



# LIBERTY

FOLLETO INFORMATIVO

V.2-10.1.23C24-3



# Liberty

Versión: V.2-10.1.23C24-3

## Detalles del plan

### DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

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

● Beneficio máximo	\$2,000,000
● Elegibilidad	74 años
● Renovación	Vitalicio
● Área de cobertura	Mundial - 100% Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Tratamiento médico para accidentes y emergencias fuera de la red	80% UCR fuera de la red
● Opciones de deducibles - 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
● Coaseguro	No aplica
● Período de espera	90 días / 3 meses
● Reducción del deducible después de 3 años de no reclamo	Opciones I, II y III: eliminación del deducible por 1 año después del 3er año sin reclamos Opciones IV, V y VI: reducción del deducible hasta 50% por 1 año después del 3er año sin reclamos
● Cobertura gratuita para dependientes después del fallecimiento del titular	8 meses de exoneración de prima



## Detalles del plan

### HOSPITALIZACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
● Servicios médicos y quirúrgicos	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Honorarios médicos y medicamentos	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Habitación y alimentación - Cuarto privado, semi-privado - Habitación estándar	Cobertura máxima \$800 por día 100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Unidad de cuidados intensivos	Cobertura máxima \$1,600 por día 100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia, inmunoterapia y radioterapia). Diálisis	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red Opciones I, II y III
● Servicios de diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Fisioterapia / Rehabilitación	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Alojamiento en el hospital para acompañante de un menor de edad	\$150 por noche, máximo 30 noches
● Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o profiláctica - Período de espera - Pre-aprobado	\$8,000 de por vida / 36 meses de periodo de espera
● 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 - Pre-aprobado	\$4,000 de por vida / 36 meses de periodo de espera
● Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamento necesario - Pre-aprobado	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Sala de emergencia	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red



## Detalles del plan



### SERVICIOS AMBULATORIOS

Descripción de cobertura	Detalles
● Cirugía ambulatoria	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Servicios médicos / Quirúrgicos / Honorarios médicos	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red
● Medicamentos	\$5,000
● Tratamiento de cáncer (quimioterapia, inmunoterapia y radioterapia). Diálisis	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red Opciones I, II y III
● Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services / 80% UCR fuera de la Red Opciones I, II y III
● Fisioterapia / Rehabilitación - Pre-aprobado	\$5,000



### TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS

Descripción de cobertura	Detalles
● Terapia de lenguaje	\$1,500
● Consultas psiquiátricas / Psicólogo	6 visitas por año / 100% UCR





## Detalles del plan

### SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chequeo médico de rutina anual</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	\$250 por asegurado, por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 1 año = \$75 por visita, hasta 5 visitas</li> <li>1 a 17 años = \$150 por año póliza</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen dental preventivo</li> <li>- Período de espera 12 Meses</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	\$75 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina

### MARTENIDAD

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de maternidad</li> <li>- Por cada maternidad cubierta</li> <li>- Período de espera por cada producto garantizado</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Parto normal: \$5,000 Cesárea: \$6,000</li> <li>- 18 meses de período de espera</li> <li>- Opciones I y II</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Complicaciones de maternidad y/o complicaciones de nacimiento</li> <li>- Aplica deducible</li> <li>- Embarazos por tratamiento de fertilidad están excluidos, aborto no cubierto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endoso: \$150,000 adicional de por vida</li> <li>- 18 meses de período de espera</li> <li>- Opciones I y II</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Preservación de células madre del cordón umbilical</li> <li>- Por cada recién nacido de una maternidad cubierta</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>\$1,000</li> <li>Opciones I y II</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maternidad para dependientes</li> <li>- Solo aplica para aquellas dependientes que son &gt;= 18 hasta 24 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Parto normal: \$800 Cesárea: \$1000</li> <li>- 18 meses de período de espera</li> <li>- Opciones I y II</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Inclusión automática del recién nacido a la póliza</li> <li>- Se tiene que notificar e incluir dentro de la póliza en los primeros 90 días después del nacimiento</li> <li>- Solo recién nacidos de una maternidad cubierta</li> </ul>	Sin selección de riesgos



## Detalles del plan

### SERVICIOS DE TRANSPORTACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulancia local</li> <li>- Sin deducible</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul>	100% UCR
<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de ambulancia aérea</li> <li>- Sin deducible</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul>	\$45,000
<ul style="list-style-type: none"> <li>Repatriación de restos mortales o servicio de cremación</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul>	\$10,000
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado</li> <li>- Para el paciente y un acompañante</li> </ul>	\$1,000 por persona

### OTROS BENEFICIOS / SERVICIOS

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento dental de emergencia después de un accidente</li> </ul>	100% UCR
<ul style="list-style-type: none"> <li>Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas antes de los 18 años</li> <li>- Nacidos de una maternidad cubierta</li> </ul>	\$50,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services, de por vida
<ul style="list-style-type: none"> <li>Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas a partir de 18 años</li> </ul>	\$100,000 UCR Dentro de la Red LOYAL USA Major Medical Services, de por vida
<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedimientos de trasplante</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul>	\$200,000 (diagnóstico de por vida) \$30,000 (máximo para preparación del donante) - Opción: I ENDOSO para opciones: II, III, IV, V y VI
<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipos médicos y dispositivos ortopédicos</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul>	\$8,000
<ul style="list-style-type: none"> <li>Atención médica domiciliaria (Solo para Venezuela)</li> <li>- Consulta sin deducible</li> <li>- Medicamentos y paraclínicos aplica deducible</li> <li>- Pre-aprobado</li> </ul>	100% UCR Opciones I y II 3 servicios al año por asegurado
<ul style="list-style-type: none"> <li>Telemedicina</li> <li>- Sin deducible</li> </ul>	100% UCR



## CONTÁCTANOS

📍 100 Almeria AV Coral Gables, FL 33134

✉️ [info@loyalig.com](mailto:info@loyalig.com)

📞 Emergencia: +1 (786) 477 3688

🌐 [www.loyalig.com](http://www.loyalig.com)

### Emails adicionales

✉️ Información  
[info@loyalig.com](mailto:info@loyalig.com)

📊 Nuevos Negocios  
[solicitudes@loyalig.com](mailto:solicitudes@loyalig.com)

✉️ Atención al Cliente  
[servicios@loyalig.com](mailto:servicios@loyalig.com)

✉️ Contratos  
[agente@loyalig.com](mailto:agente@loyalig.com)

📄 Evaluación de Riesgos  
[underwriter@loyalig.com](mailto:underwriter@loyalig.com)

📊 Ventas  
[ventas@loyalig.com](mailto:ventas@loyalig.com)

✉️ Proveedores  
[proveedores@loyalig.com](mailto:proveedores@loyalig.com)


✉️ Emergencias, Reclamos y Cartas Avales  
[reclamos@loyalig.com](mailto:reclamos@loyalig.com)

 @loyalmajormedical

 @loyalmajormedical

 Company Loyal Major Medical

 @loyalmajorme

 Youtube Channel Loyal Major Medical

[WWW.LOYALIG.COM](http://WWW.LOYALIG.COM)