



PÓLIZA DE SALUD INTERNACIONAL

Descripción Suma Asegurada	ELITE	SELECT
Suma Asegurada Máxima por Asegurado por Año Póliza	\$3,200,000.00	\$2,200,000.00
Hospitalización		
Habitación y Alojamiento	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.
Unidad de Cuidado Intensivo		
Gastos de Cirugía, Quirófano y Anestesia		
Honorarios Médicos y de Enfermería		
Honorarios del Cirujano Principal		
Honorarios del Anestesta		
Honorarios del Médico o Cirujano Asistente		
Medicamentos Prescritos durante Hospitalización		
Procedimientos y Pruebas de Diagnósticos		
Prótesis e Implantes Quirúrgicos		
	Hasta \$ 300 USD por noche mientras el menor de edad esté Hospitalizado.	Hasta \$ 100 USD por noche mientras el menor de edad esté Hospitalizado.
Servicios Ambulatorios		
Cirugía Ambulatoria	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.
Procedimientos y Pruebas de Diagnóstico		
Visitas a Médicos Especialistas		
Medicamentos con Prescripción Médica	80% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 10,000 USD por Asegurado p or Año Póliza.	80% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 6,000 USD por Asegurado p or Año Póliza.
Cuidado Médico a Domicilio	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de 40 días por Asegurado por Año Póliza. Requiere aprobación previa.	Hasta \$ 200 USD por día de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de 30 días por Asegurado p or Año Póliza. Requiere aprobación previa.
Rehabilitación y Terapia Física Prescrita	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de 40 sesiones por Asegurado por Año Póliza. Requiere aprobación previa.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de 30 sesiones por Asegurado por Año Póliza.
Maternidad		
Parto normal, cesárea electiva, aborto terapéutico, cuidado pre y post natal.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 20,000 USD por embarazo. Período de Espera de 10 meses desde la Fecha de Inicio de la Cobertura.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 20,000 USD por embarazo. Período de Espera de 10 meses desde la Fecha de Inicio de la Cobertura.
Almacenamiento de la Sangre del Cordón Umbilical	Cubierto por un término de 12 meses a partir del parto.	Cubierto por un término de 12 meses a partir del parto.
Cobertura Provisional del Recién Nacido		
Cobertura Provisional del Recién Nacido	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 30,000 USD durante los primeros 90 días de vida.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 15,000 USD durante los primeros 90 días de vida.

Otros Beneficios	ELITE	SELECT
Tratamiento de Cáncersia	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.
Diálisis por Insuficiencia Renal	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación previa.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación previa.
VIH / SIDA	Hasta \$250,000 USD de los Gastos Cubiertos después del Deducible por Asegurado de por vida. Requiere aprobación previa.	N/A
Trasplante de Órgano y Tejido	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$1,000,000 USD por Asegurado, por Órgano / Tejido de por vida. Período de Espera de 6 meses desde la Fecha de Inicio de la Cobertura. Requiere aprobación y coordinación previa.	N/A
Condiciones Congénitas y/o Hereditarias	Menores de 18 años de edad: 100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$250,000 USD por Asegurado de por vida.	Menores de 18 años de edad: 100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$150,000 USD por Asegurado de por vida.
	Mayores de 18 años de edad: 100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.	Mayores de 18 años de edad: 100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.
Emergencia por Enfermedad y/o Accidente	100% de los Gastos Cubiertos.	100% de los Gastos Cubiertos.
Tratamiento Dental por Accidente	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Primeros 90 días después del Accidente.le.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Primeros 90 días después del Accidente.le.
Equipo Médico Duradero, Prótesis y Dispositivos Ortóticos	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación y coordinación previa.	Hasta \$ 7,000 de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación y coordinación previa.
Residencia y Cuidados Paliativos	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación previa.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación previa.
Cirugía Reconstructiva	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación previa.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Requiere aprobación previa.
Repatriación de Restos Mortales	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 15,000 USD por Asegurado. Requiere aprobación y coordinación previa.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 15,000 USD por Asegurado. Requiere aprobación y coordinación previa.
Traslado Médico de Emergencia		
Ambulancia Terrestre	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible.
Ambulancia Aérea	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 60,000 USD por Asegurado por Año Póliza.educible. Requiere aprobación y coordinación previa.	100% de los Gastos Cubiertos después del Deducible. Máximo de \$ 40,000 USD por Asegurado por Año Póliza.educible. Requiere aprobación y coordinación previa.

Anexos		
Complicaciones del Embarazo, Parto y Recién Nacido	Hasta \$500,000 USD	Hasta \$500,000 USD
Trasplante de Órganos y Tejido	N/A	Hasta \$500,000 USD



PÓLIZA DE SALUD INTERNACIONAL

Asistencia al Viajero*	ELITE	SELECT
Duración Viaje	Hasta 60 días continuos /por viaje	Hasta 60 días continuos /por viaje
Destino(s)	Fuera del País de Residencia	Fuera del País de Residencia
Asistencia Médica		
Odontología de Urgencia	Hasta \$500 USD	Hasta \$500 USD
Atención Médica en caso de Enfermedad Pre-Existente	Hasta \$300 USD	Hasta \$300 USD
Medicamentos Ambulatorios	Hasta \$1,000 USD	Hasta \$1,000 USD
Medicamentos en caso de Hospitalización	100%	100%
Traslados / Alojamientos		
Traslados Sanitarios	100%	100%
Repatriaciones (Sanitaria/Funeral)	100%	100%
Regreso de Acompañante del titular repatriado	100%	100%
Traslado de un familiar	100%	100%
Estancia de un familiar	Hasta \$400 USD / Max. \$100 USD por noche	Hasta \$400 USD / Max. \$100 USD por noche
Acompañamiento de menores o mayores	100%	100%
Asistencia Gastos /Tarifa Aérea		
Reembolso de gastos de vuelo demorado o cancelado	Hasta \$200 USD	Hasta \$200 USD
Regreso anticipado por siniestro grave en domicilio	100%	100%
Diferencia de tarifa por viaje de regreso retrasado o anticipado	100%	100%
Asistencia Legal		
Asistencia legal por responsabilidad en un accidente	Hasta \$10,000 USD (Préstamo)	Hasta \$10,000 USD (Préstamo)
Anticipo de fondos para fianzas	Hasta \$15,000 USD (Préstamo)	Hasta \$15,000 USD (Préstamo)
	Hasta \$10,000 USD	Hasta \$10,000 USD
Equipaje		
Transmisión de mensajes urgentes	100%	100%
Localización de Equipaje	100%	100%
Compensación por Pérdida de Equipaje	Hasta \$500 USD	Hasta \$500 USD
Otros		
Muerte Accidental como pasajero en Transporte Público	\$ 50,000 USD	\$ 50,000 USD
Incapacidad total y permanente en caso de accidente	\$ 40,000 USD**	\$ 40,000 USD**

* Beneficios disponibles en caso de enfermedad o accidente mientras se encuentra en viajes fuera de su país de residencia

** Menores de 75 años