



**Best Doctors®**  
BEST DOCTORS S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA

# MEDICAL CARE™

## RESUMEN DE BENEFICIOS



VÁLIDO A PARTIR DEL  
1 DE ABRIL 2018

ÍTEM/BENEFICIO	COBERTURA
Beneficio Máximo	+ \$2.000.000 Por afiliado por año contrato
Elegibilidad para Solicitar	+ Sin limite de edad
Renovación	+ Garantizada de por vida
Cobertura	+ <b>Dentro de la Red de MEDICALCARE™:</b> Libre elección de Proveedores + <b>Fuera de la Red de MEDICALCARE™:</b> Los gastos médicos cubiertos en los que se incurra fuera de la Red de MEDICALCARE™ serán cubiertos en un 60 %, con límite de \$600 diarios para habitación y \$1.200 diarios para cuidados intensivos *El plan MEDICALCARE™ de Cobertura Mundial tiene libre elección de Proveedores fuera de los Estados Unidos.
Habitación Hospitalaria Privada y Semi-Privada	+ 100% sin límite de días dentro de la Red de MEDICALCARE™
Cuidados Intensivos	+ 100% sin límite de días dentro de la Red de MEDICALCARE™
Cirugía (Incluyendo Cirugía Ambulatoria)	+ 100%
Sala de Emergencias	+ 100%
Exámenes de Diagnóstico Mayor	+ 100%
Tratamientos de Cáncer	+ 100%
Diálisis	+ 100%
Maternidad (Disponible en opciones con Deducible de \$500/\$1.000, \$1,000/\$1,000 y \$2,000/\$2,000)	+ \$2.000 por parto sin aplicación de deducible. Incluye cuidado del Recién Nacido saludable + Período de Espera de 2 meses
Complicaciones de Maternidad y Complicaciones de Nacimiento (Disponible en opciones con Deducible de \$500/\$1.000, \$1,000/\$1,000 o \$2,000/\$2,000)	+ \$75.000 por Contrato de por Vida + Período de Espera de 2 meses
Inclusión del Recién Nacido	+ Automática sin evaluación de riesgo si nace de una Maternidad cubierta
Atención Prenatal	+ \$ 40 por consulta, mensual. Este beneficio aplica únicamente para maternidades no cubiertas, sin aplicación de deducible
Condiciones Congénitas y/o Hereditarias	+ \$100.000 por Afiliado de por vida (condición diagnosticada antes de los 18 años de edad) + 100% (Condición diagnosticada a partir de los 18 años de edad o después)
Trasplante de Órganos y Tejidos	+ \$300.000 por órgano o tejido por Afiliado de por Vida y + 20.000 para el Donante Vivo
Terapia Física Ambulatoria, Rehabilitación y Cuidado Médico a Domicilio (Enfermera privada)	+ \$3.000 por Afiliado por Año Contrato, después del deducible
Tratamiento quirúrgico de trastornos sintomáticos de los pies	+ 100%
Cobertura Dental por Accidente	+ 100%
Visitas a Médicos y Especialistas	+ 100%

# Resumen de Beneficios

ÍTEM/BENEFICIO	COBERTURA
Cirugía Reconstructiva en caso de Enfermedad o Accidente	+ 100%
Equipo Médico Durable o Dispositivos Especiales (Prótesis externas, dispositivos ortóticos e implantes)	+ \$6.500 por Afiliado por Año Contrato, después del deducible.
Implantes quirúrgicos o Prótesis (Excluye dentales)	+ 100%
Medicamentos por Prescripción Médica	+ \$5.000 por Afiliado por Año Contrato, después del deducible (fuera de una hospitalización) + 100% durante una hospitalización
Tratamiento de Alergias	+ 100%
Transporte de Emergencia	
Ambulancia Aérea	+ \$30.000 Por Afiliado por año Contrato al Hospital mas cercano de tratamiento apropiado. No aplica deducible
Ambulancia Terrestre	+ 100% No aplica deducible
Repatriación de Restos Mortales o Servicios de Cremación	+ \$5.000 después del deducible, en caso de fallecimiento como resultado de una Enfermedad o Accidente cubierto
Beneficios Adicionales	+ El deducible será eliminado hasta un máximo de \$5,000 en caso de una Emergencia o Accidente que ocurra mientras el Afiliado este viajando fuera de su país de residencia
Servicios Exclusivos	+ <b>InterConsulta®</b> : Confirmación de su diagnóstico e identificación de los mejores tratamientos y especialistas. Acceso Inmediato a este beneficio inclusive para condiciones excluidas por el Contrato + <b>Best Doctors Concierge™</b> : Coordinación de citas médicas y admisión hospitalaria, coordinación de transporte y hospedaje cuando el Afiliado requiera servicios médicos fuera de su País de Residencia
<b>¿QUÉ DEBO SABER?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>A menos de que se indique lo contrario, todos los beneficios son por Afiliado, por Año Contrato y están sujetos a la aplicación del deducible seleccionado. Todos los importes que aparecen son en Dólares Americanos (USD)</b></li><li>● <b>Deducible acumulativo por Afiliado por Año Contrato, máximo dos (2) deducibles por familia por Año Contrato</b></li><li>● <b>Los gastos médicos cubiertos corresponden a lo usual, acostumbrado y razonable</b></li></ul>