

EVERYWHERE.

GLOBAL
ASSURANCE
FOREVER

2022 |

BENEFICIOS



TABLA DE BENEFICIOS

Todos los beneficios son por asegurado, por año póliza, a menos que se indique lo contrario y están sujetos al deducible anual según consta en el Certificado de Seguro. Los beneficios están sujetos a los gastos usuales y acostumbrados en el área donde se presten los servicios.

■ OPCIONES DE DEDUCIBLE

	I	II	III	IV	V	VI
Fuera EE. UU.	US\$500	US\$2.000	US\$3.000	US\$5.000	US\$10.000	US\$20.000
Dentro EE. UU.	US\$1.000					

■ INFORMACIÓN DEL PLAN

BENEFICIO	COBERTURA
Máxima cobertura por persona por año póliza	US\$8,000,000
Edad límite para aplicar	Hasta 79 años de edad
Periodo de espera	30 días
Cobertura geográfica	Mundial, sin restricciones de doctores y hospitales

■ BENEFICIOS HOSPITALARIOS

BENEFICIO		COBERTURA
Habitación de hospital estándar privada / semiprivada		100%
Beneficio especial para alojamiento en suite (sujeto a disponibilidad)		Hasta US\$3,000 por día dentro de la red EVER® US
Unidad de cuidados intensivos		100%
Gastos de alojamiento del acompañante adulto de un asegurado hospitalizado	Menor de 18 años de edad	US\$350 por noche, máx. 30 noches
	Mayor a 18 años de edad	100%, máx. 30 noches
Medicamentos recetados durante la hospitalización		100%
Tratamientos psiquiátricos		US\$3,000

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Atención en la sala de emergencias	100%
Visitas de médicos y especialistas	100%

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Visitas domiciliarias de médicos y especialistas	100%
Medicamentos de prescripción	100%
Terapia complementaria: quiropráctico, psicólogo, psiquiatra, osteopatía y/o acupuntura	US\$5.000
Atención de enfermera o terapeuta a domicilio	100%
Chequeo preventivo de salud, por asegurado, no aplica deducible (después de un periodo de espera de 10 meses)	OPCIONES I, II y III: • US\$150 hasta 17 años • US\$350 a partir de 18 años OPCIONES IV, V y VI: • US\$100, todas las edades
Aparatos auditivos	US\$2.500 de por vida
Enfermedad de Alzheimer	100%
Tratamiento de alergias	100%

■ BENEFICIOS GENERALES

Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura para procedimientos de pacientes hospitalizados y ambulatorios.

BENEFICIO		COBERTURA
Honorarios de cirujano y anestesiólogo		100%
Servicios de estudios diagnósticos (pruebas de laboratorio, patología, radiografías, resonancias magnéticas/TC/PET)		100%
Oncología: pruebas de cáncer, tratamiento (quimioterapia y/o radioterapia) y medicación		100%
Cirugía para reducir el riesgo de cáncer o cirugía profiláctica		US\$35.000 de por vida (después de un periodo de espera de 12 meses)
Servicios de diálisis		100%
Prótesis y aparatos médicos implantados durante la cirugía		100%
Trasplante de órganos (por órgano/tejido)		US\$1.500.000 de por vida Incluye los gastos del donante vivo
Equipo médico duradero		100%
Fisioterapia y rehabilitación		100%
Tratamientos especializados (terapia ocupacional, logopedia, apnea del sueño y otros trastornos del sueño)		US\$4.000
Condiciones congénitas	Diagnosticados antes de los 18 años	US\$2.100.000 de or vida
	Diagnosticados después de los 18 años	100%

■ BENEFICIOS GENERALES

Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura para procedimientos de pacientes hospitalizados y ambulatorios.

BENEFICIO	COBERTURA
VIH-SIDA	US\$1.000.000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)
Cirugía bariátrica	US\$15.000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)
Tratamiento quirúrgico de los trastornos sintomáticos del pie	100% (después de un periodo de espera de 24 meses)
Cirugía reconstructiva después de un accidente o enfermedad	Hasta el límite del beneficio

■ BENEFICIOS DE MATERNIDAD

Periodo de espera de 10 meses, no se aplica deducible.

BENEFICIO	COBERTURA
Maternidad (opciones I, II y III)	• US\$8.500 por parto normal (si solo la madre está asegurada) • US\$10.000 por parto por cesárea (si ambos padres están asegurados)
Extracción y almacenamiento de células madre (opciones I, II y III)	US\$1.000 por embarazo cubierto
Complicaciones de la maternidad y del recién nacido (opciones I, II y III)	US\$1.000.000 de por vida
Inclusión del recién nacido dentro de los 90 días posteriores al nacimiento (opciones I, II y III)	Sin suscripción, si nace de una maternidad cubierta

■ BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

BENEFICIO		COBERTURA
Transporte de emergencia	Ambulancia terrestre	100%, no aplica deducible
	Ambulancia aérea	100%, no aplica deducible
Costo del billete de ida y vuelta del asegurado y un acompañante tras una evacuación en ambulancia aérea		US\$1.200 por persona
Repatriación o cremación de restos mortales		100%

■ OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Lesiones durante el entrenamiento o práctica de aficiones peligrosas y/o deportes profesionales	100%
Cobertura dental de emergencia	100% para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto

■ OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Cirugía ocular refractiva	US\$550 por ojo, de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)
Cuidados paliativos	100%
Cobertura extendida gratuita para dependientes elegibles después de la muerte del titular de la póliza	2 años
Eliminación/reducción de deducible por no siniestros durante 3 años	OPCIONES I, II, III y IV: • Eliminación por 1 año después del 3er. año sin reclamos • Reducción del 50% del deducible por 1 año después del 3er. año, si no se alcanzó el deducible en algún de los años OPCIONES V y VI: • Reducción del 50% del deducible durante 1 año después el 3er. año sin reclamos
Atención preventiva ejecutiva	Hasta US\$1.000, después de un periodo de espera de 24 meses dentro de EVER® Prevent Network®
Visitas al nutricionista	Hasta 5 visitas por año póliza
Cobertura temporal de accidentes mientras se procesa la solicitud	US\$35,000
EVER Expert Medical Review®	Acceso ilimitado a revisiones médicas de reconocidos expertos mundiales, no aplica deducible



www.everinsuranceglobal.com

EFFECTIVA 2022