



DESCRIPCIÓN DEL BENEFICIO		
COBERTURAS	HEALTHACCESS	HEALTHACCESS PLUS
Máx. beneficio anual por gastos médicos	USD\$1,000,000	USD\$1,000,000
Área de cobertura	Mundial y red PALIGMED Essential en EE.UU.	Mundial y red PALIGMED Essential en EE.UU.
Edad límite para aplicar	75 años	75 años
Periodo de espera	60 días	60 días

HOSPITALIZACIÓN		
COBERTURAS	HEALTHACCESS	HEALTHACCESS PLUS
Habitación de hospital (por día)	100%	100%
Unidad de cuidados intensivos (por día)	100%	100%
Medicamentos	100%	100%
Exámenes de laboratorio, patología y diagnóstico radiológico	100%	100%
Tratamiento de cáncer	100%	100%
Díálisis y hemodiálisis	100%	100%
Prótesis e instrumentos correctivos	100%	100%
Acompañante de un asegurado hospitalizado (Cobertura máxima por noche)	USD \$100	USD\$100
Honorarios del médico cirujano y el médico asistente	100%	100%
Honorarios del anestesiólogo	100%	100%
Procedimientos de trasplante de órganos– de por vida	Hasta USD \$300,000	Hasta USD \$300,000
Donación de órganos de por vida	Hasta USD \$25,000 (descontado del monto total cubierto para el trasplante)	Hasta USD \$25,000 (descontado del monto total cubierto para el trasplante)

TRATAMIENTO AMBULATORIO		
COBERTURAS	HEALTHACCESS	HEALTHACCESS PLUS
Visitas a médicos y especialistas	100%	100%
Visitas a sala de emergencia	100%	100%
Tratamiento de cáncer	100%	100%
Medicamentos recetados	USD \$6,000	USD \$6,000
Exámenes de laboratorio, patología y diagnóstico radiológico	100%	100%
Díálisis	100%	100%
Terapia física y rehabilitación	USD \$6,000	USD \$6,000
Equipo Médico Durable	USD \$6,000	USD \$6,000
Cuidados de salud en el hogar	USD \$6,000	USD \$6,000

MATERNIDAD		
COBERTURAS	HEALTHACCESS	HEALTHACCESS PLUS
Maternidad y Cuidados del Recién Nacido Sano (período de espera de 10 meses)	No Aplica	Hasta USD \$4,000 por evento
Complicación del Embarazo y Cuidados del Recién Nacido enfermo	No Aplica	Hasta USD \$100,000 de por vida (mientras la póliza esté vigente)

BENEFICIOS EXCLUSIVOS		
COBERTURAS	HEALTHACCESS	HEALTHACCESS PLUS
Cobertura Viajero (Referirse a las condiciones generales de su póliza)	Planes I, II y III	Planes I, II
Reducción del deducible al 50%	Planes I, II y III	Planes I, II
Eliminación de deducible en caso de accidente	Planes I, II y III	Planes I, II
Eliminación de deducible en caso de accidente grave	Aplica para todos los planes	Aplica para todos los planes
Cero deducible en el cuarto de urgencias para condiciones crítico detalladas (Aplica solo para el país de residencia)	Planes I, II y III	Planes I, II

OTROS BENEFICIOS		
COBERTURAS	HEALTHACCESS	HEALTHACCESS PLUS
Ambulancia aérea y/o terrestre	USD\$50,000	USD\$50,000
Condiciones congénitas y hereditarias detectadas antes de los 18 años de edad, de por vida, mientras la póliza esté vigente	USD\$200,000	USD\$200,000
Condiciones congénitas y hereditarias detectadas a partir de los 18 años de edad, de por vida, mientras la póliza esté vigente	USD\$1,000,000	USD\$1,000,000
Deportes y aficiones peligrosas	Hasta USD \$250,000 de por vida, mientras la póliza esté vigente	Hasta USD \$250,000 de por vida, mientras la póliza esté vigente
Tratamiento dental de emergencia	100%	100%
Repatriación de restos mortales	USD\$6,000	USD\$6,000
Cobertura de VIH/SIDA; Máximo de Por Vida	USD\$50,000	USD\$50,000
Tratamiento de Podología	Hasta USD \$20,000 al año por persona	Hasta USD \$20,000 al año por persona
HRA (Health Risk Assessment) beneficio de Análisis de Bienestar de Salud para Asegurado Principal y Cónyuge		

El símbolo significa que no aplica deducible.

PLAN	DEDUCIBLE	APLICA
I	USD\$1,000	HealthAccess y HealthAccess Plus
II	USD\$2,000	HealthAccess y HealthAccess Plus
III	USD\$5,000	HealthAccess
IV	USD\$10,000	HealthAccess
V	USD\$20,000	HealthAccess