



**Best
Global
Insurance**

PLAN PLATINUM

COBERTURA

\$ 100,000

Cobertura y Red de Proveedores

- Cobertura Mundial
 - Fuera del país de Residencia declarado en la Solicitud de Seguro bajo un periodo de tiempo menor o igual a 90 días, excepto México y Brasil
 - En EEUU dentro de la Red Global Neto 100%, fuera de Red 70%.
 - Fuera de EEUU no aplica Red
- 100% en Hospitalización de Emergencia fuera de la Red

Opciones de Deducible

* En Venezuela no aplica deducible

- Opción I US\$ 500
- Opción II US\$ 1,000
- Opción III US\$ 2,500
- Opción IV US\$ 5,000

Servicios Médicos

• Habitación Estándar (200 días Max.)	100%	
• Unidad de Cuidados Intensivos	100%	
• Otros Servicios y Suministros en el Hospital	100%	
• Médico / Cirujano	100%	
• Asistente de acuerdo al estándar aprobado de los honorarios del cirujano principal	30%	Del monto aprobado al Cirujano Principal
• Anestesiólogo- de acuerdo al estándar aprobado de los honorarios del cirujano principal	40%	
• Cirugía Reconstructiva	100%	
• Implantes o Prótesis Quirúrgicos	100%	
• Sala de Emergencia	100%	
• Segunda Opinión Médica	100%	
• Rehabilitación Paciente interno, límite 30 días	US\$ 10,000	
• Médicos, Especialistas y Exámenes de Diagnóstico	20 visitas o un Límite US\$ 3,000	
• Diálisis	100%	
• Radioterapia, Quimioterapia, Braquiterapia	US\$ 50,000	

Otras Coberturas

- Beneficio Dental de Emergencia por Accidente US\$ 750
- Lesiones causadas por participación en actividades o deportes peligrosos – no profesionales 100%
- Lesiones causadas por Accidente de Aviación, en aeronave privada/comercial 100%

Medicinas y Suministros Médicos

- Medicinas Prescritas Límite US\$ 700
- Equipo Médico Durable Límite US\$ 500

Trasplante de Órganos

- Trasplante de Órganos, límite vitalicio US\$ 75,000
- Beneficios para el donante vivo, incluido en el límite de Trasplante de Órganos US\$ 10,000



BENEFICIOS DE LIMITE MAXIMO

Cobertura y Red de Proveedores

* En Venezuela no aplica deducible

- Parto natural o cesárea medicamente necesaria, cuidado prenatal, post-natal y las dos primeras visitas pediátricas US\$ 2,500
- Cobertura al recién nacido, automática si el bebé nace bajo una maternidad cubierta 100%

Condiciones Congénitas

- Condiciones Congénitas y Complicaciones Perinatales antes de los 18 años, límite vitalicio US\$ 70,000
- Condiciones Congénitas, después de los 18 años, límite vitalicio 100%

Transporte de Emergencia

- Ambulancia Terrestre US\$ 1,500
- Ambulancia Aérea y Repatriación US\$ 50,000

Cobertura Inmediata

- Los accidentes amparados por la póliza y la siguientes enfermedades infecciosas agudas: fiebre reumática, apendicitis, bronquitis, Neumonía, gastroenteritis, abscesos (intraabdominales, intratorácicos e intracraneales) adenoiditis, vértigo o laberintitis, faringoamigdalitis (sola o combinada), otitis, dengue hemorrágico, malaria, meningoccefalitis y pielonefritis.

Períodos de Espera

- Las enfermedades relacionadas con trastornos laríngeos, enfermedades virales como Varicela, Parotiditis, Sarampión, Rubéola, Adenoiditis no infecciosa, Cefalea Vascular, Faringitis no infecciosa. 60 Días
- Cataratas, Enfermedades Biliar, Enfermedad Diverticular. Enfermedades y Cirugía del Aparato Reproductor Femenino y Masculino, Hemorroides, Incontinencia Urinaria, Hernias, Reemplazos Articulares, Enfermedades y Cirugías Cardiovasculares, Neurológicas y/o Craneoencefálico, Enfermedad bronco pulmonar obstructiva, e Insuficiencia Renal 10 Meses
- Cuidados de Maternidad 10 Meses
- Condiciones Congénitas para asegurados no nacidos bajo una Maternidad cubierta 12 Meses
- Cáncer 13 Meses
- Trasplante de Órganos 24 Meses

