



PRIVILEGE FOLLETO INFORMATIVO





Privilege

Versión: V.1-10.1.20C21-1

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% Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
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 / (\$50,000)
Coaseguro	No aplica
Período de espera	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 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







escripción de cobertura	Detalles
Servicios médicos y quirúrgicos	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
Honorarios médicos y medicamentos	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
Habitación y alimentación - Cuarto privado y semi-privado solamente	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services \$1,500 fuera de la red
Unidad de cuidados intensivos	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
 Servicios de diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías) 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services \$2,500 fuera de la red Opciones I, II, III
Fisioterapia / Rehabilitación	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Pre-aprobado / Proveedores preferidos
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 período de espera / Opciones I, II, III
 Cirugía bariátrica, de bypass gástrico y cualquier tipo de procedimiento quirúrgico destinado a la perdida de peso y sus complicaciones o tratamientos. Período de espera 	\$7,000 / 24 meses de período de espera / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamente necesario	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Pre-aprobado / Proveedores preferidos
Sala de emergencia	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Pre-notificación







SERVICIOS AMBULATORIOS	
Descripción de cobertura	Detalles
Cirugía ambulatoria	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
 Servicios médicos / Quirúrgicos / Honorarios médicos y medicinas 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
 Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services Opciones I, II, III
 Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías) 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services Opciones I, II, III
Fisioterapia / Rehabilitación	\$12,000 Dentro de la red LOYAL USA Medical Services

TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS	
Descripción de cobertura	Detalles
Terapia de lenguaje	\$3,000 Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
Consultas psiquiátricas / Psicólogo	15 visitas al año dentro de la red LOYAL USA Medical Services







SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES	
Descripción de cobertura	Detalles
 Chequeos médicos de rutina anual Sin deducible 	\$350 máximo por asegurado dentro de la red LOYAL USA Medical Services
 Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones Sin deducible 	< 1 año = \$150 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$200 por año póliza
Examen dental preventivo- Período de espera 12 Meses- Sin deducible	\$100 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
Aparatos auditivos- Período de espera- Pre-aprobado	\$1,000 de por vida / 24 meses de período de espera / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services

l L	MATERNIDAD
くりつ	MAILKINDAD

escripción de cobertura	Detalles
Servicios de maternidad - Por cada maternidad cubierta - Período de espera por cada producto garantizado - Sin deducible	Parto normal: - Dentro de la red de maternidad: 100% dentro de la red LOYAL USA Medical Services - Fuera de la red de Maternidad: \$6,000 - 14 meses de período de espera - Opciones I, II, III Cesárea: \$7,000 / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
Complicaciones de maternidad - Aplica deducible - Condiciones que sean resultados de un tratamiento de fertilidad están excluidos.	\$175,000 adicional de por vida - 14 meses de período de espera - Opciones I, II, III
Preservación de células madres del cordón umbilical - Por cada recién nacido de una maternidad cubierta	\$1,500 Dentro de la red LOYAL USA Medical Services - Opciones I, II, III
Maternidad para dependientes - Solo aplica para aquellas dependientes que son >= 18 hasta 24 años	Parto normal: - Dentro de la red de maternidad: \$1,500 dentro de la red LOYAL USA Medical Services - Fuera de la Red de Maternidad: No aplica - 14 meses de período de espera - Opciones I, II, III Cesárea: \$1,000 / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
Inclusión automático del recién nacido a la póliza - Se tiene que notificar e incluir dentro de la póliza en los primeros 90 días después del nacimiento - Solo recién nacidos de una maternidad cubierta	Sin selección de riesgos







SERVICIOS DE TRANSPORTACIÓN	
Descripción de cobertura	Detalles
Ambulancia local- Sin deducible	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
Servicios de ambulancia aéreaSin deduciblePre-aprobado	\$60,000 Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
 Repatriación de restos mortales o servicio de cremación - Pre-aprobado 	\$12,000 Pre-aprobado y coordinado a través de la red LOYAL USA Medical Services
 Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado - Para el paciente y un acompañante 	\$1,500 por persona / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services

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







ANEXOS DE COBERTURA - ENDOSOS	
Descripción de cobertura	Detalles
Vida a término - asegurado principal y cónyuge	Asegurado principal \$150,000 - \$100,000 Cónyuge \$150,000 - \$100,000 En todos los planes: limite de edad 60 años por 10 años







CONTÁCTANOS

- Próximamente nueva ubicación
- **L** Tel: (786) 477-3688

Emails adicionales

- Información info@loyalig.com
- Nuevos Negocios solicitudes@loyalig.com
- Servicios Servic
- Contratos agente@loyalig.com

- Evaluación de Riesgos underwriter@loyalig.com
- Ventas
 ventas@loyalig.com
- Proveedores proveedores@loyalig.com
- Reclamos reclamos@loyalig.com

- facebook.com/loyalmajormedical
- o instagram.com/loyalmajormedical
- in linkedin.com/company/loyal-major-medical
- twitter.com/loyalmajormed
- youtube.com/channel/UC5w_ThFGdHupDbZ0hggUoLw