

Comparativo de Planes

2022 |

GLOBAL
ASSURANCE
FOREVER





Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

■ INFORMACIÓN DEL PLAN

Máxima cobertura por persona por año póliza	Ilimitado	US\$8.000.000	US\$5.000.000	US\$2.500.000
Edad límite para aplicar	Hasta 79 años de edad	Hasta 79 años de edad	Hasta 79 años de edad	Hasta 79 años de edad
Periodo de espera	30 días	30 días	30 días	30 días
Cobertura fuera de EE. UU.	Mundial, sin restricciones de doctores y hospitales	Mundial, sin restricciones de doctores y hospitales	100% con libre elección de hospitales y médicos	100% con libre elección de hospitales y médicos
Cobertura dentro de EE. UU.	Mundial, sin restricciones de doctores y hospitales	Mundial, sin restricciones de doctores y hospitales	<ul style="list-style-type: none"> • 100% dentro de la red EVER® US • Fuera de la red EvermoreUS®, la cobertura será del 70%, con una tarifa máxima diaria de hasta US\$800 por habitación estándar y hasta US\$1.500 para cuidados intensivos • El tratamiento médico de emergencia estará cubierto al 100%, hasta los límites de la póliza. 	<ul style="list-style-type: none"> • 100% dentro de la red LeverageUS® • Fuera de la red LeverageUS®, la cobertura será del 60%, con una tarifa máxima diaria de hasta US \$ 700 por habitación estándar y hasta US\$1.400 para cuidados intensivos • El tratamiento médico de emergencia estará cubierto al 100%, hasta los límites de la póliza.

■ BENEFICIOS HOSPITALARIOS

Habitación standar privada	100%	100%	100%	100%
Beneficio especial para alojamiento en suite (sujeto a disponibilidad)	100%	Hasta US\$3,000 por día dentro de la red EVER® US	N/A	N/A
Unidad de cuidados intensivos	100%	100%	100%	100%



Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

■ BENEFICIOS HOSPITALARIOS

Gastos de alojamiento del acompañante adulto de un asegurado hospitalizado menor de 18 años de edad	100%, sin límite de noches	US\$350 por noche, máx. 30 noches	US\$150 por noche, máx. 45 noches	US\$150 por noche, máx. 30 noches
Gastos de alojamiento del acompañante adulto de un asegurado hospitalizado mayor de 18 años de edad	100%, máx. 30 noches	100%, máx. 30 noches	100%, máx. 30 noches	100%, máx. 30 noches
Medicamentos recetados durante la hospitalización	100%	100%	100%	100%
Tratamientos psiquiátricos	US\$5.000	US\$3.000	US\$2.000	US \$1.000
Fisioterapia y rehabilitación	100%	100%	100%	100%

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

Atención en la sala de emergencias	100%	100%	100%	100%
Visitas de médicos y especialistas	100%	100%	100%	100%
Visitas domiciliarias de médicos y especialistas	100%	100%	100%	100%
Medicamentos de prescripción	100%	100%	US\$15.000	US\$6.000
Terapia complementaria: quiropráctico, psicólogo, psiquiatra, osteopatía y/o acupuntura	US\$15.000	US\$5.000	N/A	N/A



Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

Atención de enfermera o terapeuta a domicilio	100%	100%	US\$12.000	US\$7.000
Chequeo preventivo de salud, por asegurado, no aplica deducible	TODAS LAS OPCIONES • US\$300 por visita, hasta 6 visitas, para asegurados de 0 a 12 meses de edad OPCIONES I, II y III • Hasta US\$500 a partir de los 12 meses de edad, incluyendo hasta US\$75 por chequeo dental preventivo	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	OPCIONES I y II • US\$100 hasta 17 años • US\$150 a partir de 18 años	N/A
Aparatos auditivos	US\$4.000 de por vida	US\$2.500 de por vida	US\$1.200 de por vida	US\$550 de por vida
Enfermedad de Alzheimer	100%	100%	100%	100%
Tratamiento del autismo	• 100% si el asegurado nació bajo una maternidad cubierta • US\$12.000 para asegurados no nacidos bajo una maternidad cubierta, y que desarrollaron la condición mientras estaban asegurados	Incluido dentro del beneficio de tratamientos especializados	Incluido dentro del beneficio de tratamientos especializados	Incluido dentro del beneficio de tratamientos especializados
Tratamiento de alergias	100%	100%	100%	100%
Fisioterapia y rehabilitación	100%	100%	US\$12.500	US\$7.000

■ BENEFICIOS GENERALES

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

Honorarios de cirujano y anestesiólogo	100%	100%	100%	100%
--	------	------	------	------



Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

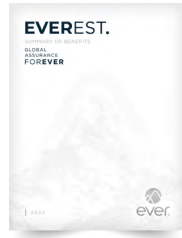
■ BENEFICIOS GENERALES

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

Servicios de estudios diagnósticos (pruebas de laboratorio, patología, radiografías, resonancias magnéticas/TC/PET)	100%	100%	100%	100%
Oncología: pruebas de cáncer, tratamiento (quimioterapia y/o radioterapia) y medicación	100%	100%	100%	100%
Cirugía para reducir el riesgo de cáncer o cirugía profiláctica	US\$50.000 de por vida (después de un periodo de espera de 12 meses)	US\$35.000 de por vida (después de un periodo de espera de 12 meses)	US\$35.000 de por vida (después de un periodo de espera de 12 meses)	N/A
Servicios de diálisis	100%	100%	100%	100%
Prótesis y aparatos médicos implantados durante la cirugía	100%	100%	100%	100%
Trasplante de órganos (por órgano/tejido)	US\$5.000.000 de por vida. Incluye gastos del donante vivo	US\$1.500.000 de por vida. Incluye gastos del donante vivo	US\$500.000 por vida, y US\$500.000 adicionales disponibles con Ryder. Incluye los gastos del donante vivo	US\$350.000 de por vida. Incluye gastos del donante vivo
Equipo médico duradero	100%	100%	US\$12.000	US\$8.000
Tratamientos especializados (terapia ocupacional, logopedia, apnea del sueño y otros trastornos del sueño)	US\$6.000	US\$4.000	US\$3.500	US\$2.000
Condiciones congénitas diagnosticados antes de los 18 años	US\$2.100.000 de por vida	US\$2.100.000 de por vida	US\$500.000 de por vida	US\$150.000 de por vida



Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

■ BENEFICIOS GENERALES

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

Condiciones congénitas diagnosticados después de los 18 años	100%	100%	100%	100%
VIH-SIDA	US\$1.100.000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)	US\$1.000.000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)	US\$250.000 de por vida (después de un periodo de espera de 48 meses)	N/A
Cirugía bariátrica	US\$25.000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)	US\$15.000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)	US\$5.000 de por vida (después de un periodo de espera de 24 meses)	N/A
Tratamiento quirúrgico de los trastornos sintomáticos del pie	100% (después de un periodo de espera de 24 meses)	100% (después de un periodo de espera de 24 meses)	100% (después de un periodo de espera de 24 meses)	N/A
Cirugía reconstructiva después de un accidente o enfermedad	Hasta el límite del beneficio	Hasta el límite del beneficio	Hasta el límite del beneficio	Hasta el límite del beneficio

■ BENEFICIOS DE MATERNIDAD

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

Maternidad	OPCIONES I, II y III <ul style="list-style-type: none"> Parto 100% normal o cesárea programada en un hospital con paquete de autopago US\$10.000 por parto normal (si sólo la madre está asegurada) US\$12.000 por parto por cesárea (si ambos padres están asegurados) 	OPCIONES I, II y III <ul style="list-style-type: none"> US\$8.500 por parto normal (si solo la madre está asegurada) US\$10.000 por parto por cesárea (si ambos padres están asegurados) 	OPCIONES I y II <ul style="list-style-type: none"> US\$5.000, no aplica deducible Incluye extracción y almacenamiento de células madre de sangre de cordón umbilical 	OPCIONES I y III US\$4.000, no aplica deducible
Extracción y almacenamiento de células madre	OPCIONES I, II y III US\$2.500 por embarazo cubierto	OPCIONES I, II y III US\$1.000 por embarazo cubierto	N/A	N/A



Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

■ BENEFICIOS DE MATERNIDAD

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

Complicaciones de la maternidad y del recién nacido	OPCIONES I, II y III US\$1,250,000 de por vida	OPCIONES I, II y III US\$1,000,000 de por vida	OPCIONES I y II US\$500,000 de por vida	OPCIONES I y II US\$150,000 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	OPCIONES I, II y III Sin suscripción, si nace de una maternidad cubierta	OPCIONES I y II Sin suscripción, si nace de una maternidad cubierta	OPCIONES I y II Sin suscripción, si nace de una maternidad cubierta
Cobertura gratuita para dependientes hasta 5 años	OPCIÓN I • Máx. de 2 hijos nacidos de una maternidad cubierta, si ambos padres están asegurados en la póliza • Máx. de 1 hijo nacido de una maternidad cubierta, si sólo la madre está asegurada en la póliza	N/A	N/A	N/A
Tratamiento de fertilidad	OPCIONES I y II US\$6,000 de por vida, después del deducible (después de un período de espera de 24 meses)	N/A	N/A	N/A

■ BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

Transporte de emergencia en ambulancia terrestre	100%, no aplica deducible	100%, no aplica deducible	100%, no aplica deducible	100%, no aplica deducible
Transporte de emergencia en ambulancia aérea	100%, no aplica deducible	100%, no aplica deducible	US\$65,000, no aplica deducible	US\$45,000, no aplica deducible
Costo del billete de ida y vuelta del asegurado y un acompañante tras una evacuación en ambulancia aérea	US\$3,000 por persona	US\$1,200 por persona	US\$550 por persona	N/A



Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

■ OTROS BENEFICIOS

Repatriación o cremación de restos mortales	100%	100%	US\$45.000	US\$7.000
Lesiones durante el entrenamiento o práctica de aficiones peligrosas y/o deportes profesionales	100%	100%	100%	100%
Cobertura dental de emergencia	100% para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto	100% para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto	100% para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto	100% para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto
Cirugía ocular refractiva	US\$750 por ojo, de por vida (después de un período de espera de 24 meses)	US\$550 por ojo, de por vida (después de un período de espera de 24 meses)	N/A	N/A
Cuidados paliativos	100%	100%	100%	100%
Cobertura temporal de accidentes mientras se procesa la solicitud	US\$40.000	US\$35.000	US\$35.000	US\$30.000
Cobertura extendida gratuita para dependientes elegibles después de la muerte del titular de la póliza	2 años	2 años	1 año	N/A
Eliminación/reducción de deducible por no siniestros durante 3 años	<p>OPCIONES I, II, III y IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>OPCIONES V y VI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reducción del 50% del deducible durante 1 año después el 3er. año sin reclamos 	<p>OPCIONES I, II, III y IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>OPCIONES V y VI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reducción del 50% del deducible durante 1 año después el 3er. año sin reclamos 	<p>OPCIONES I, II y III</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>OPCIONES IV y V</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reducción del 50% del deducible durante 1 año después el 3er. año sin reclamos 	<p>OPCIÓN I</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>OPCIONES II, III y IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reducción del 50% del deducible durante 1 año después el 3er. año sin reclamos



Comparativo de Planes 2022



EVEREST.



EVERYWHERE.



EVERMORE.



LEVERAGE.

■ OTROS BENEFICIOS

Atención preventiva ejecutiva	Hasta US\$1,500, después de un periodo de espera de 24 meses dentro de EVER® Prevent Network®	Hasta US\$1,000, después de un periodo de espera de 24 meses dentro de EVER® Prevent Network®	Hasta US\$750, después de un periodo de espera de 24 meses dentro de EVER® Prevent Network®	N/A
Esterilización femenina (Ligadura de Trompas)	OPCIONES I, II y III Hasta US\$1,500 de por vida, después de un periodo de espera de 10 meses	N/A	N/A	N/A
Esterilización masculina (Vasectomía)	OPCIONES I, II y III Hasta US\$1,500 de por vida, después de un periodo de espera de 24 meses	N/A	N/A	N/A
Visitas al nutricionista	Hasta 5 visitas por año póliza	Hasta 5 visitas por año póliza	N/A	N/A
EVER Expert Medical Review®	Acceso ilimitado a revisiones médicas de reconocidos expertos mundiales, no aplica deducible	Acceso ilimitado a revisiones médicas de reconocidos expertos mundiales, no aplica deducible	Acceso ilimitado a revisiones médicas de reconocidos expertos mundiales, no aplica deducible	Acceso ilimitado a revisiones médicas de reconocidos expertos mundiales, no aplica deducible

EL CONTENIDO DE ESTE COMPARATIVO ES ÚNICAMENTE PARA FINES INFORMATIVOS.
LOS BENEFICIOS ESTÁN REGIDOS POR LAS CLÁUSULAS DESCRITAS EN EL CONDICIONADO DE COBERTURA DE CADA PÓLIZA.