



LIBERTY

FOLLETO INFORMATIVO

V.2-10.2.21C22-2



Liberty

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	\$2,000,000
Elegibilidad	75 años
Renovación	Vitalicio
Área de cobertura	Mundial - 100% Dentro de la red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
Tratamiento médico para accidentes y emergencias fuera de la red	80% UCR fuera de la red
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
Coaseguro	No aplica
Período de espera	90 días / 3 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 50% por 1 año después del 3er año sin reclamos
Cobertura gratuita para dependientes después del fallecimiento del titular	8 meses de exoneración de prima



Detalles del plan



HOSPITALIZACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
● Servicios médicos y quirúrgicos	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
● Honorarios médicos y medicamentos	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
● Habitación y alimentación - Cuarto privado, semi-privado - Habitación estándar	100% Dentro de la red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red / máximo \$800 por día
● Unidad de cuidados intensivos	100% Dentro de la red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red / máximo \$1,600 por día
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red Opciones I, II y III
● Servicios de diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
● Fisioterapia / Rehabilitación	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
● Alojamiento en el hospital para acompañante de un menor de edad	\$150 por noche, máximo 30 noches
● Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o profiláctica - Período de espera	\$8,000 de por vida / 36 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	\$4,000 de por vida / 36 meses de periodo de espera
● Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamento necesario	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
● Sala de emergencia	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red



Detalles del plan



SERVICIOS AMBULATORIOS

Descripción de cobertura	Detalles
● Cirugía ambulatoria	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
● Servicios médicos / Quirúrgicos / Honorarios médicos y medicinas	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red Opciones I, II y III
● Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la red Opciones I, II y III
● Fisioterapia / Rehabilitación	\$10,000



TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS

Descripción de cobertura	Detalles
● Terapia de lenguaje	\$1,500
● Consultas psiquiátricas / Psicólogo	10 visitas por año / 100% UCR



Detalles del plan



SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Chequeo médico de rutina anual - Sin deducible 	\$250 por asegurado, por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones - Sin deducible 	< 1 año = \$75 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$150 por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> Examen dental preventivo - Período de espera 12 Meses - Sin deducible 	\$75 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina



MATERNIDAD

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Servicios de maternidad - Por cada maternidad cubierta - Período de espera por cada producto garantizado - Sin deducible 	Parto normal: \$5,000 Cesárea: \$6,000 - 18 meses de período de espera - Opciones I y II
<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones de maternidad y/o complicaciones de nacimiento - Aplica deducible - Condiciones que sean resultados de un tratamiento de fertilidad están excluidos. 	Endoso: \$150,000 adicional de por vida - 18 meses de período de espera - Opciones I y II
<ul style="list-style-type: none"> Preservación de células madre del cordón umbilical - Por cada recién nacido de una maternidad cubierta - Sin deducible 	\$1,000 Opciones I y II
<ul style="list-style-type: none"> Maternidad para dependientes - Solo aplica para aquellas dependientes que son ≥ 18 hasta 24 años 	Parto normal: \$800 Cesárea: \$1000 - 18 meses de período de espera - Opciones I y II
<ul style="list-style-type: none"> Inclusión automática 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



Detalles del plan

SERVICIOS DE TRANSPORTACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
● Ambulancia local - Sin deducible	100% UCR
● Servicios de ambulancia aérea - Sin deducible - Pre-aprobado	\$45,000
● Repatriación de restos mortales o servicio de cremación - Pre-aprobado	\$10,000
● Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado - Para el paciente y un acompañante	\$1,000 por persona

OTROS BENEFICIOS / SERVICIOS

Descripción de cobertura	Detalles
● 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	\$50,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services, de por vida
● Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas a partir de 18 años	\$100,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services, de por vida
● Procedimientos de trasplante	\$200,000 (diagnóstico de por vida) \$30,000 (máximo para preparación del donante) - Opción: I ENDOSO para opciones: II, III, IV, V y VI
● Equipos médicos y dispositivos ortopédicos - Pre-aprobado	\$8,000



CONTÁCTANOS

Tel: +1 (786) 477-3688

Emails adicionales

- ✉ Información
info@loyalig.com
- 🏢 Nuevos Negocios
solicitudes@loyalig.com
- ✉ Atención al Cliente
servicios@loyalig.com
- ✉ Contratos
agente@loyalig.com
- 📄 Evaluación de Riesgos
underwriter@loyalig.com
- 🏢 Ventas
ventas@loyalig.com
- ✉ Proveedores
proveedores@loyalig.com
- ✉ Emergencias, Reclamos y Cartas Avals
reclamos@loyalig.com



@loyalmajormedical



@loyalmajormedical



Company Loyal Major Medical



@loyalmajormed



Youtube Channel Loyal Major Medical

WWW.LOYALIG.COM