

%BUname%

Tabla de Beneficios Essential Care

Efectiva 1 de enero de 2021

Información general	Sí	No
Los beneficios en los Estados Unidos de América y el resto del mundo están sujetos a una red de proveedores	x	
La cobertura requiere pre-autorización para todos los beneficios	x	
Todos los beneficios están sujetos a las tarifas UCR (Usual, Acostumbrado y Razonable)	x	
Coaseguro (sólo como se indica abajo)	x	
Cobertura máxima por asegurado, por año póliza	US\$2 Millones	
Cobertura geográfica: Mundial		
Beneficios y limitaciones por hospitalización	Cobertura	
Servicios hospitalarios	100%	
Habitación y alimentación (privada/semi-privada estándar)	100%	
Unidad de cuidados intensivos	100%	
Honorarios médicos y de enfermería	100%	
Medicamentos por receta durante la hospitalización	100%	
Procedimientos de diagnóstico (patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET scan), ultrasonido, endoscopia)	100%	
Cirugía bariátrica (período de espera de 24 meses)	N/A	
Cama para acompañante de menor de edad hospitalizado, por día	N/A	
Alimentación para acompañante, por día	N/A	
Beneficios y limitaciones por tratamiento ambulatorio	Cobertura	
Cirugía ambulatoria	100%	
Visitas a médicos y especialistas	100%	
Medicamentos por receta: <ul style="list-style-type: none"> Después de una hospitalización o cirugía ambulatoria (por un máximo de 6 meses) Tratamiento ambulatorio o sin hospitalización (con 20% de coaseguro) 	100% US\$1,500	
Procedimientos de diagnóstico (patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET scan), ultrasonido, endoscopia)	100%	
Fisioterapia y servicios de rehabilitación (deben ser pre-aprobados) <ul style="list-style-type: none"> Máximo 40 sesiones por año póliza 	100%	
Atención médica en el hogar (debe ser pre-aprobada) <ul style="list-style-type: none"> Máximo 60 días por año póliza 	US\$200	
Reconocimiento médico de rutina <ul style="list-style-type: none"> No aplica deducible 	US\$200	
Vacunas (medicamento requeridas, según el programa nacional de vacunación) <ul style="list-style-type: none"> No aplica deducible Sujeto a 20% de coaseguro 	US\$150	
Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE. UU. Gastos derivados del tratamiento en los centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia en los Estados Unidos de América que sean necesarios para tratar una lesión, enfermedad o dolencia cubierta bajo la póliza <ul style="list-style-type: none"> Sujeto a un copago de US\$50 No aplica deducible 	100%	
Beneficios y limitaciones por maternidad	Cobertura	
Embarazo, maternidad y parto, por embarazo (incluye parto normal, parto por cesárea, todo tratamiento pre- y post-natal, vitaminas requeridas durante el embarazo, y cuidado del recién nacido saludable) <ul style="list-style-type: none"> Período de espera de 10 meses Solo planes 1, 2 y 3 No aplica deducible 	US\$2,000	

<p>Complicaciones del embarazo, la maternidad y el parto</p> <ul style="list-style-type: none"> • Período de espera de 10 meses • Solo planes 1, 2 y 3 • No aplica deducible 	Incluido bajo el beneficio de embarazo, maternidad y parto
<p>Cobertura provisional del recién nacido (por un máximo de 90 días después del parto)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solamente para embarazos cubiertos • No aplica deducible 	US\$10,000
<p>Almacenamiento de sangre de cordón umbilical (máximo de por vida por embarazo cubierto)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solo planes 1, 2 y 3 • No aplica deducible 	N/A
Cuidado del recién nacido saludable (máximo 5 visitas durante los primeros 6 meses después del parto)	N/A
Beneficios y limitaciones por evacuación médica	
<p>Evacuación médica de emergencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ambulancia aérea • Ambulancia terrestre • Viaje de regreso • Repatriación de restos mortales <p>Estos servicios deben ser pre-aprobados y coordinados por USA Medical Services.</p>	<p>Cobertura</p> <p>US\$25,000 100% 100% US\$5,000</p>
Otros beneficios y limitaciones	
Tratamiento del cáncer (quimioterapia/radioterapia/trasplante de médula ósea/cirugía preventiva)	100%
Insuficiencia renal terminal (diálisis)	100%
Procedimientos de trasplante	N/A
<p>Condiciones congénitas y/o hereditarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticadas antes de los 18 años de edad (máximo de por vida) • Diagnosticadas a los 18 años o después 	US\$100,000 100%
<p>Brazos y piernas artificiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Máximo de por vida: US\$120,000 	US\$30,000
Tratamientos especiales (prótesis, implantes, aparatos y dispositivos ortóticos, equipo médico durable, radioterapia, quimioterapia y medicamentos altamente especializados) Estos servicios deben ser pre-aprobados	100%
Sala de emergencias (con o sin hospitalización)	100%
Cobertura dental de emergencia	100%
Residencia y cuidados paliativos	100%
Terapeuta complementario	N/A
Visitas con especialista en dietética	N/A
Tratamiento de la mandíbula	N/A
Tratamiento podiátrico no cosmético	N/A
VIH/SIDA	N/A
Cobertura extendida para dependientes elegibles debido al fallecimiento del asegurado principal	1 año
<p>Segunda opinión quirúrgica requerida</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si el asegurado no obtiene una segunda opinión quirúrgica requerida, él/ella será responsable por el 30% de todos los gastos cubiertos de médicos y hospitales relacionados con la reclamación, además del deducible correspondiente. 	100%
OPCIONES SUPLEMENTARIAS CON LA COMPRA DEL ANEXO (no incluidas automáticamente)	
Beneficios y limitaciones para cobertura opcional	
<p>Anexo de cobertura para complicaciones perinatales y del embarazo (por anexo)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Período de espera de 10 meses a partir de la fecha de vigencia del anexo 	US\$500,000
<p>Anexo de cobertura para procedimientos de trasplante (por asegurado, por diagnóstico, de por vida)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cobertura adicional para trasplante de órganos, tejido o células • Período de espera de 6 meses a partir de la fecha de vigencia del anexo 	US\$500,000