



# Cuadro comparativo de beneficios médicos

## América Latina y el Caribe (excluyendo Brasil y México)



CONDICIONES GENERALES

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL	FLEXI PLAN III A.L.
BENEFICIO MÁXIMO POR ASEGURADO, POR AÑO PÓLIZA	100%	US\$ 5,000,000 - (US\$ 10,000,000 CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$ 3,000,000	US\$ 500,000 - (US\$ 1,500,000 OPCIONAL)	US\$ 500,000 - (US\$ 1,500,000 OPCIONAL)
COBERTURA	MUNDIAL	MUNDIAL	MUNDIAL	MUNDIAL	AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE
ELEGIBILIDAD	HASTA 70 AÑOS DE EDAD	HASTA 70 AÑOS DE EDAD	HASTA 70 AÑOS DE EDAD	HASTA 70 AÑOS DE EDAD	HASTA 70 AÑOS DE EDAD
RENOVACIONES	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD
HOSPITALES FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE
HOSPITALES EN LOS ESTADOS UNIDOS	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN	RED AZURE En los estados que no aparecen en la red, utilizar la red de United Healthcare	RED IDEAL	N/A
PERÍODO DE ESPERA (PUEDE SER ELIMINADO CON COMPROBANTE DE COBERTURA MÉDICA INTERNACIONAL ACTUAL)	COBERTURA INMEDIATA EN PAÍS DE RESIDENCIA 60 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)	30 DÍAS EN PAÍS DE RESIDENCIA 60 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)	30 DÍAS EN PAÍS DE RESIDENCIA 60 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)	30 DÍAS EN PAÍS DE RESIDENCIA 60 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)	30 DÍAS EN PAÍS DE RESIDENCIA 60 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)
PERÍODO DE ESPERA PARA MATERNIDAD	10 MESES	10 MESES	10 MESES	10 MESES	N/A
COBERTURA TEMPORAL DE EMERGENCIA POR GASTOS MÉDICOS CUBIERTOS COMO RESULTADO DE UNA LESIÓN CORPORAL ACCIDENTAL	US\$ 25,000	US\$ 25,000	US\$ 25,000	US\$ 25,000	US\$ 25,000
EXONERACIÓN DE PRIMAS	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR O POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR (HASTA 59 AÑOS DE EDAD)	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR O POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR (HASTA 59 AÑOS DE EDAD)	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR O POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR (HASTA 59 AÑOS DE EDAD)	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR O POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR (HASTA 59 AÑOS DE EDAD)	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR O POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR (HASTA 59 AÑOS DE EDAD)

# Cuadro comparativo de beneficios médicos

## América Latina y el Caribe (excluyendo Brasil y México)

### BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL	FLEXI PLAN III A.L.
SERVICIOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS	100%	100%	100%	100%	100%
LABORATORIO, RAYOS X, RESONANCIAS MAGNÉTICAS, TAC Y ECOGRAFÍAS	100%	100%	100%	100%	100%
HABITACIÓN Y ALIMENTACIÓN	100%	100%	100%	100%, MÁX. 240 DÍAS	US\$ 400 - (100% OPCIONAL) MÁX. 240 DÍAS
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	100%	100%	100%	100%, MÁX. 240 DÍAS	US\$ 800 - (100% OPCIONAL) MÁX. 240 DÍAS
MEDICAMENTOS	100%	100%	100%	100%	100%
QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y DIÁLISIS	100%	100%	100%	100%	100%
ESTADÍA DE ACOMPAÑANTE POR HOSPITALIZACIÓN DE MENOR DE 18 AÑOS	US\$ 400 POR DÍA	US\$ 100 POR DÍA, MÁXIMO 10 DÍAS - (US\$ 400 POR DÍA CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$ 100 POR DÍA, MÁXIMO 10 DÍAS	US\$ 100 POR DÍA, MÁXIMO 10 DÍAS	N/A
ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE POR HOSPITALIZACIÓN	A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE EN EL PAÍS DE RESIDENCIA PARA OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$ 500 - 1,000 - 2,500 - 5,000	DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA [EXCEPTO EN EE.UU]. APLICA PARA OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$ 500 - 1,000 - 2,500	N/A	50% DE REDUCCIÓN DEL DEDUCIBLE POR HOSPITALIZACIÓN EN EL PAÍS DE RESIDENCIA. APLICA PARA OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$ 500 - 1,000 - 2,500	N/A

### BENEFICIOS AMBULATORIOS

CIRUGÍA AMBULATORIA	100%	100%	100%	100%	100%
SERVICIO DE PACIENTE EXTERNO	100%	100%	100%	80%, MÁX. US\$ 10,000	N/A - (100% U 80% OPCIONAL)
MEDICAMENTOS	100%	100% PARA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS EN PAÍS DE RESIDENCIA 100% POR 90 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA DESPUÉS DE HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA (100% CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	100% POR 90 DÍAS DESPUÉS DE UNA HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA AMBULATORIA US\$ 2,000 PARA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS (SIN HOSPITALIZACIÓN) EN PAÍS DE RESIDENCIA	US\$ 1,000	N/A - (80% POR 90 DÍAS DESPUÉS DE UNA HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA AMBULATORIA CON SUPLEMENTO DE PACIENTE EXTERNO)
QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y DIÁLISIS	100%	100%	100%	100% EN EL PAÍS RESIDENCIA 80% FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA	N/A - (100% CON SUPLEMENTO DE PACIENTE EXTERNO)
CHEQUEOS MÉDICOS DE RUTINA (SIN DEDUCIBLE, PERÍODO DE ESPERA DE 2 AÑOS)	US\$ 300 POR PERSONA (TITULAR Y CÓNYUGE)	US\$ 250 POR PERSONA (TITULAR Y CÓNYUGE) - (US\$ 300 POR PERSONA CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$ 250 POR PERSONA (TITULAR Y CÓNYUGE)	US\$ 50 POR PERSONA (TITULAR Y CÓNYUGE)	US\$ 250 POR PERSONA (TITULAR Y CÓNYUGE)



# Cuadro comparativo de beneficios médicos

## América Latina y el Caribe (excluyendo Brasil y México)



### BENEFICIOS DE MATERNIDAD

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL	FLEXI PLAN III A.L.
BENEFICIO POR MATERNIDAD (DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES)	<p>100% FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS (SIN DEDUCIBLE)</p> <p>US\$ 10,000 EN LOS ESTADOS UNIDOS, PÓLIZA CON TITULAR (APLICA DEDUCIBLE)</p> <p>US\$ 15,000 EN LOS ESTADOS UNIDOS, PÓLIZA CON TITULAR Y CÓNYUGE (APLICA DEDUCIBLE)</p> <p>OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500-5,000</p>	<p>US\$ 7,000 (SIN DEDUCIBLE)</p> <p>OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500 -</p> <p>(100% FUERA DE LOS EE.UU., US\$ 10,000 EN LOS EE.UU CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)</p>	<p>US\$ 5,000 (SIN DEDUCIBLE)</p> <p>OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500</p>	<p>US\$ 2,500 (SIN DEDUCIBLE)</p> <p>OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500</p>	<p>NO APLICA BENEFICIO DE MATERNIDAD</p> <p>100% DE COBERTURA PARA COMPLICACIONES DEL EMBARAZO (Embarazo Ectópico, Aborto Espontáneo/ no electivo, Muerte del Embrión o Feto y Mola Hidatiforme)</p>
COMPLICACIONES DE MATERNIDAD*	100%	100%	US\$ 100,000	US\$ 50,000	N/A
PRESERVACIÓN DE CÉLULAS MADRES (SIN DEDUCIBLE)*	US\$ 2,000 POR RECIÉN NACIDO	US\$ 1,500 POR RECIÉN NACIDO	US\$ 1,500 POR RECIÉN NACIDO	N/A	N/A
COBERTURA DEL RECIÉN NACIDO*	100%	US\$ 500,000 POR ENFERMEDAD Y/O CONDICIONES MÉDICAS DEL RECIÉN NACIDO DIAGNOSTICADAS DURANTE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO, VITALICIO, INCLUYE CONDICIONES CONGÉNITAS - (100% CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$ 250,000 POR ENFERMEDAD Y/O CONDICIONES MÉDICAS DEL RECIÉN NACIDO DIAGNOSTICADAS DURANTE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO, VITALICIO, INCLUYE CONDICIONES CONGÉNITAS	US\$ 10,000 POR ENFERMEDAD Y/O CONDICIONES MÉDICAS DEL RECIÉN NACIDO DIAGNOSTICADAS DURANTE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO, VITALICIO (NO RELACIONADAS A CONDICIONES CONGÉNITAS)	N/A
LIGADURA DE TROMPAS AL MOMENTO DE PARTO*	US\$ 1,000, VITALICIO, SIN DEDUCIBLE	N/A	N/A	N/A	N/A
CIRCUNCISIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL*	US\$ 1,000 POR HIJO, SIN DEDUCIBLE	N/A - (US\$ 500 POR HIJO CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	N/A	N/A	N/A

\* CON MATERNIDAD CUBIERTA



# Cuadro comparativo de beneficios médicos

## América Latina y el Caribe (excluyendo Brasil y México)



BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL	FLEXI PLAN III A.L.
HOSPICIO O CUIDADOS TERMINALES	100%	100%	100%	N/A	N/A
FISIOTERAPIA	100%	100%	100%	100% EN HOSPITALIZACIÓN / AMBULATORIO CUBIERTO BAJO BENEFICIO DE PACIENTE EXTERNO	100% EN HOSPITALIZACIÓN / AMBULATORIO SEGÚN SUPLEMENTO DE PACIENTE EXTERNO
DEPORTES PELIGROSOS	100%	100%	100%	100% EN HOSPITALIZACIÓN / AMBULATORIO CUBIERTO BAJO BENEFICIO DE PACIENTE EXTERNO	100% EN HOSPITALIZACIÓN / AMBULATORIO SEGÚN SUPLEMENTO DE PACIENTE EXTERNO
TRATAMIENTO DENTAL DE EMERGENCIA (SIN DEDUCIBLE)	100%	100%	100%	100%	100%
CONDICIONES CONGÉNITAS	100%	100% DIAGNOSTICADAS DESPUÉS DE 90 DÍAS DE NACIDO. (EN LOS PRIMEROS 90 DÍAS VER BAJO EL BENEFICIO DE COBERTURA DEL RECÉN NACIDO)	100% DIAGNOSTICADAS DESPUÉS DE 90 DÍAS DE NACIDO. (EN LOS PRIMEROS 90 DÍAS VER BAJO EL BENEFICIO DE COBERTURA DEL RECÉN NACIDO)	US\$ 100,000 (DIAGNOSTICADAS ANTES DE LOS 18 AÑOS. VITALICIO)/ 100% (DIAGNOSTICADAS DESPUÉS DE LOS 18 AÑOS)	100%
TRASPLANTE DE ÓRGANOS	100%	US\$ 1,500,000 VITALICIO - (US\$ 2,500,000 VITALICIO CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$ 1,000,000 VITALICIO	US\$ 300,000 VITALICIO	US\$ 500,000 VITALICIO
BENEFICIO AL DONANTE VIVO	US\$ 15,000	US\$ 20,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000	US\$ 10,000
ENFERMERA EN EL HOGAR	100% (180 DÍAS)	100% (90 DÍAS)- (100% POR 180 DÍAS CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	100% (30 DÍAS)	100% (30 DÍAS)	100% (30 DÍAS)
TRATAMIENTO DE SIDA	US\$ 500,000 VITALICIO	US\$ 500,000 VITALICIO	N/A	N/A	N/A
PRÓTESIS INTRAOPERATORIAS	100%	100%	100%	100%	100%
EQUIPOS MÉDICOS, PRÓTESIS EXTERNAS Y DISPOSITIVOS ORTOPÉDICOS	US\$ 30,000	US\$ 5,000 - (US\$ 15,000 CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$ 5,000	US\$ 500	N/A
CIRUGÍA BARIÁTRICA (PERÍODO DE ESPERA DE 2 AÑOS)	US\$ 15,000 VITALICIO	US\$ 10,000 VITALICIO	N/A	N/A	N/A
CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS	US\$ 200 POR VISITA/SESIÓN MÁXIMO DE 20 VISITAS/SESIONES	N/A	N/A	N/A	N/A
RECONSTRUCCIÓN DE SENOS (PERÍODO DE ESPERA DE 2 AÑOS)	US\$ 4,000 POR PÓLIZA/VITALICIO (TITULAR O CÓNYUGE)	N/A	N/A	N/A	N/A
TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO	US\$ 4,000	N/A	N/A	N/A	N/A
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE (HASTA 59 AÑOS DE EDAD)	US\$ 50,000 TITULAR SOLAMENTE	US\$ 50,000 TITULAR SOLAMENTE	US\$ 50,000 TITULAR SOLAMENTE	US\$ 10,000 TITULAR SOLAMENTE	US\$ 50,000 TITULAR SOLAMENTE
VASECTOMÍA	US\$ 1,000 VITALICIO, SIN DEDUCIBLE	N/A	N/A	N/A	N/A
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	US\$ 1,000	US\$ 1,000	US\$ 1,000	US\$ 1,000	US\$ 1,000
INMUNIZACIONES RUTINARIAS PARA DEPENDIENTES MENORES DE 18 AÑOS	US\$ 250 (SIN DEDUCIBLE)	N/A - (US\$ 150 CON ANEXO MERIDIAN II PLUS. SIN DEDUCIBLE)	N/A	N/A	N/A
AMBULANCIA LOCAL	100%	100%	100%	US\$ 1,000	US\$ 1,000



# Cuadro comparativo de beneficios médicos

## América Latina y el Caribe (excluyendo Brasil y México)



SERVICIO DE ASISTENCIA EN VIAJES

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL	FLEXI PLAN III A.L.
	(INCLUIDO)	(ANEXO OPCIONAL)	(ANEXO OPCIONAL)	(ANEXO OPCIONAL)	N/A
TRANSPORTACIÓN AÉREA DE EMERGENCIA MÉDICA (SIN DEDUCIBLE)	100% (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	100% (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	100% (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	100% (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	N/A
REPATRIACIÓN MÉDICA	US\$ 25,000	US\$ 25,000	US\$ 25,000	US\$ 25,000	N/A
REPATRIACIÓN DE RESTOS MORTALES	100%	100%	100%	US\$ 10,000	N/A
RETORNO DE MENORES	US\$ 1,000	US\$ 1,000	US\$ 1,000	US\$ 1,000	N/A
TRANSPORTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE	US\$ 1,000 (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	US\$ 1,000 (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	US\$ 1,000 (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	US\$ 1,000 (DENTRO Y FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA)	N/A
GASTOS DE ESTADÍA PARA ACOMPAÑANTE	US\$ 100 POR DÍA, MÁX. 5 DÍAS	US\$ 100 POR DÍA, MÁX. 5 DÍAS	US\$ 100 POR DÍA, MÁX. 5 DÍAS	US\$ 100 POR DÍA, MÁX. 5 DÍAS	N/A
REDUCCIÓN DE DEDUCIBLE	ASEGURADOS CON DEDUCIBLE ENTRE US\$ 500 Y US\$ 5,000 TENDRÁN UN COPAGO DE US\$ 100 Y EL BALANCE DE LA FACTURA SERÁ PAGADO POR BMI AL 100%. ASEGURADOS CON DEDUCIBLE MAYOR A US\$ 10,000 TENDRÁN UN COPAGO DE US\$ 100 POR LOS PRIMEROS US\$ 5,000. GASTOS MAYORES DE US\$ 5,000 SERÁN PAGADOS CON BASE EN LOS BENEFICIOS DE LA PÓLIZA				N/A
INFORMACIÓN MÉDICA	SI DURANTE UN VIAJE EL ASEGURADO SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO FUERA DE SU PAÍS DE RESIDENCIA, LA ASEGURADORA PROPORCIONARÁ INFORMACIÓN A LA FAMILIA Y/O EMPLEADOR A PETICIÓN DEL ASEGURADO				N/A



# Cuadro comparativo de beneficios médicos

## América Latina y el Caribe (excluyendo Brasil y México)



COBERTURAS ADICIONALES

ANEXO (OPCIONAL)	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL	FLEXI PLAN III A.L.
SEGURO DE VIDA A TÉRMINO	US\$ 50,000 O US\$ 100,000				
BENEFICIO ADICIONAL POR HOSPITALIZACIÓN	US\$ 100, US\$ 200, O US\$ 300 POR DÍA				
EL PROTECTOR (INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE)	COBERTURA MÍNIMA: US\$ 50,000 - COBERTURA MÁXIMA: US\$ 300,000				
SEGURO DE MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO	COBERTURA MÍNIMA: US\$ 50,000 - COBERTURA MÁXIMA: US\$ 250,000				

PROGRAMA BMI ACCESS

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL	FLEXI PLAN III A.L.
DIAGNÓSTICO SEGURO	OFRECE UNA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA PARA CONFIRMAR EL DIAGNÓSTICO ORIGINAL O EL TRATAMIENTO PROPUESTO POR EL MÉDICO TRATANTE PARA ENFERMEDADES SERIAS O CONDICIONES IMPORTANTES DE SALUD				
CITAS MÉDICAS	ASESORÍA PARA SELECCIÓN DE LOS ESPECIALISTAS MÁS ADECUADOS PARA LA CONDICIÓN DE SALUD Y EN LA CIUDAD DE LOS EE.UU. DE PREFERENCIA. INCLUYE COORDINACIÓN DE CITAS MÉDICAS EN LOS ESTADOS UNIDOS Y EL SEGUIMIENTO POST CITA				
SERVICIO DE TRANSPORTE	EN CASO DE INGRESO PLANIFICADO A HOSPITALES O CITAS MÉDICAS EN LOS EE.UU. SE ASIGNARÁ UN CONDUCTOR PARA RECIBIMIENTO EN EL AEROPUERTO, TRASLADO AL LUGAR DE ALOJAMIENTO Y A LOS CENTROS HOSPITALARIOS				
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	ASESORÍA PARA LA SELECCIÓN DEL CENTRO HOSPITALARIO MÁS ADECUADO PARA LA CONDICIÓN DE SALUD. COORDINACIÓN DE LOS TRÁMITES Y REQUISITOS DE INGRESO O EGRESO HOSPITALARIO				
TRASLADO DE EMERGENCIA	DE REQUERIR TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA Y NO ESTAR DISPONIBLE DONDE SE ENCUENTRA, SE COORDINARÁ TODO EL PROCESO DE TRANSPORTACIÓN AÉREA DE EMERGENCIA MÉDICA AL CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO. TAMBIÉN ASISTENCIA EN LA COORDINACIÓN DE UNA REPATRIACIÓN MÉDICA O REPATRIACIÓN DE RESTOS MORTALES AL PAÍS DE RESIDENCIA				
MEDICAMENTOS	DESCUENTOS EN MEDICAMENTOS EN LOS EE.UU. (ALIANZA CON OPTUMRX CON MÁS DE 67,000 FARMACIAS). AYUDA PARA CONSEGUIR LOS MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO CUANDO NO PUEDA ENCONTRARLOS EN SU PAÍS DE RESIDENCIA				
SERVICIO DE HOSPEDAJE	COORDINACIÓN DE UNA ESTADÍA, CORTA O PROLONGADA, PARA EL ASEGURADO Y SUS ACOMPAÑANTES, EN HOTELES O APARTAMENTOS CERCANOS AL CENTRO HOSPITALARIO SELECCIONADO DURANTE UN TRATAMIENTO MÉDICO EN LOS EE.UU.				
SERVICIOS ESPECIALES	COORDINACIÓN DE REQUERIMIENTOS ESPECIALES DURANTE LA ESTADÍA DEL ASEGURADO EN LOS EE.UU. INCLUYE: EQUIPOS DE RECUPERACIÓN (SILLA DE RUEDAS, CAMA POST QUIRÚRGICA, OXÍGENO PORTABLE, MULETAS O VAPORIZADOR) - CUIDADOS ESPECIALES: ENFERMERA O TERAPIA FÍSICA A DOMICILIO - OTROS SERVICIOS: RESERVACIÓN DE AUTO O RENTA DE CELULAR. TAMBIÉN LA COORDINACIÓN DE EXÁMENES DE RUTINA EN CUALQUIER PARTE DEL MUNDO				
PASAPORTE MÉDICO	ASESORÍA PARA RECIBIR TRATAMIENTO MÉDICO DE CALIDAD EN PAÍSES ALTERNATIVOS A LOS ESTADOS UNIDOS Y ELEGIR ENTRE LOS MEJORES CENTROS MÉDICOS Y ESPECIALISTAS DE LATINOAMÉRICA DE ACUERDO A SU CONDICIÓN DE SALUD, A UN COSTO MÁS ACCESIBLE				