



SEGURO COLECTIVO

AVANTICA TECHNOLOGIES



AVANTICA

Política de Confidencialidad:

Consideramos confidencial toda la información recibida por nosotros así como cualquier comunicación escrita o verbal subsiguiente entre nuestras organizaciones. Del mismo modo solicitamos que otros corredores no tengan acceso a nuestro material y que la información presentada en este documento sea compartida únicamente por el personal dentro de su empresa que necesite conocerlo.



GASTOS MEDICOS



SEGURO DE GASTOS MEDICOS

Generalidades

- Seguro contratado con Pan-American Life Insurance de Costa Rica .
- Brinda al participante cobertura durante las 24 horas del día en cualquier lugar de Centroamérica en que se encuentre.
- Puede utilizar los servicios médicos u hospitalarios de su preferencia.
- Dependientes elegibles :
 - Cónyuge o compañero(a) permanente
 - Hijos, hijastros o hijos adoptados legalmente cuyas edades sean entre los 10 días de nacidos y los 25 años de edad.
 - Los hijos mayores de 19 años serán elegibles si son solteros, estudiantes de tiempo completo y que dependan económicamente del núcleo familiar.

Seguro de Gastos Médicos

| LIMITE DE COBERTURA | MAXIMO | ACTUAL |
|---|------------------------------|---|
| | OPCION 1 REGIONAL | LOCAL |
| Máximo Anual Renovable por persona | \$150.000 | \$6.000 |
| Máximo Vitalicio al cumplimiento de los 65 años de edad | \$75.000 | N/A |
| El Máximo Vitalicio para los cargos por Servicios relacionados con el SIDA (Esta cantidad será descontada del Máximo Vitalicio) | \$22.500 | |
| Deducible Año Calendario local (Costa Rica y Centroamérica) | \$100 | |
| Máximo deducible agregado Internacional 3 por familia | | |
| Cargo Diario de Hospital por Cuarto y Alimentos PRIVADO (Local) | \$400 | |
| Cargo Diario de Hospital por Cuarto de Cuidado Intensivo | \$1,000 | |
| Límite de Co-aseguro Anual local (Aplica para gastos dentro de hospital y honorarios médicos únicamente) | \$2,500 | |
| COBERTURAS AL 100% SIN APLICAR DEDUCIBLE, COASEGURO O COPAGO | | |
| Gastos Hospitalarios por Urgencia por Accidente | 100% de los cargos elegibles | BAJO LIMITES DE HOSPITALIZACION O AMBULATIONS |

Seguro de Gastos Médicos

| COBERTURAS INMEDIATAS AL 100% DESPUES DE PAGAR UN COPAGO O COASEGURO DENTRO DE LA RED DE PROVEEDORES | | ACTUAL |
|---|-----------------------------|------------------------|
| Consulta Externa | Co-pago de \$20 máximo \$70 | Máximo \$3.000 Anuales |
| Consulta en Cuarto de Urgencia por enfermedad o accidente | Co-pago de \$20 máximo \$70 | |
| Laboratorios y Rayos X | Co-aseguro del 20% | |
| Urgencias por enfermedad (de acuerdo al listado de enfermedades) | Co-aseguro del 20% | |
| Honorarios por Cirugía | Co-aseguro del 20% | Máximo \$6.000 Anuales |
| Honorarios del Asistente del Cirujano / máximo 20% de los honorarios aprobados para el Cirujano Principal | Co-aseguro del 20% | |
| Honorarios por Anestesia / máximo 30% de los honorarios aprobados para el Cirujano Principal | Co-aseguro del 20% | |
| Servicios Hospitalarios- Misceláneos | Co-aseguro del 20% | |
| Visitas Médicas Intrahospitalarias en cuarto normal (Sin límite en número de días) Máximo 1 visita diaria, máximo \$150 | Co-aseguro del 20% | |
| Visitas Médicas Intrahospitalarias en UCI (Sin límite en número de días) Máximo 1 visita diaria, máximo \$300 | Co-aseguro del 20% | |

Seguro de Gastos Médicos

| MATERNIDAD COMO CUALQUIER OTRA INCAPACIDAD (6 MESES) | ACTUAL |
|--|--------|
| Como cualquier otra enfermedad al 80% se incluye: 9 consultas ,2 ultrasonidos , 2 monitoreos , medicamentos, laboratorios , vitaminas , hospitalización al 80% . Se incluye anestesia Epidural en parto normal hasta \$280 al 80% , complicaciones del embarazo serán cubiertas como cualquier otra incapacidad al 80% R&A | N/A |

| COBERTURAS AL 90% DESPUES DE APLICAR DEDUCIBLE | MAXIMO | ACTUAL |
|--|----------|--------|
| Ambulancia local – por evento | \$100 | N/A |
| Ambulancia Aérea local – por evento previa autorización de la Compañía | \$1,500 | |
| Cuidado Crítico Neonatal | \$15.000 | |
| Gastos de Recién Nacido Sano | \$250 | |
| Cama de Acompañante para Niños Titulares | \$60 | |

Seguro de Gastos Médicos

| BENEFICIOS ESPECIALES | | ACTUAL |
|--|---------------------|--------|
| AL 80% DESPUES DE DEDUCIBLE | | |
| Chequeo Médico Preventivo Anual (Asegurado Principal) | Máximo \$150 | N/A |
| Extracción de terceras molares impactadas | Máximo \$125 c/u | N/A |
| Inyecciones, inhaló terapias y terapias | R&A | N/A |
| Control de Niño Sano a partir del 11vo. día a 6 años de edad Se cubren de acuerdo al beneficio del cuadro de seguro: ●Consultas Pediátricas ●Vacunas hasta los 6 años de edad y de acuerdo a los costos razonable y acostumbrado: BCG, MMR, Meningitis por haemophilus Tipo B, DPT , IPB, Rota virus, MMR,. Hepatitis B, Neumococo, IPV, Varicela ●Vitaminas | R&A | N/A |
| Beneficio Óptico (Asegurado Principal) | Máximo \$100 | N/A |
| Tratamiento de Alcohol y Drogas (Dentro del Hospital) | R&A | N/A |
| Tratamiento de Alergias (Previa Autorización) | R&A | N/A |
| Salpingectomia | \$500 | N/A |
| Vasectomía | \$250 | N/A |

Seguro de Gastos Médicos

| BENEFICIOS ESPECIALES | | ACTUAL |
|--|-----------------------|--------|
| AL 90% DESPUES DE DEDUCIBLE | | |
| Control Ginecológico (PAP y mamografía) una vez al año | R&A | N/A |
| Control Urológico (examen PSA) una vez al año | R&A | N/A |
| AL 50% DESPUES DE DEDUCIBLE | | |
| Beneficio de psiquiatría (máximo 30 consultas) | Máximo \$60 | N/A |
| Botas ortopédicas | Máximo 2 pares al año | N/A |

PERIODO DE ESPERA PREEXISTENCIAS 6 MESES

Seguro de Gastos Médicos

Condiciones Catastróficas

Se cubrirán al 80% después de completar el deducible correspondiente todos aquellos gastos por o relacionados con los siguientes tratamientos o procedimientos:

Hemodinámica, Cirugía de corazón abierto, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida y sus complicaciones (de acuerdo a lo indicado en el cuadro de beneficios), Trasplante de órganos, Politraumatismo, Casos de Oncología (Radio y Quimioterapia), Cuidado Critico Neonatal (de acuerdo a lo indicado en el cuadro de beneficios, Exámenes de Resonancia Magnética y hospitalizaciones del onceavo día en adelante.

Red Medica



La **Red de Proveedores** en Costa Rica está conformada por:

- Más de 700 médicos
- 23 Laboratorios Clínicos
- 35 clínicas privadas, entre ellas:
 - Hospital CIMA
 - Hospital Metropolitano
 - Hospital Clínica Católica
 - Clínica Médico Quirúrgica Jerusalem
 - Clínica UNIBE
 - Hospital Clínica Bíblica

Disponible en la dirección electrónica:

www.palig.com

Red medica

Centros Médicos Afiliados



Hospital Clínica Bíblica
Su salud... nuestra principal preocupación



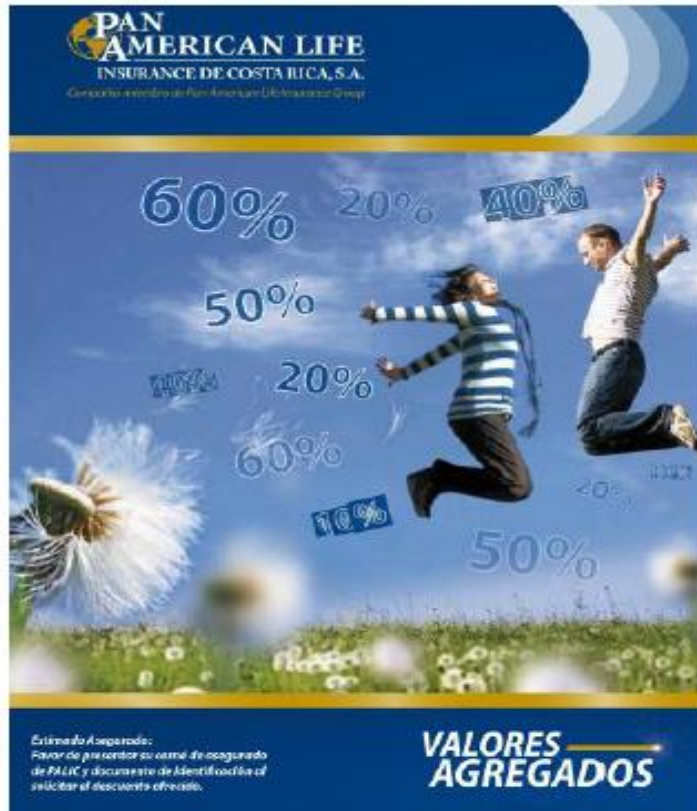
Laboratorios Afiliados



- Laboratorio Hospital Cima
- Laboratorio Hospital Metropolitano
- Laboratorio Hospital Clínica Bíblica
- Laboratorio Páez

- Laboratorio Hospital La Católica
- Laboratorio Clínica Unibe
- Laboratorio Clínica Jerusalem
- Laboratorio Sáenz Renauld

Red de Descuentos



- ✓ Descuentos en servicios odontológicos
- ✓ Descuentos en farmacia

Disponibles en la dirección electrónica:

www.palig.com

Reclamos / Beneficios / Autorizaciones



CREDENCIAL



| | |
|-----------------------|--------|
| HOSP. | 20% |
| HON. HOSP. | 20% |
| CIR. AMB. | 20% |
| CONS. AMB. | C \$20 |
| RAYOS X | 20% |
| LAB. | 20% |
| _____ URGENCIAS _____ | |
| ENF. | 30,000 |
| ACC. | 0% |
| DEDUCIBLE | 39,000 |

N/A : No Aplica Red, (el asegurado asume el costo y tramita su solicitud de reembolso con la compañía)

Formulario de Reclamación



Firma, cédula y
teléfono del
Asegurado

[illegible]

Pre-Autorizaciones



Seguro de Gastos Médicos

Teléfono 24/7 : 87-06-95-46

- Hospitalizaciones médicas o quirúrgicas
- Procedimientos ambulatorios médicos o quirúrgicos (cuyo costo unitario supere **\$300**)
- Exámenes especiales y medicamentos de alto costo (cuyo costo unitario supere **\$300**)
- Quimioterapia
- Radioterapia
- Terapias físicas, en todos los casos sin excepción

[illegible]

1

Urgencias

AVANTICA

Listado de Urgencias Crítica Detalladas

LA PAN-AMERICAN LIFE reconocerá cobertura como emergencia médica según las condiciones de la póliza, los gastos por servicios médicos relacionados directamente con el siguiente listado:

- Crisis hipertensiva
- Mordedura de animales
- Accidente cerebro vascular
- Dolor precordial (primeras 12 horas)
- Dolor abdominal agudo
- Fiebre alta continua en menores de 5 años
- Crisis asmática
- Pérdida de conocimiento u obnubilación
- Cólico biliar
- Esguinces
- Quemaduras
- Fracturas
- Luxaciones
- Heridas cortantes, corto punzantes, contusas y por arma de fuego
- Hemorragias
- Intoxicación aguda
- Cólico nefroureteral
- Trombosis
- Vómito y/o diarreas severas
- Convulsiones
- Reacción alérgica aguda
- Retención aguda de orina
- Cuerpo extraño en ojos, nariz, garganta y oídos,
- Infarto del miocardio
- Deshidratación
- Episodios neurológicos agudos
- Estados de choque (Shock) de cualquier orden, coma
- Insuficiencia respiratoria aguda.

Seguro de Vida

AVANTICA

SEGURO DE VIDA

Generalidades

- Seguro de Vida Básico

| OPCION |
|----------|
| \$25.000 |

- Beneficio de adelanto de capital por enfermedad terminal. Hasta el 35% de la suma asegurada.
- Beneficio de anticipo para gastos funerarios. Hasta \$2,000.
- Incapacidad Total o Permanente: \$25.000

SEGURO DE VIDA

Generalidades

- Muerte Accidental, Desmembración y Pérdida de la Vista Accidentalmente (MyDA):
 - \$25.000
 - El beneficio básico de Vida se duplicara en los casos que el asegurado falleciera como producto de un accidente fortuito

- Si el asegurado falleciera en las siguientes circunstancias, el Beneficio Básico de Vida se triplicara:
 - En un medio de transporte público, no aéreo y que ejecute una ruta establecida.
 - Incendio en un edificio de libre acceso al público.
 - En un ascensor de pasajeros (no incluye ascensores de minas).

*¡contigo
seguro!*

