

TABLA DE COBERTURA

	DENTRO DE LA RED ALIADA Valor Asegurado	DENTRO DE LA RED DE PROVEEDORES Valor Asegurado
VALOR ASEGURADO ÚNICO	ILIMITADO	
CLÁUSULA DE COSTO USUAL Y ACOSTUMBRADO		
CONCEPTOS DE COBERTURA		
HABITACIÓN HOSPITALARIA	ILIMITADO	
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	ILIMITADO	
GASTOS HOSPITALARIOS		
Gastos Dentro De La Hospitalización	ILIMITADO	
Urgencia	ILIMITADO	
• Deducible Por Cada Evento	\$0 **	\$59.000
Consulta Prioritaria	ILIMITADO	
• Deducible Por Cada Evento	\$0 **	\$27.000
Medicamentos, Exámenes De Laboratorio Clínico	ILIMITADO*	
Enfermera	ILIMITADO*	
Transporte Terrestre	ILIMITADO	
Prótesis Y Aparatos Ortopédicos	ILIMITADO	
Reemplazo De Prótesis Y Aparatos Ortopédicos	ILIMITADO	
Trasplante De Órganos	ILIMITADO	
Retrasplante De Órganos	ILIMITADO	
Obtención Y Traslado Del Órgano	ILIMITADO	
Tratamiento De Hospitalización Domiciliaria	ILIMITADO*	
Tratamiento Hospitalario Para Crisis De Ansiedad O Crisis Psicótica	ILIMITADO*	
HONORARIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS		
Honorarios Médicos Quirúrgicos	ILIMITADO	
Honorarios Médicos Por Tratamiento Hospitalario No Quirúrgico	ILIMITADO	
Honorarios Médicos Del Intensivista	ILIMITADO	
Honorarios Médicos Por Interconsultas	ILIMITADO*	
Consulta Preanestésica	ILIMITADO*	
GASTOS AMBULATORIOS		
Fracturas Esguinces Y Luxaciones	ILIMITADO*	
Exámenes Especiales De Diagnóstico	ILIMITADO	
• Deducible Por Cada Evento	\$0 **	\$42.000
Exámenes De Laboratorio Clínico	ILIMITADO	
• Deducible Por Orden Médica	\$0 **	\$44.000
Tratamiento Médico Ambulatorio	ILIMITADO*	
Tratamiento De Rehabilitación	ILIMITADO*	
Consulta Externa	ILIMITADO	
• Deducible Por Consulta Médica	\$0 **	\$30.000
• Deducible Por Orden De Sesiones De Terapia	20% MÍNIMO \$30,000	
Consulta Médico Domiciliario	ILIMITADO	
• Deducible Por Consulta Médico Domiciliario	\$14.000	
COBERTURA PARA RECIÉN NACIDO	ILIMITADO	
Coertura Para Bebés Con Enfermedades Congénitas	ILIMITADO	
ATENCIÓN DE URGENCIA DURANTE VIAJE AL EXTERIOR		
VALOR ASEGURADO	No aplica	US\$20.000
PARA PAÍSES DE LA COMUNIDAD EUROPEA	No aplica	25.000 €
DURACIÓN URGENCIA EN EL EXTERIOR	No aplica	30 DÍAS
• Deducible Por Evento	No aplica	US\$0