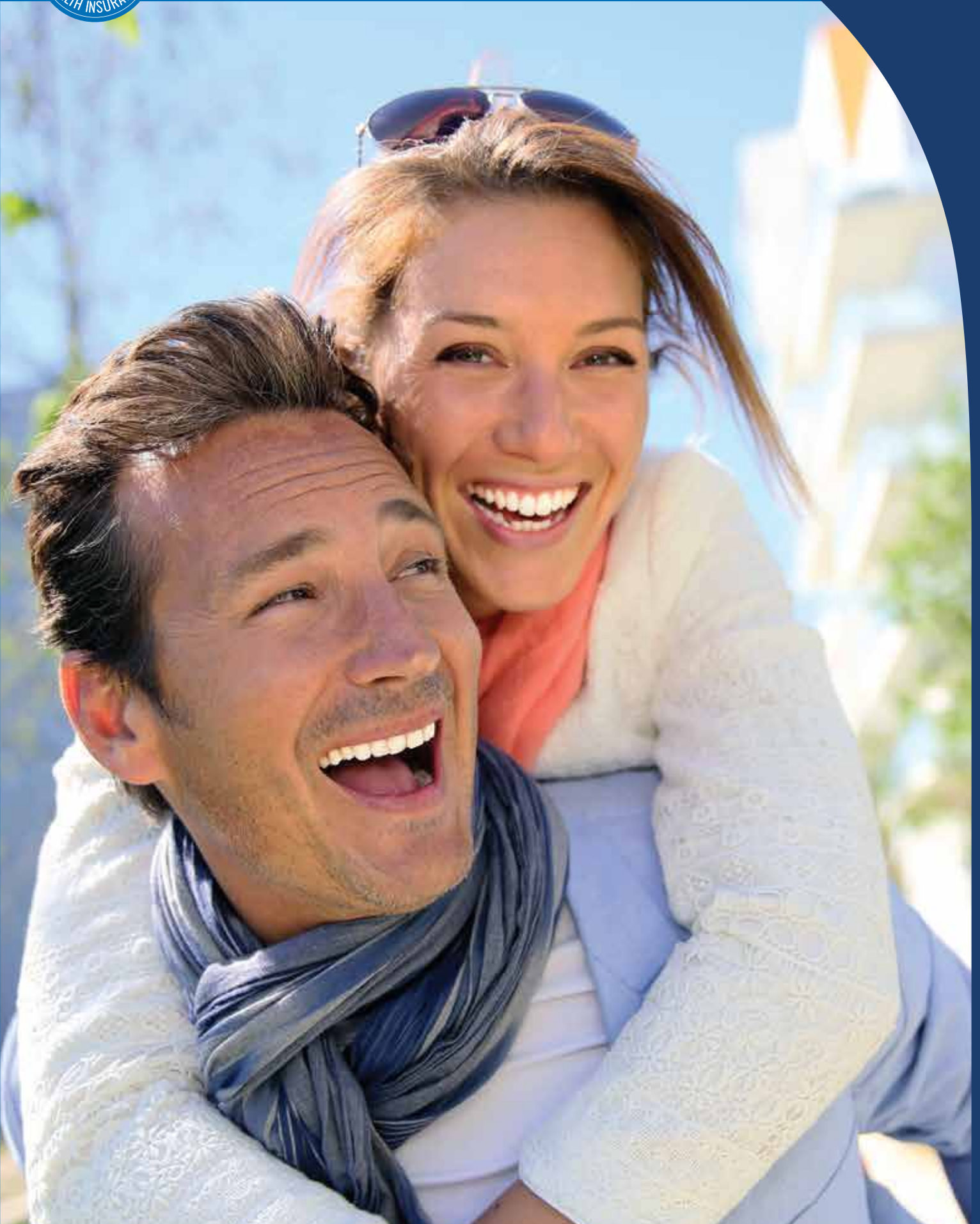




Ideal





Ideal

Cobertura mundial · Libre elección de hospitales fuera de los EE.UU. · Red Ideal en los EE.UU.

ELEGIBILIDAD

- Residentes de Latinoamérica y el Caribe, hasta los 70 años de edad. Sin límite de edad para renovación.
- Hijos dependientes hasta cumplir 18 años de edad o que sean solteros y residan con el titular de la póliza hasta cumplir 30 años de edad. Dependientes que estudien a tiempo completo fuera del país de residencia hasta cumplir 24 años de edad.
- Se requiere examen médico a partir de los 65 años de edad.

DEDUCIBLE

- Aplica por asegurado, por año póliza, hasta un máximo de 2 deducibles por familia.
- Aplica un solo deducible por familia, por año póliza, en caso de accidente conjunto en el país de residencia.
- Gastos incurridos durante los últimos 90 días del año póliza que no excedan el deducible serán aplicados al siguiente período del año póliza.
- **Reducción del deducible:** 50% de reducción del deducible por hospitalización en el país de residencia. Aplica en las opciones de deducible I, II y III.

OPCIONES DE DEDUCIBLE

I	II	III	IV	V	VI
US\$500	US\$1,000	US\$2,500	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000

PERÍODO DE ESPERA

- Cobertura al 100% por accidentes y enfermedades infecciosas a partir de la fecha de efectividad, con un período de espera de 30 días para cualquier otra condición cubierta en el país de residencia y 60 días fuera del país de residencia.

COBERTURA TEMPORAL POR EMERGENCIA

- US\$25,000 por gastos médicos cubiertos como resultado de una lesión corporal accidental desde la fecha en que la solicitud y prima sean recibidas hasta lo que ocurra primero:
 - (a) Fecha efectiva de la póliza o
 - (b) 60 días a partir de la fecha en que la solicitud sea recibida en BMI.

PROGRAMA BMI ACCESS (INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL)

- BMI Access es un programa para todos los asegurados de salud que brinda la supervisión y asistencia permanente de un Coordinador Médico de BMI quien guía el acceso a todos los beneficios.

Beneficios:

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| • Diagnóstico Seguro | • Servicio de Hospitalización | • Servicio de Hospedaje |
| • Citas Médicas | • Traslado de Emergencia | • Servicios Especiales |
| • Servicio de Transporte | • Medicamentos | • Pasaporte Médico |

SERVICIO DE ASISTENCIA EN VIAJES (OPCIONAL)

- Cobertura del 100% para emergencias médicas por enfermedad o accidente ocurrido fuera del país de residencia.
- Asegurados con deducibles de US\$500 hasta US\$5,000: tendrán un copago de US\$100 y el balance de la factura será pagado al 100% por BMI hasta el límite de la póliza.
- Asegurados con deducibles de US\$10,000 o US\$20,000: tendrán un copago de US\$100 por los primeros US\$5,000 en gastos médicos. Gastos mayores de US\$5,000 serán pagados con base en los beneficios de la póliza.
- Beneficios:

- | | | | |
|-----------------------------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| • Ambulancia Aérea* | 100% | • Retorno de Menores | US\$1,000 |
| • Repatriación Médica | US\$25,000 | • Transportación del Acompañante* | US\$1,000 |
| • Repatriación de Restos Mortales | US\$10,000 | • Estadía del Acompañante | US\$100 por día, máximo 5 días |

*Dentro y fuera del País de Residencia

COBERTURA MÁXIMA POR ASEGURADO (POR AÑO PÓLIZA) US\$500,000

BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

Servicios Médicos y Quirúrgicos	100%
Honorarios Médicos	100%
Habitación y Alimentación (Máximo 240 días)	100%
Unidad de Cuidados Intensivos (Máximo 240 días)	100%
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis	100%
Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	100%
Fisioterapia	100%
Medicamentos	100%
Deportes Peligrosos	100%
Estadía para Acompañante de menor de 18 años (Por día. Máximo 10 días)	US\$100

BENEFICIOS AMBULATORIOS

Servicio de Paciente Externo (Máximo US\$10,000)	
Automáticamente incluye: Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	
Fisioterapia	80%
Deportes Peligrosos	
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis en el País de Residencia	100%
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis fuera del País de Residencia	80%
Medicamentos	US\$1,000
Cirugía Ambulatoria	100%
Cheques Médicos de Rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge)	US\$50

BENEFICIOS DE MATERNIDAD

DISPONIBLE PARA DEDUCIBLES US\$500-1,000-2,500. DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES

Maternidad (Sin deducible)	US\$2,500
Complicaciones de Maternidad	US\$50,000
Condiciones diagnosticadas en los primeros 90 días del Recién Nacido* (Vitalicio)	US\$10,000

OTROS BENEFICIOS

Tratamiento Dental de Emergencia (Sin deducible)	100%
Condiciones Congénitas (Diagnosticadas antes de los 18 años. Vitalicio)	US\$100,000
Condiciones Congénitas (Diagnosticadas después de los 18 años)	100%
Enfermera en el Hogar (Máximo 30 días)	100%
Prótesis Intraoperatorias	100%
Trasplante de Órganos (Vitalicio)	US\$300,000
Gastos Médicos por Resección de Órganos de un donante vivo miembro de la familia	US\$10,000
Incapacidad Total y Permanente del Titular	US\$10,000
Ambulancia Local	US\$1,000
Enfermedades de Transmisión Sexual	US\$1,000
Equipos Médicos, Prótesis Externas y Dispositivos Ortopédicos	US\$500
Exoneración de Primas por Fallecimiento o Incapacidad Total y Permanente del Titular	2 años
Tratamiento Médico para Accidentes y Emergencias fuera de la Red	US\$25,000

ANEXOS DE COBERTURA ADICIONAL (OPCIONALES)

- Cobertura Máxima por Asegurado (Por Año Póliza) US\$1,500,000
- Asistencia en Viajes
- Beneficio Adicional por Hospitalización
- Seguro de Vida a Término (US\$50,000 o US\$100,000)
- Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento
- El Protector (Incapacidad Total y Permanente)

*No relacionadas a Condiciones Congénitas