



BEYOND

FOLLETO INFORMATIVO



Beyond

Versión: V.1-10.1.20C21-1

Detalles del plan

DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

Al menos de que se indique lo contrario todos los beneficios son por Año Póliza.

● Beneficio máximo	\$10,000,000
● Elegibilidad	75 años
● Renovación	Vitalicio
● Área de cobertura	Mundial
● Tratamiento médico para accidentes y emergencias fuera de la red	100% Dentro de la Red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
● Opciones de deducible - Por año póliza	I. \$500/\$1,000 II. \$1,000/\$2,000 III. \$2,000/\$3,000 IV.\$5,000 V.\$10,000 VI. \$20,000 / (\$50,000)
● Coaseguro	No aplica
● Período de espera	90 días / 3 meses
● Reducción en deducible después de 3 años de no reclamo	Opciones I, II, III: eliminación del deducible por 1 año después del 3er año sin reclamos Opciones IV, V, VI: reducción del deducible hasta 80% por 1 año después del 3er año sin reclamos
● Cobertura gratuita para dependientes después del fallecimiento del titular	2 años de exoneración de prima



Detalles del plan

HOSPITALIZACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
● Servicios médicos y quirúrgicos	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
● Honorarios médicos y medicamentos	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
● Habitación y alimentación - Cuarto privado y semi-privado solamente	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services \$2,000 fuera de la red
● Unidad de cuidados intensivos	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
● Servicios de diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services \$3,000 fuera de la red Opciones I, II, III, IV
● Fisioterapia / Rehabilitación	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Pre-aprobado / Proveedores preferidos
● Alojamiento en el hospital para acompañante de un menor de edad	\$500 por noche, máximo 30 noches
● Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o profiláctica - Período de espera	\$20,000 de por vida / 18 meses de período de espera / Opciones I, II, III, IV
● Cirugía bariátrica, de bypass gástrico y cualquier tipo de procedimiento quirúrgico destinado a la pérdida de peso y sus complicaciones o tratamientos. - Período de espera	\$10,000 / 18 meses de período de espera / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Proveedores preferidos
● Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamento necesario	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Pre-aprobado / Proveedores preferidos
● Sala de emergencia	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services / Pre-notificación



Detalles del plan

SERVICIOS AMBULATORIOS

Descripción de cobertura	Detalles
● Cirugía ambulatoria	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
● Servicios médicos / Quirúrgicos / Honorarios médicos y medicinas	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia y radioterapia), diálisis	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services Opciones I, II, III, IV
● Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services Opciones I, II, III, IV
● Fisioterapia / Rehabilitación	\$15,000 Dentro de la red LOYAL USA Medical Services

TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS

Descripción de cobertura	Detalles
● Terapia de lenguaje	\$6,000 Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
● Consultas psiquiátricas / Psicólogo	18 visitas al año dentro de la red LOYAL USA Medical Services





Detalles del plan

SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Chequeos médicos de rutina anual - Sin deducible 	\$500 máximo por asegurado dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones - Sin deducible 	< 1 año = \$300 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$400 por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> Examen dental preventivo - Período de espera 12 meses - Sin deducible 	\$150 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Aparatos auditivos - Período de espera - Pre-aprobado 	\$2,000 de por vida / 12 meses de período de espera / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services

MATERNIDAD

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Servicios de maternidad - Por cada maternidad cubierta - Período de espera por cada producto garantizado - Sin deducible 	Parto normal: - Dentro de la red de maternidad: 100% dentro de la red LOYAL USA Medical Services - Fuera de la red de maternidad: \$7,000 - 10 meses de período de espera - Opciones I, II, III, IV Cesárea: \$8,000 / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones de maternidad - Aplica deducible - Condiciones que sean resultados de un tratamiento de fertilidad están excluidos. 	\$250,000 adicional de por vida - 10 meses de período de espera - Opciones I, II, III, IV
<ul style="list-style-type: none"> Preservación de células madres del cordón umbilical - Por cada recién nacido de una maternidad cubierta 	\$3,000 Dentro de la red LOYAL USA Medical Services - Opciones I, II, III, IV.
<ul style="list-style-type: none"> Maternidad para dependientes - Solo aplica para aquellas dependientes que son >= 18 hasta 24 años 	Parto normal: - Dentro de la red de Maternidad: \$3,000 dentro de la red LOYAL USA Medical Services - Fuera de la red de maternidad: No aplica - 10 meses de período de espera - Opciones I, II, III, IV Cesárea: \$1,500 / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Inclusión automático del recién nacido a la póliza - Se tiene que notificar e incluir dentro de la póliza en los primeros 90 días después del nacimiento - Solo recién nacidos de una maternidad cubierta 	Sin selección de riesgos



Detalles del plan

SERVICIOS DE TRANSPORTACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Ambulancia local - Sin deducible 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Servicios de ambulancia aérea - Sin deducible - Pre-aprobado 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Repatriación de restos mortales o servicio de cremación - Pre-aprobado 	100% Pre-aprobado y coordinado a través de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado - Para el paciente y un acompañante 	\$3,000 por persona / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services

OTROS BENEFICIOS / SERVICIOS

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Actividades peligrosas y/o profesionales 	100% (profesional y amateur) dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Tratamiento dental de emergencia después de un accidente - Aplica deducible 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas antes de los 18 años - de una maternidad cubierta por LOYAL 	\$100,000 de por vida / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas a partir de 18 años 	\$200,000 de por vida / Dentro de la red LOYAL USA Medical Services
<ul style="list-style-type: none"> Procedimientos de trasplante 	\$500,000 (diagnóstico de por vida) \$100,000 (máximo para preparación del donante) - Opciones: I, II, III, IV, V, VI
<ul style="list-style-type: none"> Equipos médicos y dispositivos ortopédicos - Pre-aprobado 	100% Dentro de la red LOYAL USA Medical Services



Detalles del plan



ANEXOS DE COBERTURA - ENDOSOS

Descripción de cobertura

- Vida a término - asegurado principal y cónyuge

Detalles

Asegurado principal \$150,000 - \$100,000
Cónyuge \$150,000 - \$100,000
En todos los planes: límite de edad 60 años por 10 años





CONTÁCTANOS

📍 Próximamente nueva ubicación

☎ Tel: (786) 477-3688

Emails adicionales

✉ Información
info@loyalig.com

📊 Nuevos Negocios
solicitudes@loyalig.com

✉ Servicios
servicios@loyalig.com

✉ Contratos
agente@loyalig.com

📄 Evaluación de Riesgos
underwriter@loyalig.com


📊 Ventas
ventas@loyalig.com

✉ Proveedores
proveedores@loyalig.com

✉ Reclamos
reclamos@loyalig.com

 facebook.com/loyalmajormedical

 instagram.com/loyalmajormedical

 linkedin.com/company/loyal-major-medical

 twitter.com/loyalmajormed

 youtube.com/channel/UC5w_ThFGdHupDbZ0hggUoLw

WWW.LOYALIG.COM