

COBERTURAS Y BENEFICIOS

GASTOS MÉDICOS

PLANES	Opción I	Opción II	Opción III	Opción IV	Opción V
Máximo Vitalicio	Q750,000.00	Q2,000,000.00	Q3,000,000.00	Q4,000,000.00	Q7,000,000.00
Cobertura Geografica	Centroamericana	Mundial	Mundial	Mundial	Mundial
Reducción de Máximo Vitalicio al 70% al cumplimiento de 75 años	Q525,000.00	Q1,400,000.00	Q2,100,000.00	Q2,800,000.00	Q4,900,000.00
Máximo Vitalicio por SIDA	Q250,000.00	Q250,000.00	Q250,000.00	Q250,000.00	Q250,000.00
Deducible Año Calendario por Gastos Médicos Dentro de Centroamérica Dentro de la Red	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Deducible Año Calendario por Gastos Médicos Dentro de Centroamérica Fuera de la Red	Q1,000.00	Q1,200.00	Q1,800.00	Q2,000.00	Q2,500.00
Deducible por Evento Gastos Fuera de Centroamérica Dentro de Red	No Aplica	\$ 600.00	\$ 900.00	\$ 1,000.00	\$ 1,250.00
Deducible por Evento Gastos Fuera de Centroamérica Fuera de Red	No Aplica	\$ 1,200.00	\$ 1,800.00	\$ 2,000.00	\$ 2,500.00
Reembolso por Gastos Médicos Dentro de Centroamérica	80%	80%	80%	80%	80%
Reembolso por Gastos Fuera de Centroamérica Dentro de la Red	No Aplica	80%	80%	80%	80%
Reembolso por Gastos Fuera de Centroamérica Fuera de la Red	No Aplica	75%	75%	75%	75%
Limite Maximo de Coaseguro (Stop Loss) por Año Calendario en C.A por Evento	Q20,000.00	Q30,000.00	Q40,000.00	Q40,000.00	Q40,000.00
Limite Maximo de Coaseguro (Stop Loss) por Año Calendario fuera de C.A por Evento	No Aplica	\$ 30,000.00	\$ 40,000.00	\$ 40,000.00	\$ 40,000.00
Cuarto y Alimento Dentro de Centroamérica	Q1,000.00	Q1,200.00	Q1,500.00	Q2,000.00	Q2,500.00
Cuarto Intensivo Diario (máximo 15 días) Dentro de Centroamérica	Q1,200.00	Q1,500.00	Q1,800.00	Q2,500.00	Q2,800.00
Cuarto y Alimento Diario Fuera de Centroamérica	No Aplica	\$ 250.00	\$ 300.00	\$ 325.00	\$ 350.00
Cuarto Intensivo Diario (máximo 15 días) Fuera de Centroamérica	No Aplica	\$ 400.00	\$ 500.00	\$ 550.00	\$ 600.00
Periodo de Espera por Enfermedades Pre-existentes declaradas por el Asegurado y Aceptadas por la Aseguradora	12 meses	12 meses	12 meses	12 meses	12 meses

Otros Beneficios

Trasplante de Órganos (cobertura para el asegurado)	Q250,000.00	Q300,000.00	Q350,000.00	Q500,000.00	Q750,000.00
Gastos de Sepelio para familiares dependientes	Q10,000.00	Q10,000.00	Q10,000.00	Q15,000.00	Q15,000.00
Continuidad de cobertura para Dependientes en caso de fallecimiento del titular por un año	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido
Ambulancia Terrestre	A través de Asistencia Medisalud/80%	A través de Asistencia Medisalud/80%	A través de Asistencia Medisalud/80%	A través de Asistencia Medisalud/80%	A través de Asistencia Medisalud/80%
Asistencia MediSalud	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido
Ambulancia Aérea	\$5,000.00	\$7,000.00	\$10,000.00	\$15,000.00	\$15,000.00
Psiquiatría en Hospital (Máximo Q500.00 por cita) Límite Anual	Q5,000.00	Q5,000.00	Q5,000.00	Q5,000.00	Q5,000.00
Psiquiatría Ambulatoria (Máximo Q500.00 por cita) Límite Anual	Q5,000.00	Q5,000.00	Q5,000.00	Q5,000.00	Q5,000.00

COBERTURA DE VIDA

Muerte por Cualquier Causa para Titular	De Q50,000.00 a Q250,000.00 en múltiplos de 50 mil				
Anticipo Funerario en Caso de Muerte del Titular	10% de la Suma Asegurada por Muerte				

COBERTURA DE MATERNIDAD (OPCIONAL)	(Cubre Consultas, ultrasonidos, y todos los gastos referentes al beneficio de maternidad, incluyendo aborto, parto normal, cesarea)				
---	---	--	--	--	--

Beneficio de Maternidad (Cubre Madre Soltera)	Q15,000.00	Q25,000.00	C.C.O.I.	C.C.O.I.	C.C.O.I.
Atencion de Recien Nacido	Q2,500.00	Q3,500.00	Q3,500.00	Q4,000.00	Q5,000.00
Complicaciones de Recien Nacido antes de Salir del Hospital	Q75,000.00	Q150,000.00	Q200,000.00	Q250,000.00	Q300,000.00
Enfermedades Congénitas y/o Hereditarias	Q75,000.00	Q150,000.00	Q200,000.00	Q250,000.00	Q300,000.00
Control de Niño Sano (consultas y vacunas), Máx. Anual hasta los 5 años inclusive	Q1,500.00	Q3,000.00	Q4,000.00	Q4,000.00	Q5,000.00
Periodo de Espera para el Beneficio de Maternidad	10 Meses	10 Meses	10 Meses	10 Meses	10 Meses

COBERTURA DENTAL (OPCIONAL)

Maximo Anual	Q8,000.00
Cobertura Básica Complementaria 1: Tratamientos de Urgencia,	100%
Promoción y Prevención, Radiología Diagnóstica	80%
Cobertura Complementaria 2: Tratamientos de Cirugía, Periodoncia, Endoncia y Odontopediatría	80%

Cobertura Complementaria 3: Tratamientos de Rehabilitación	50%
Edades de Ingreso y Permanencia	
Edades de Ingreso Titular y Cónyuge Dependiente	De 18 hasta los 69 Años de Edad inclusive
Edad Maxima de Permanencia Titular y Cónyuge Dependiente	Sin Límite
Edad Máxima de Ingreso Hijos Dependientes	10 día de nacido hasta los 23 años de Edad inclusive
Edad Máxima de Permanencia Hijos Dependientes	25 Años