



# BEYOND

## FOLLETO INFORMATIVO

V.2-10.2.21C22-2



Versión: V.2-10.2.21C22-2

# Beyond

## Detalles del plan

### DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

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

● Beneficio máximo	\$10,000,000
● 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	30 días / 1 mes
● 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 80% por 1 año después del 3er año sin reclamos
● Cobertura gratuita para dependientes después del fallecimiento del titular	2 años 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 y semi-privado - Habitación estándar	100% UCR
● Unidad de cuidados intensivos	100% UCR
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% UCR
● 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	\$500 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
● 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 de por vida / 18 meses de periodo de espera
● Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamente 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
● Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR
● Fisioterapia / Rehabilitación	\$15,000



### TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS

Descripción de cobertura	Detalles
● Terapia de lenguaje	\$6,000
● Consultas psiquiátricas / Psicólogo	18 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           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin deducible</li> </ul> </li> </ul>	\$500 por asegurado, por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin deducible</li> </ul> </li> </ul>	< 1 año = \$300 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$400 por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Examen dental preventivo           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Período de espera 12 meses</li> <li>- Sin deducible</li> </ul> </li> </ul>	\$150 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Aparatos auditivos           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Período de espera</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul> </li> </ul>	\$2,000 de por vida, 12 meses de periodo de espera



### MATERNIDAD

Descripción de cobertura	Detalles
<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>	Parto normal: \$7,000 Cesárea: \$8,000 - 10 meses de período de espera - Opciones I, II, III y IV
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Complicaciones de maternidad y/o complicaciones de nacimiento           <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>	\$250,000 adicional de por vida - 10 meses de período de espera - Opciones I, II, III y IV
<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> <li>- Sin deducible</li> </ul> </li> </ul>	\$3,000 Opciones I, II, III y IV
<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>	Parto normal: \$1,500 Cesárea: \$3,000 - 10 meses de período de espera - Opciones I, II, III y IV
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Inclusión automática 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>	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	100% UCR
● Repatriación de restos mortales o servicio de cremación - Pre-aprobado	\$15,000
● Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado - Para el paciente y un acompañante	\$3,000 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	\$100,000 UCR de por vida
● Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas a partir de 18 años	\$200,000 UCR 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
● Equipos médicos y dispositivos ortopédicos - Pre-aprobado	100% UCR



## 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 Avales  
[reclamos@loyalig.com](mailto:reclamos@loyalig.com)



@loyalmajormedical



@loyalmajormedical



Company Loyal Major Medical



@loyalmajored



Youtube Channel Loyal Major Medical

**WWW.LOYALIG.COM**