

UNIVERSAL VIP

RESUMEN DEL PLAN

2022 / 2023



VUMI®

SOBRE VUMI®

VUMI® Group ofrece planes de seguro de salud exclusivos y servicios médicos VIP a personas individuales, clientes corporativos y expatriados que residen alrededor del mundo.

Con una gran variedad de planes para elegir, VUMI® le ayuda a proteger tanto su salud física como financiera al ofrecer seguros médicos de alta gama que se adaptan a sus necesidades. Más importante aún, la amplia cobertura mundial de los seguros VUMI® le dará la tranquilidad de saber que tanto usted como sus seres queridos están cubiertos en todo momento, en cualquier lugar del mundo.

VUMI® es una compañía privada y forma parte de un grupo global de administración de servicios de salud que cuenta con más de 35 años de experiencia en la industria.

UNIVERSAL VIP

Universal VIP es nuestro plan más completo con una cobertura anual de US\$7 millones y libre elección de proveedores de servicios médicos en todo el mundo. Disfrute de amplios beneficios para procedimientos ambulatorios y hospitalarios, maternidad, cobertura gratuita para dependientes nacidos en la póliza, trasplante de órganos y tejidos, VIH/SIDA, chequeos preventivos y más.

Universal VIP viene con una serie de ventajas competitivas:

- Amplia red de hospitales nacionales e internacionales y proveedores de salud en los cinco continentes
- Vasta experiencia en gestión de reclamaciones tanto en Estados Unidos como en el resto del mundo
- Gerencia administrativa y un equipo médico que entienden perfectamente su cultura y hablan su idioma
- Segunda Opinión Médica VIP®, Telemedicina Global y Visitas Médicas a Domicilio*, incluidos en todos los planes
- Administración de beneficios interna y eficiencia en el manejo de costos
- Una empresa sólida, estable y bien administrada que se preocupa por su salud
- Renovación garantizada de por vida

*Donde esté disponible.

TABLA DE BENEFICIOS

De no expresarse lo contrario, los beneficios se ofrecen en base a un asegurado por año póliza, a cuyos beneficios les corresponde el deducible seleccionado. Todas las cantidades son expresadas en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD, por sus siglas en inglés). Los beneficios están limitados a los gastos médicos que tengan cobertura bajo la póliza y los mismos están sujetos a los costos usuales, acostumbrados y razonables (UCR, por sus siglas en inglés) para el área geográfica donde ocurrieron los mismos.

OPCIONES DE DEDUCIBLE*

| | OPCIÓN I | OPCIÓN II | OPCIÓN III | OPCIÓN IV | OPCIÓN V | OPCIÓN VI | OPCIÓN VII |
|-------------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| Fuera de EE. UU. | US\$500 | US\$2.000 | US\$3.000 | US\$5.000 | US\$10.000 | US\$20.000 | US\$50.000 |
| Dentro de EE. UU. | US\$1.000 | | | | | | |

*Solamente se aplica un (1) deducible por persona, por año póliza. Para pólizas de familia, se aplicará un máximo de dos (2) deducibles acumulados por póliza, por año póliza. Para más información, por favor referirse al Condicionado de Cobertura de la póliza.

INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN

| BENEFICIO | COBERTURA |
|--|---------------|
| Cobertura máxima por persona, por año póliza | US\$7.000.000 |

INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN

| BENEFICIO | COBERTURA |
|--------------------------------------|--|
| Edad límite para solicitar cobertura | Hasta 75 años de edad |
| Período de espera | 30 días |
| Cobertura geográfica | Mundial, sin restricción de médicos y hospitales |

BENEFICIOS HOSPITALARIOS

| BENEFICIO | COBERTURA | |
|--|---|-----------------------------------|
| Cobertura de habitación hospitalaria privada/semi-privada estándar | 100% UCR | |
| Beneficio especial para uso de suite (sujeto a disponibilidad) | Hasta US\$2.000 por día dentro de la red USA Special Network® | |
| Unidad de cuidados intensivos | 100% UCR | |
| Gastos de acompañante adulto | De un asegurado menor de 18 años hospitalizado | US\$350 por noche, máx. 30 noches |
| | De un asegurado mayor de 18 años hospitalizado | 100% UCR, máx. 21 noches |
| Medicamentos prescritos durante una hospitalización | 100% UCR | |

BENEFICIOS AMBULATORIOS

| BENEFICIO | COBERTURA |
|--|---|
| Atención en sala de emergencia | 100% UCR |
| Visitas a médicos y especialistas | 100% UCR |
| Visitas de médicos y especialistas en el hogar | 100% UCR |
| Medicamentos por prescripción | 100% UCR |
| Terapias complementarias: quiropráctico, psicólogo, psiquiatra, osteópata y/o acupuntura | US\$3.500 |
| Cuidados de enfermero(a) o terapeuta en el hogar | 100% UCR |
| Chequeo médico preventivo por asegurado, sin deducible (después de un período de espera de 10 meses) | Opciones I, II y III: <ul style="list-style-type: none"> • US\$150 hasta los 17 años de edad • US\$350 a partir de los 18 años de edad Opciones IV, V y VI: <ul style="list-style-type: none"> • US\$100, todas las edades |
| Aparatos auditivos | US\$2.000 vitalicio |
| Enfermedad de Alzheimer | 100% UCR |
| Tratamiento de alergias | 100% UCR |

BENEFICIOS GENERALES

Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para procedimientos hospitalarios como para ambulatorios.

| BENEFICIO | COBERTURA |
|---|-----------|
| Honorarios del cirujano y del anesthesiólogo | 100% UCR |
| Servicios de estudios diagnósticos (exámenes de laboratorio, patología, rayos-X, resonancias magnéticas, tomografías) | 100% UCR |
| Oncología: exámenes de cáncer; tratamiento (quimioterapia y/o radioterapia) y medicamentos | 100% UCR |

BENEFICIOS GENERALES

Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para procedimientos hospitalarios como para ambulatorios.

| BENEFICIO | | COBERTURA |
|---|---------------------------------------|---|
| Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o cirugía profiláctica | | US\$30.000 vitalicio (después de un período de espera de 12 meses) |
| Servicios de diálisis | | 100% UCR |
| Prótesis y medios correctivos implantados durante una cirugía | | 100% UCR |
| Trasplante de órganos (por órgano/tejido) | | US\$1.100.000 vitalicio Incluye beneficio de US\$60.000 para gastos del donante vivo |
| Equipo médico durable | | 100% UCR |
| Terapia física y de rehabilitación | | 100% UCR |
| Tratamientos especializados (terapia ocupacional, terapia de lenguaje, autismo, apnea del sueño y otros trastornos del sueño) | | US\$3.000 |
| Condiciones congénitas | Diagnosticadas antes de los 18 años | US\$2.000.000 vitalicio |
| | Diagnosticadas después de los 18 años | 100% UCR |
| VIH-SIDA | | US\$1.000.000 vitalicio (después de un período de espera de 24 meses) |
| Cirugía bariátrica | | US\$10.000 vitalicio (después de un período de espera de 24 meses) |
| Tratamiento quirúrgico de trastornos sintomáticos de los pies | | 100% UCR (después de un período de espera de 24 meses) |
| Cirugía reconstructiva después de un accidente o enfermedad | | Hasta el límite del beneficio |

BENEFICIOS DE MATERNIDAD

10 meses de período de espera, sin deducible.

| BENEFICIO | | COBERTURA |
|--|--|---|
| Maternidad (opciones I, II y III) | | US\$7.000 |
| Extensión de la cobertura de maternidad* | | US\$1.500 |
| Extracción y almacenamiento de células madres (opciones I, II y III) | | US\$1.000 por embarazo cubierto |
| Complicaciones de la maternidad y del recién nacido (opciones I, II y III) | | US\$1.000.000 vitalicio |
| Inclusión del recién nacido dentro de los 90 días a partir del nacimiento (opciones I, II y III) | | Sin evaluación de riesgo si nace de una maternidad cubierta |
| Cobertura gratuita para dependientes hasta los 5 años de edad (opciones I y II) | | <ul style="list-style-type: none"> Máx. 2 niños nacidos de una maternidad cubierta si ambos padres están asegurados en la póliza Máx. 1 niño nacido de una maternidad cubierta si solo la madre está asegurada en la póliza |

*Cuando el asegurado seleccione un hospital de la red Special Maternity Network®.

BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

| BENEFICIO | | COBERTURA |
|--|----------------------|------------------------|
| Transportación de emergencia | Ambulancia terrestre | 100% UCR sin deducible |
| | Ambulancia aérea | 100% UCR sin deducible |
| Costo de pasaje de regreso del asegurado y un acompañante después de una evacuación por ambulancia aérea | | US\$1.000 por persona |
| Repatriación o cremación de restos mortales | | 100% UCR |

OTROS BENEFICIOS

| BENEFICIO | COBERTURA |
|--|--|
| Lesiones durante el entrenamiento o la práctica de actividades de alto riesgo y/o deportes profesionales | 100% UCR |
| Cobertura dental de emergencia | 100% UCR para tratamiento dentro de los primeros 180 días del accidente cubierto |
| Cirugía refractiva | US\$500 por ojo, vitalicio (después de un período de espera de 24 meses) |
| Cuidados paliativos | 100% UCR |
| Cobertura provisional para accidentes mientras se procesa la solicitud | US\$30.000 |
| Cobertura gratuita extendida a dependientes elegibles después de la muerte del contratante | 2 años |
| Eliminación/reducción del deducible por no presentar reclamos durante 3 años | <p>Opciones I, II, III y IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eliminación por 1 año después del 3er año sin reclamos • Reducción del 50% del deducible durante 1 año después del 3er año sin haber satisfecho el deducible en ninguno de los años <p>Opciones V y VI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reducción del 50% del deducible durante 1 año después del 3er año sin reclamos |
| Travel VIP Light | Hasta US\$5.000 para tratamiento médico de emergencia en el exterior (con anexo) |
| Segunda Opinión Médica VIP® | Acceso a una segunda opinión médica de expertos de renombre de todo el mundo, sin deducible |

Todos los beneficios con cobertura del 100% son hasta los límites de la póliza. Los beneficios con coberturas establecidas serán hasta los límites en cada uno de ellos.

VUMI® GROUP

Servicios de administración ofrecidos por VIP Administration Services, LLC.

 Teléfono General: +1.214.276.6376 • Llamada Gratuita: +1.855.276.VUMI (8864)
info@vumigroup.com • www.vumigroup.com