



PROGRAMA  
DE SEGURO  
DE SALUD

# Critical Protection

BENEFICIOS	COBERTURA
<b>MÁXIMO BENEFICIO POR ASEGURADO POR AÑO PÓLIZA</b>	
Cobertura Mundial	\$1,000,000
Renovación Garantizada	
<b>DEDUCIBLE POR AÑO PÓLIZA</b>	
Un (1) deducible por asegurado, dos (2) deducibles máximo por póliza familiar	
Se exonera el deducible por cirugía intrahospitalaria en el país de residencia hasta la opción de \$1,000	
<b>COASEGURO POR AÑO PÓLIZA</b>	
Después de satisfacer el deducible, los primeros \$5,000 de gastos cubiertos fuera de Latinoamérica están sujetos a un 20% de coaseguro, hasta	\$1,000
<b>CONDICIONES Y PROCEDIMIENTOS</b>	
Cirugía Coronaria de Revascularización y Angioplastia	\$200,000
Enfermedades Neurológicas, incluye accidentes cerebro-vasculares	\$200,000
Tratamiento de Cáncer	\$200,000
Trauma Severo y Politraumatismos	\$200,000
Insuficiencia Renal Crónica	\$200,000
Quemaduras Severas	\$200,000
Desorden Infeccioso Severo – Septicemia requiriendo hospitalización	\$200,000
Trasplante de Órganos, límite vitalicio	\$300,000
Si cualquier condición listada en esta sección es resultado de una condición congénita o hereditaria, el beneficio máximo se limita a	\$100,000
<b>CONDICIONES CON SERVICIOS MÉDICOS LIMITADOS</b>	
Ataque Cardíaco, incluye Cateterización, límite vitalicio	\$50,000
Tumor Cerebral Inoperable, no canceroso, no metastásico, límite vitalicio	\$50,000
<b>PAGO ÚNICO POR PRIMER DIAGNÓSTICO</b>	
Un pago único por el primer (1er) diagnóstico de las siguientes condiciones médicas. No aplicará otro beneficio	
Esclerosis Múltiple, límite vitalicio	\$10,000
Parkinson, límite vitalicio	\$10,000
VIH/SIDA, límite vitalicio	\$10,000
<b>SERVICIOS MÉDICOS</b>	
Habitación Estándar, máximo 120 días	100%
Unidad de Cuidados Intensivos, máximo 120 días	100%
Otros Servicios y Suministros en el Hospital	100%
Médicos y Especialistas	100%
Visitas al Hospital y Unidad de Cuidados Intensivos	100%
Consultas Médicas	100%
Telemedicina	100%
House Calls / Visitas a Domicilio	100%
Cirujanos	100%
Asistente de Cirujano	100%
Anestesiólogo	100%
Cirugía Reconstructiva, asociada a una Condición Cubierta	100%
Implantes o Prótesis Quirúrgicos	100%
Sala de Emergencia	100%
Hospitalización de Emergencia	100%
Segunda Opinión Médica	100%
Rehabilitación Paciente Interno, máximo 30 días	100%
Servicios Médicos de Diagnóstico	100%
Cuidado de Salud en el Hogar, máximo 30 días	100%
Diálisis	100%
Radioterapia y Quimioterapia	100%
Terapia Ambulatoria, máximo 30 visitas	\$15,000
Medicamentos Prescritos	\$5,000
Equipo Médico Durable	\$5,000
Tratamiento Paliativo / Hospicio, máximo 6 meses hasta	\$5,000
<b>TRANSPORTE DE EMERGENCIA. No aplica deducible</b>	
Ambulancia Terrestre	100%
Ambulancia Aérea y Repatriación de Restos Mortales	\$25,000

# Resumen de Beneficios

BENEFICIOS	COBERTURA
<b>RED DE PROVEEDORES</b>	
Dentro de la Red en EE.UU.: Red Solutions	100%
Fuera de la Red en EE.UU.:	80%
Fuera de EE.UU.:	Libre Elección
<b>LATINOAMÉRICA</b>	
El término Latinoamérica comprende México, Centro América, Sur América y Caribe, excepto Puerto Rico, las Islas Vírgenes Americanas y Cuba	
<b>SERVICIOS CON REQUISITO DE PRE-CERTIFICACIÓN</b>	
Hospitalización	Trasplante de Órganos y Tejidos
Cirugías con Anestesia General	Cuidado de Salud en el Hogar
Procedimientos Cardíacos	Ambulancia Aérea
Radioterapia y Quimioterapia	Repatriación de Restos Mortales
Cuidados Paliativos / Hospicio	Equipo Médico Durable
Terapias Ambulatorias	
El incumplir este requisito hace al asegurado responsable por el pago de un 30% de todos los gastos cubiertos	
<b>PERÍODOS DE ESPERA</b>	
Cualquier enfermedad; excepto enfermedades infecciosas y lesiones por un accidente cubierto	30 días
Trasplante de Órganos	12 meses
Condiciones Congénitas y Hereditarias Cubiertas	24 meses
Esclerosis Múltiple, Parkinson y VIH/AIDS	24 meses

## ASISTENCIA AL VIAJERO



Servicios de Asistencia por emergencias que ocurren por 1ra vez durante un viaje en el exterior.

Los beneficios, términos y condiciones se especifican en el Anexo de Asistencia al Viajero. El monto del beneficio disminuye al 50% a los 75 años, al 25% a los 85 años y finaliza a los 86 años.

Todos los beneficios requieren Notificación y Pre-certificación dentro de las 24 horas del evento.

- Límite US \$10,000
- No aplica deducible
- Elegible hasta los 74 años

## ASISTENCIA FUNERAL



Servicios funerales coordinados por la Compañía para el Asegurado Principal y su Cónyuge dependiente de 18 a 74 años.

Período de Espera de 180 días.

Los beneficios, términos y condiciones se especifican en el Anexo de Asistencia Funeral.

Todos los servicios requieren Notificación y Pre-certificación dentro de las 24 horas del evento.

- Límite US \$2,500
- No aplica deducible
- Elegible hasta los 74 años



PROGRAMA DE SEGURO DE SALUD

# Critical Protection

[www.redbridgeinsurance.com](http://www.redbridgeinsurance.com) | [marketing@redbridge.cc](mailto:marketing@redbridge.cc)



## ZONA 3

Efectividad: 1° de Abril 2021

### TARIFAS ANUALES (USD) Plan Individual

EDAD	DEDUCIBLE			
	2,500	5,000	10,000	25,000
18-49	1,110	833	667	479
50+	1,601	1,188	940	659

### TARIFAS SEMESTRALES (USD) Plan Individual

EDAD	DEDUCIBLE			
	2,500	5,000	10,000	25,000
18-49	577.20	433.16	346.84	249.08
50+	832.52	617.76	488.80	342.68

### TARIFAS ANUALES (USD) Plan Familiar

EDAD	DEDUCIBLE			
	2,500	5,000	10,000	25,000
18-49	2,219	1,666	1,334	957
50+	3,215	2,385	1,887	1,323

### TARIFAS SEMESTRALES (USD) Plan Familiar

EDAD	DEDUCIBLE			
	2,500	5,000	10,000	25,000
18-49	1,153.88	866.32	693.68	497.64
50+	1,671.80	1,240.20	981.24	687.96

- **Elegibilidad:** Individuos de 18 a 74 años que residan fuera de E.E.U.U.
- **Plan Familiar:** Solicitante más un Dependiente o más.
- **Tarifa Familiar:** Aplica la edad del mayor en el grupo familiar.
- **Policy Fee:** \$75 (Pagadero con el Primer Pago de Prima) No-Reembolsable.
- Individuos de 65 a 74 años requieren completar **declaración médica**.