

Access VIP está diseñado como un plan complementario ofreciendo una cobertura de US\$1.5 millones y libre elección de hospitales y médicos en cualquier lugar fuera de EE. UU. y una cobertura del 100% en los Estados Unidos dentro de la red "Access Network" correspondiente a la región.

| OPCIONES DE DEDUCIBLE* | | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|
| | OPCIÓN I | OPCIÓN II | OPCIÓN III | OPCIÓN IV | OPCIÓN V |
| Fuera de EE. UU. | US\$2.000 | US\$5.000 | US\$10.000 | US\$20.000 | US\$50.000 |
| Dentro de EE. UU. | | | | | |

*Solamente aplica un deducible por persona, por año póliza. Para pólizas de familia, se aplicará un máximo de dos deducibles acumulados por póliza, por año póliza. Para más información, por favor referirse al Condicionado de Cobertura de la póliza.

| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
|--|---|
| Cobertura máxima por persona, por año póliza | US\$1.500.000 |
| Edad límite para solicitar cobertura | 75 |
| Período de espera | 30 días |
| Cobertura fuera de Estados Unidos | 100% con libre elección de médicos y hospitales |
| Cobertura dentro de Estados Unidos | <ul style="list-style-type: none"> 100% en proveedores de la red "Access Network" correspondiente a la región Fuera de la red "Access Network" la cobertura será de 60% con un límite de hasta US\$700 diarios para habitación estándar y de hasta US\$1.400 diarios para habitación de cuidados intensivos Emergencias tendrán cobertura al 100% hasta los límites de la póliza |

| BENEFICIOS HOSPITALARIOS | |
|---|-----------------------------------|
| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
| Unidad de cuidados intensivos | 100% |
| Acompañante adulto (cuando se trata de un menor de 18 años hospitalizado) | US\$150 por noche, máx. 30 noches |
| Medicamentos prescritos durante una hospitalización | 100% |

| BENEFICIOS AMBULATORIOS | |
|--|-------------------|
| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
| Visitas a médicos y especialistas | 100% |
| Visitas de médicos y especialistas en el hogar | 100% |
| Medicamentos por prescripción ambulatoria | US\$5.000 |
| Cuidados de enfermero(a) en el hogar | US\$6.000 |
| Aparatos auditivos | US\$500 vitalicio |
| Tratamientos especializados (autismo, Alzheimer, apnea del sueño y otros trastornos del sueño) | US\$1.500 |

| BENEFICIOS GENERALES <small>(Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para procedimientos hospitalarios como para ambulatorios)</small> | |
|---|-------------|
| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
| Honorarios del cirujano y del anestesiólogo | 100% |
| Servicios de estudios diagnósticos (exámenes de laboratorio, patología, rayos-X, resonancias magnéticas, tomografías) | 100% |
| Exámenes de cáncer, medicamentos y tratamiento (quimioterapia y radioterapia) | 100% |
| Diálisis | 100% |
| Prótesis y medios correctivos implantados durante una cirugía | 100% |
| Trasplante de órganos (vitalicio) | US\$300.000 |
| Beneficios para el donante vivo | US\$25.000 |
| Equipo médico | US\$6.000 |
| Terapia física y de rehabilitación | US\$6.000 |
| Condiciones congénitas diagnosticadas antes de los 18 años (vitalicio) | US\$125.000 |
| Condiciones congénitas diagnosticadas después de los 18 años | 100% |

| BENEFICIOS DE MATERNIDAD <small>(10 meses de período de espera)</small> | |
|---|---|
| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
| Maternidad (opción I) | US\$4.000, sin deducible |
| Complicaciones de la maternidad y del recién nacido (opción I) | US\$500.000 (con anexo) |
| Inclusión del recién nacido (opción I) | Sin evaluación de riesgo si nace de una maternidad cubierta |

| BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA | |
|---|--------------------------|
| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
| Transportación de emergencia por ambulancia terrestre | 100% sin deducible |
| Transportación de emergencia por ambulancia aérea | US\$40.000 sin deducible |
| Repatriación de restos mortales | US\$7.000 |

| OTROS BENEFICIOS | |
|--|---|
| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
| Actividades y deportes peligrosos (no profesionales) | 100% |
| Cobertura dental de emergencia | 100% por los primeros 180 días |
| Cuidados paliativos en casos terminales | 100% |
| Cobertura provisional para accidentes mientras se procesa la solicitud | US\$30.000 |
| Eliminación/reducción del deducible por no presentar reclamos | <ul style="list-style-type: none"> Eliminación por 1 año después del 3er año sin reclamos (opción I) Reducción de hasta 50% por 1 año después del 3er año sin reclamos (opciones II, III, IV y V) |
| Segunda Opinión Médica VIP | Acceso a la opinión médica de expertos de renombre internacional de todo el mundo sobre alguna condición, sin deducible |