

CLEVER

BENEFICIOS

#foreverwithyou

2026



ever®

RESUMEN DE BENEFICIOS

Salvo que se indique lo contrario, los beneficios se ofrecen por asegurado, por año póliza según el deducible elegido. Todos los valores se expresan en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD). Los beneficios se limitan a los gastos médicos cubiertos por la póliza y están sujetos a los costos usuales, acostumbrados y razonables (UCR) de la zona geográfica en la que se produjeron los mismos.

■ OPCIONES DE DEDUCIBLE

	I	II	III	IV
Fuera EE. UU.				
Dentro EE. UU.	US\$2.000	US\$5.000	US\$10.000	US\$20.000

■ INFORMACIÓN DEL PLAN

BENEFICIO	COBERTURA
Cobertura máxima por persona, por año de póliza	US\$1.000.000
Límite de edad para aplicar	Hasta 79 años
Periodo de espera	30 días
Cobertura fuera de Estados Unidos	100%* con libre elección de Médicos y Hospitales
Cobertura dentro de Estados Unidos	<ul style="list-style-type: none">• 100%* en Proveedores de la Red LEVERAGE® US• Fuera de la Red LEVERAGE® US la cobertura será del 60%, con una tarifa diaria máxima de hasta US\$700 por una Habitación Estándar y hasta US\$1.400 diarios por cuidados intensivos• El tratamiento médico de urgencia estará cubierto al 100%* hasta los límites de la póliza

■ CONDICIONES CUBIERTAS

BENEFICIO	COBERTURA
Enfermedades neurológicas (incluyendo Accidentes Cerebrovasculares)	US\$200.000
Cirugía cardíaca de revascularización y Angioplastia	US\$200.000
Cáncer (exámenes, Medicamentos, quimioterapia, radioterapia, cirugía para tumor y cirugía reconstructiva)	US\$250.000
Politraumatismo (incluyendo rehabilitación)	US\$250.000
Insuficiencia Renal Crónica (diálisis o hemodiálisis)	US\$200.000
Quemaduras Severas (incluyendo cirugía reconstructiva)	US\$350.000
Enfermedades Infecciosas que requieren Hospitalización	US\$200.000

(*) Estos beneficios están sujetos a los costos usuales, acostumbrados y razonables (UCR) de la zona geográfica

■ CONDICIONES CUBIERTAS

BENEFICIO	COBERTURA
Trasplante de órganos y tejidos	US\$550.000 Vitalicio Incluye beneficio de US\$100.000 para gastos del Donante Vivo

■ BENEFICIOS HOSPITALARIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Habitación Hospitalaria Estándar	100%*
Uso de unidad de cuidados intensivos	100%*
Gastos de cama para acompañante adulto de un asegurado hospitalizado	De un Asegurado menor de 18 años US\$150 por noche, máx. 30 noches
	De un Asegurado mayor de 18 años 100%*, máx. 21 noches
Medicamentos prescritos durante una Hospitalización	100%*
Terapia física y de rehabilitación	100% UCR en Condiciones Cubiertas

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Atención en sala de Emergencia y urgencia	100%* en Condiciones Cubiertas
Visitas a Médicos y especialistas	100%* en Condiciones Cubiertas
Visitas de Médicos y especialistas en el hogar (donde esté disponible)	100%* en Condiciones Cubiertas
Medicamentos por Prescripción ambulatoria	US\$5.000
Cuidados de Enfermero(a) o Terapeuta en el hogar	US\$7.000
Terapia física y de rehabilitación	US\$7.000

■ BENEFICIOS GENERALES

Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para los procedimientos de pacientes hospitalizados y Ambulatorios.

BENEFICIO	COBERTURA
Honorarios del Cirujano y del Anestesiólogo	100%* en Condiciones Cubiertas
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico (pruebas de laboratorio, patología, radiografías, resonancia magnética/tomografía computarizada/tomografía por emisión de positrones)	100%* en Condiciones Cubiertas

(*) Estos beneficios están sujetos a los costos usuales, acostumbrados y razonables (UCR) de la zona geográfica

■ BENEFICIOS GENERALES

Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para los procedimientos de pacientes hospitalizados y Ambulatorios.

BENEFICIO		COBERTURA
Equipo Médico Durable		US\$7.000 en Condiciones Cubiertas
Condiciones Congénitas y/o Hereditarias	Diagnosticadas antes de los 18 años	10% del beneficio en Condiciones Cubiertas, Vitalicio
	Diagnosticadas después de los 18 años	50% del beneficio en Condiciones Cubiertas, Vitalicio
Cirugía reconstructiva después de un Accidente o Enfermedad		Hasta el máximo del beneficio
Transportación de Emergencia	Ambulancia Terrestre	100%* en Condiciones Cubiertas, no aplica Deducible
	Ambulancia Aérea	US\$30.000 en Condiciones Cubiertas, no aplica Deducible
Repatriación o cremación de restos mortales		US\$10.000

■ OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Tratamiento para las Lesiones durante el entrenamiento o la práctica de Actividades de Alto Riesgo y/o Deportes no Profesionales	US\$100.000 Vitalicio, para Politraumatismos o Quemaduras Severas
Cuidados Paliativos	100%* en Condiciones Cubiertas
EVER® Expert Medical Review	Acceso a una segunda opinión médica de expertos de renombre de todo el mundo, no aplica Deducible

■ BENEFICIOS ADICIONALES OPCIONALES (ANEXOS)

BENEFICIO	COBERTURA
Cobertura de Emergencia al viajar al extranjero	Hasta US\$5.000 para tratamiento médico de Emergencia en el exterior

(*) Estos beneficios están sujetos a los costos usuales, acostumbrados y razonables (UCR) de la zona geográfica



COMUNÍCATE CON NOSOTROS

LLAMADA A COBRO REVERTIDO EE. UU.:
+1 305 800 EVER (3837)

LLAMADA GRATUITA EE. UU.:
+1 866 800 EVER (3837)

BOLIVIA: 800 10 0515 • BRASIL: +55 11 2394 7817
EL SALVADOR: +503 2113 9066 • MÉXICO: +52 55 4169 6572
PERÚ: +51 1 700 9758 • VENEZUELA: +58 212 335 7542 | +58 212 335 7543

