

LEVERAGE LITE

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	V
US\$1.000	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 75 años
Después de un periodo de espera	60 días
Cobertura dentro de Venezuela	100%* UCR, sin restricción de médicos y hospitales
Cobertura fuera de Venezuela	<ul style="list-style-type: none"> • 100%* UCR dentro de la Red LEVERAGE® LITE. • El tratamiento médico de urgencia estará cubierto al 100%*, hasta los límites de la póliza

■ BENEFICIOS HOSPITALARIOS

BENEFICIO	COBERTURA	
Habitación de hospital privada/semi-privada estándar	100%* por noche, máximo 240 noches	
Unidad de cuidados intensivos	100%* por noche, máximo 240 noches	
Gastos para un acompañante adulto de un asegurado hospitalizado	Menores de 18 años	US\$150 por noche, máximo 30 noches
	Mayores a 18 años	100%*, máximo de 30 noches
Medicamentos prescritos durante la hospitalización	Dentro de Venezuela	100%*
	Fuera de Venezuela	100%*, no aplica deducible

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIO	COBERTURA
Atención en área de emergencia	100%*

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

■ BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIO		COBERTURA
Visitas a médicos y especialistas		100%*
Visitas a domicilio de médicos y especialistas		US\$10.000, máximo de 120 días
Medicamentos por prescripción médica	Dentro de Venezuela	100%*
	Fuera de Venezuela	100%*, no aplica deducible
Atención de enfermera(o) o terapeuta a domicilio		US\$20.000, máximo de 120 días
Chequeo médico preventivo por asegurado, sin deducible (después de un periodo de espera de 10 meses)		OPCIÓN I • US\$100 a partir de los 18 años
Enfermedad de Alzheimer		US\$50.000
Tratamiento de alergias		US\$20.000
Terapias Físicas y rehabilitación		US\$20.000

■ BENEFICIOS GENERALES

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

BENEFICIO		COBERTURA
Honorarios del cirujano y del anesthesiólogo		100%*
Exámenes de laboratorio y servicio de diagnóstico (pruebas de laboratorio, patología, radiografías, resonancia magnética/tomografía computarizada/tomografía por emisión de positrones)		100%*
Oncología: pruebas de cáncer, tratamiento (quimioterapia y/o radioterapia) y medicamentos		100%*
Cirugía para reducir el riesgo de cáncer o cirugía profiláctica		US\$2.000 vitalicio (tras un periodo de espera de 24 meses)
Servicios de diálisis		100%*
Prótesis y aparatos médicos implantados durante la cirugía		100%*
Trasplante de órganos (por órgano/tejido)		US\$500.000 vitalicio. Incluye gastos del donante vivo
Equipo médico durable		100%*
Tratamientos especializados (autismo, terapia ocupacional, logopedia, apnea del sueño y otros trastornos del sueño)		US\$1.000
Condiciones congénitas	Diagnosticados antes de los 18 años	US\$500.000 vitalicio
	Diagnosticados después de los 18 años	100%*
Cirugía reconstructiva después de un accidente o enfermedad		Hasta el límite del beneficio

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

■ BENEFICIOS DE MATERNIDAD

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

BENEFICIO		COBERTURA
Maternidad	Dentro de Venezuela	US\$30.000
	Fuera de Venezuela	US\$12.000
Complicaciones de la maternidad y del recién nacido		US\$500.000 vitalicio
Inclusión del recién nacido dentro de los 90 días posteriores al nacimiento		Sin evaluación de riesgo, si nace de una maternidad cubierta

■ BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

BENEFICIO		COBERTURA
Transporte de emergencia	Ambulancia terrestre	100%*, no aplica deducible
	Ambulancia aérea	US\$30.000, no aplica deducible
Repatriación o cremación de restos mortales		US\$20.000

■ OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO		COBERTURA
Actividades y deportes de alto riesgo		US\$100.000
Tratamiento dental de emergencia a consecuencia de un accidente		100% * para el tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto
Cobertura temporal de accidentes mientras se procesa la aplicación		US\$30.000
EVER® Expert Medical Review		Acceso a segundas opiniones médicas ilimitadas de expertos de renombre de todo el mundo, sin deducible

(*) 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

