de una maternidad cubierta por LOYAL	\$100,000 UCR de por vida	\$75,000 UCR de por vida	\$50,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services, de por vida	\$25,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services, de por vida
● Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas a partir de 18 años	\$200,000 UCR de por vida	\$150,000 UCR de por vida	\$100,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services, de por vida	\$50,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services, de por vida
● Procedimientos de trasplante	\$500,000 (diagnóstico de por vida) \$100,000 (máximo para preparación del donante) - Opciones: I, II, III, IV, V y VI	\$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	\$200,000 (diagnóstico de por vida) \$30,000 (máximo para preparación del donante) - Opción: I ENDOSO para opciones: II, III, IV, V y VI	ENDOSO: \$100,000 (diagnóstico de por vida) \$15,000 (máximo para preparación del donante) - Opciones: I, II, III, IV, V y VI
● Equipos médicos y dispositivos ortopédicos - Pre-aprobado	100% UCR	\$12,000	\$8,000	\$4,500





## CONTÁCTANOS

📍 Próximamente nueva ubicación

📞 Tel: (786) 477-3688

✉️ [info@loyalig.com](mailto:info@loyalig.com)

### Emails adicionales

✉️ Información  
[info@loyalig.com](mailto:info@loyalig.com)

🏢 Nuevos Negocios:  
[nuevosnegocios@loyalig.com](mailto:nuevosnegocios@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 Avaes  
[reclamos@loyalig.com](mailto:reclamos@loyalig.com)



[facebook.com/loyalmajormedical](https://facebook.com/loyalmajormedical)



[instagram.com/loyalmajormedical](https://instagram.com/loyalmajormedical)



[linkedin.com/company/loyal-major-medical](https://linkedin.com/company/loyal-major-medical)



[twitter.com/loyalmajormed](https://twitter.com/loyalmajormed)



[youtube.com/channel/UC5w\\_ThFGdHupDbZ0hggUoLw](https://youtube.com/channel/UC5w_ThFGdHupDbZ0hggUoLw)

**WWW.LOYALIG.COM**