



Best Doctors®  
I N S U R A N C E

# MEDICAL CARE™

**RESUMEN DE  
BENEFICIOS  
INTERNATIONAL**  
(EXCLUYE BRASIL,  
CANADÁ Y LOS EE.UU.)



VÁLIDO A PARTIR DEL  
1 DE JULIO DE 2024

**Beneficio**

**Cobertura**

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficio Máximo                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$3,000,000 por Asegurado por Año Póliza</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Elegibilidad para Solicitar                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desde los 18 hasta los 74 años de edad</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Renovación                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Garantizada de por vida, sujeta a las condiciones de la Póliza</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Cobertura                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Libre elección de Proveedores</li> <li>Se ofrece cobertura alrededor del mundo (excluyendo Brasil, Canadá y los EE.UU.)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Habitación Hospitalaria Privada y Semi-Privada                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>100% sin límite de días</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Cuidados Intensivos                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>100% sin límite de días</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Cirugía (Incluyendo Cirugía Ambulatoria)                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Sala de Emergencias                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Honorarios del Cirujano y Anestesta                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Exámenes de Diagnóstico Mayor                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Tratamientos de Cáncer                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados. Fuera de la red, se cubren hasta el máximo que la Aseguradora habría cubierto dentro de la red.</li> </ul>                                                                                                                                                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora)</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Diálisis                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Maternidad (Disponible en deducibles \$1000/\$1000 y \$2000/\$2000)                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$3,500 por parto, incluye cuidado del recién nacido saludable</li> <li>No aplica deducible</li> <li>Período de Espera de 10 meses</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Complicaciones de Maternidad y del Nacimiento (Disponible en deducibles \$1000/\$1000 y \$2000/\$2000)                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$75,000 por póliza, de por vida</li> <li>No aplica deducible</li> <li>Período de Espera de 10 meses</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Inclusión del Recién Nacido                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Automática sin evaluación de riesgo si nace de una Maternidad cubierta</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Condiciones Congénitas y Hereditarias                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$100,000 por Asegurado de por vida (Condición diagnosticada antes de los 18 años de edad)</li> <li>100% (Condición diagnosticada a partir de los 18 años de edad)</li> <li>Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados. Fuera de la red, se cubren hasta el máximo que la Aseguradora habría cubierto dentro de la red.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora)</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Trasplante de Órganos y Tejidos                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$300,000 por órgano o tejido por Asegurado de por vida, después del deducible, incluyendo \$20,000 para el donante vivo</li> <li>Cubiertos hasta el límite indicado cuando se lleven a cabo dentro de la Red de Proveedores de Tratamientos Médicos Avanzados. Fuera de la red, se cubren hasta el máximo que la Aseguradora habría cubierto dentro de la red.</li> </ul>                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamientos Médicos Avanzados (requieren previa autorización y coordinación de la Aseguradora)</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Terapia Física Ambulatoria, Rehabilitación y Cuidado Médico a Domicilio (Enfermera privada)                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$4,000 por Asegurado por Año Póliza, después del deducible</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Tratamiento quirúrgico de trastornos sintomáticos de los pies                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Cobertura Dental por Accidente                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Cirugía Reconstructiva en caso de Enfermedad o Accidente                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Visitas a Médicos y Especialistas                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Equipo Médico Durable o Dispositivos Especiales (Prótesis externas, dispositivos ortóticos e implantes)                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$8,000 por Asegurado por Año Póliza, después del deducible</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Implantes quirúrgicos o Prótesis (Excluye dentales)                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Medicamentos por Prescripción Médica                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$30,000 por Asegurado por Año Póliza, después del deducible (Fuera de una hospitalización)</li> <li>100% durante una hospitalización</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Cirugía Profiláctica para reducción de riesgo de cáncer                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$10,000 por Asegurado de por vida después del deducible</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**Transporte de Emergencia**

|                      |                                                                                                                                                                    |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ambulancia Aérea     | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$30,000 por Asegurado por Año Póliza al lugar más cercano de tratamiento apropiado</li> <li>No aplica deducible</li> </ul> |
| Ambulancia Terrestre | <ul style="list-style-type: none"> <li>100% al lugar más cercano de tratamiento apropiado</li> <li>No aplica deducible</li> </ul>                                  |

# Resumen de Beneficios

## Beneficio

## Cobertura

Examen Médico de Rutina (desde los 18 años de edad) (Disponible en deducibles \$1000/\$1000, \$2000/\$2000 y \$5000/\$5000) Incluye exámenes de laboratorio, rayos-X, vacunas, y cualquier otro gasto relacionado con el chequeo médico

- \$150 por asegurado, por año póliza
- No aplica deducible
- Sin período de espera

Cuidados Preventivos (Disponible en deducibles \$1000/\$1000, \$2000/\$2000 y \$5000/\$5000)

- Detección de cáncer de colon (50 años o más): \$1,200 por asegurado cada diez años
- Detección de cáncer de próstata (50 años o más): \$300 por asegurado por año póliza
- Prueba de Papanicolaou (de 21 a 65 años): \$150 por asegurada cada tres años
- Mamografía (40 años o más): \$400 por asegurada por año póliza
- No aplica deducible
- Sin período de espera

Tratamientos Especiales (Psiquiatría, autismo, terapias ocupacionales, apnea del sueño y cualquier otro trastorno del sueño)

- \$2,000 por Asegurado por Año Póliza después del 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

Cuidados Paliativos/Hospicio

- \$5,000 por asegurado, por año póliza

Cobertura para accidentes ocurridos durante la práctica de actividades de alto riesgo

- 100%

Cobertura Temporal de Emergencia mientras se evalúa la Solicitud

- \$25,000

Cobertura para enfermedad de Alzheimer

- 100%

Tratamientos Alternativos y/o Complementarios (Acupuntura, Hipnotismo, Masajes Terapéuticos y Reflexología)

- \$100 por asegurado, por año póliza
- No aplica deducible

Beneficios Adicionales

- El deducible será eliminado hasta un máximo de \$5,000 en caso de una Emergencia o Accidente que ocurra mientras el Asegurado esté viajando fuera de su país de residencia.
- En caso de un Accidente Grave, como está definido en esta Póliza, no se aplicará deducible por la primera Hospitalización que siga al Accidente Grave. Cualquier Tratamiento subsecuente incurrirá en el deducible.

## Servicios Exclusivos



### InterConsulta®

Confirmación de su diagnóstico e identificación de los mejores tratamientos y especialistas. Acceso inmediato inclusive para condiciones excluidas por la Póliza.



### Best Doctors Concierge™

Coordinación de citas médicas y admisión hospitalaria, coordinación de transporte y hospedaje cuando el Asegurado requiera servicios médicos fuera de su País de Residencia.



### Cuidado Dirigido

Es un programa para coordinar, supervisar y manejar casos médicos complejos y de larga duración.

## Qué Debe Saber

- A menos de que se indique lo contrario, todos los beneficios son por Asegurado, por Año Póliza y están sujetos a la aplicación del deducible seleccionado. Todos los importes que aparecen son en Dólares Americanos (USD).
- Deducible acumulativo por Asegurado por Año Póliza, máximo dos deducibles por familia por Año Póliza.
- Los gastos médicos cubiertos corresponden a lo usual, acostumbrado y razonable.

## Cobertura Adicional Disponible (Endosos)

### Complicaciones de Maternidad y del Nacimiento

- Hasta \$500,000 de por vida, por una prima anual de \$300
- Disponible en deducibles \$1000/\$1000 y \$2000/\$2000
- No aplica deducible
- Período de espera de 10 meses

### CriticalSelect™

Elegibilidad: 3 a 59 años de edad, renovación hasta los 65 años

- Beneficio monetario para solventar gastos imprevistos al ser diagnosticado con una enfermedad o cirugía cubierta
- El plan cubre: Cáncer, accidente cerebrovascular, ataque cardíaco (infarto agudo al miocardio), bypass aorto coronario, insuficiencia renal, esclerosis múltiple, tumor benigno de cerebro, pérdida de la visión o ceguera, pérdida de la audición o sordera, parálisis (paraplejía), trasplante de órganos vitales (riñón, corazón, pulmón, hígado, páncreas, médula ósea)

La Póliza de seguro es negociada, emitida y entregada en Bermudas por Best Doctors Insurance Limited, compañía registrada en Bermudas.

El servicio de administración de seguros médicos es ofrecido por Best Doctors Insurance Services, LLC. en representación de Best Doctors Insurance Limited como Prestador de Servicios (TPA).

Best Doctors, el logotipo de Estrella-en-Cruz, e InterConsulta son marcas registrables o marcas registradas de Best Doctors, Inc. y han sido licenciadas para su uso bajo acuerdo con Best Doctors Insurance Limited.

MEDICAL CARE es una marca registrable de Best Doctors Insurance Limited o sus empresas filiales.

**Best Doctors Insurance**  
5201 Blue Lagoon Drive, Suite 300  
Miami, FL 33126

**Número general en EE.UU.** 1.305.269.2521

**Llamada gratuita en EE.UU.** 1.866.902.7775

**Fax** 1.800.476.1160

**BestDoctorsInsurance.com**

Best Doctors Insurance Services, LLC. y su compañía afiliada, Best Doctors Insurance Limited, se fundaron con una misión: facilitar el acceso a la mejor y más avanzada atención médica. Este objetivo es el punto de partida de todos los planes de salud, beneficios y servicios que ofrecemos. Nuestra indiscutible experiencia médica permite a nuestros asegurados estar absolutamente seguros de que están recibiendo el diagnóstico correcto y el tratamiento adecuado cuando más lo necesitan.

