



PRIVILEGE

FOLLETO INFORMATIVO

V.1.10.1.24C25-1 / ESPAÑOL

2024-2025

📍 100 Almeria AV Coral Gables. FL 33134

✉ info@loyalig.com

🌐 www.loyalig.com





PRIVILEGE

FOLLETO INFORMATIVO

V.1.10.1.24C25-1 / ESPAÑOL

2024-2025

\$ 5,000,000

📍 100 Almeria AV Coral Gables. FL 33134

✉ info@loyalig.com

🌐 www.loyalig.com





Sobre Loyal

LOYAL MAJOR MEDICAL es una compañía de seguros de salud internacional comprometida con la protección y el bienestar de sus clientes y grupos corporativos, ofreciendo soluciones innovadoras y una cobertura de primer nivel en todo el mundo.

PRIVILEGE: Cobertura exclusiva

Privilege es el plan diseñado para quienes buscan un nivel de cobertura excepcional con acceso a los mejores especialistas y hospitales a nivel mundial. Con un respaldo anual de \$5,000,000, este plan le brinda la libertad de elegir su atención médica sin restricciones.

Privilege combina protección médica completa con la flexibilidad de elegir libremente dónde y cómo recibir atención. Perfecto para quienes desean un seguro que se adapte a su estilo de vida sin estar sujetos a una red específica.

Beneficios destacados de Privilege:

- Renovación vitalicia, asegurando protección de por vida.
- Diagnóstico y tratamiento integral para el cáncer.
- Acceso a medicamentos esenciales en tratamientos hospitalarios y ambulatorios.
- Protección para actividades de alto riesgo y profesionales.
- Protección para procedimientos de trasplante.
- Telemedicina para consultas médicas en cualquier momento y lugar.

Resumen De Beneficios

Este documento forma parte de su contrato de póliza e incluye un deducible, el cual debe cumplirse antes de activar la cobertura de los beneficios.

Todos los beneficios aplican por asegurado y por año de póliza, salvo que se indique lo contrario.

Los montos de cobertura están expresados en dólares estadounidenses (USD).



Privilege

Versión: V.1.10.1.24C25-1

Detalles del plan

DESCRIPCIÓN DE COBERTURA

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

● Beneficio máximo	\$5,000,000
● Elegibilidad	74 años
● Renovación	Vitalicio
● Área de cobertura	Mundial
● Tratamiento médico para accidentes y emergencias fuera de la red	100% UCR
● 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	60 días / 2 mes
● 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 60% por 1 año después del 3er año sin reclamos
● Cobertura gratuita para dependientes después del fallecimiento del titular	1 año de exoneración de prima



HOSPITALIZACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
● Servicios médicos y quirúrgicos	100% UCR
● Honorarios médicos y medicamentos	100% UCR
● Habitación y alimentación - Cuarto privado, semi-privado - Habitación estándar	100% UCR
● Unidad de cuidados intensivos	100% UCR
● Servicios de diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR
● Fisioterapia / Rehabilitación	100% UCR
● Alojamiento en el hospital para acompañante de un menor de edad	\$250 por noche, máximo 30 noches
● Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o profiláctica - Período de espera - Pre-aprobado	\$15,000 de por vida / 18 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	\$7,000 de por vida / 18 meses de periodo de espera
● Cirugía reconstructiva en caso de accidente o malformaciones nasales sobre el septum - Medicamento necesario - Pre-aprobado	100% UCR
● Sala de emergencia	100% UCR



 **SERVICIOS AMBULATORIOS**

Descripción de cobertura	Detalles
● Cirugía ambulatoria	100% UCR
● Servicios médicos / Quirúrgicos / Honorarios médicos	100% UCR
● Medicamentos	100% UCR
● Servicios diagnósticos (laboratorio, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías)	100% UCR Opciones I, II, III y IV
● Fisioterapia / Rehabilitación - Pre-aprobado	\$12,000

 **TERAPIAS ESPECIALES / ALTERNATIVAS**

Descripción de cobertura	Detalles
● Terapia de lenguaje	\$3,000
● Consultas psiquiátricas / Psicólogo	9 visitas por año / 100% UCR



SERVICIOS PREVENTIVOS Y ADICIONALES

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Chequeo médico de rutina anual - Sin deducible 	\$350 por asegurado, por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> Chequeo médico de rutina anual para menores de edad / Inmunizaciones - Sin deducible 	< 1 año = \$150 por visita, hasta 5 visitas 1 a 17 años = \$200 por año póliza
<ul style="list-style-type: none"> Examen dental preventivo - Período de espera 12 Meses - Sin deducible 	\$100 dentro del beneficio de chequeo médico de rutina
<ul style="list-style-type: none"> Aparatos auditivos - Período de espera - Pre-aprobado 	\$1,500 de por vida, 24 meses de periodo de espera

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: \$6,000 Cesárea: \$7,000 - 14 meses de período de espera - Opciones I, II, y III
<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones de maternidad y/o complicaciones de nacimiento - Aplica deducible - Embarazos por tratamiento de fertilidad están excluidos, aborto no cubierto. 	\$175,000 adicional de por vida - 14 meses de período de espera - Opciones I, II y III
<ul style="list-style-type: none"> Preservación de células madre del cordón umbilical - Por cada recién nacido de una maternidad cubierta - Sin deducible 	\$1,500 Opciones I, II y III
<ul style="list-style-type: none"> Maternidad para dependientes - Solo aplica para aquellas dependientes que son >= 18 hasta 24 años 	Parto normal: \$1,000 Cesárea: \$1,500 - 14 meses de período de espera - Opciones I, II y III
<ul style="list-style-type: none"> Inclusión automática 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



SERVICIOS DE TRANSPORTACIÓN

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Ambulancia local - Sin deducible - Pre-aprobado 	100% UCR
<ul style="list-style-type: none"> Servicios de ambulancia aérea - Sin deducible - Pre-aprobado 	\$60,000
<ul style="list-style-type: none"> Repatriación de restos mortales o servicio de cremación - Pre-aprobado 	\$12,000
<ul style="list-style-type: none"> Asistencia de viaje de regreso al país de residencia si es evacuado - Para el paciente y un acompañante 	\$1,500 por persona

OTROS BENEFICIOS / SERVICIOS

Descripción de cobertura	Detalles
<ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico y tratamiento de cáncer (quimioterapia, inmunoterapia y radioterapia). Diálisis - Período de espera 	Opciones I, II, III y IV: 100% UCR Opción V: \$85,000 / 18 Meses de plazos de espera Opción VI: \$80,000 / 18 Meses de plazos de espera
<ul style="list-style-type: none"> Actividades peligrosas y/o profesionales 	100% UCR (profesional o amateur)
<ul style="list-style-type: none"> Tratamiento dental de emergencia después de un accidente 	100% UCR
<ul style="list-style-type: none"> Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas antes de los 18 años - Nacidos de una maternidad cubierta 	\$75,000 UCR de por vida
<ul style="list-style-type: none"> Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas a partir de 18 años 	\$150,000 UCR de por vida
<ul style="list-style-type: none"> Procedimientos de trasplante - Pre-aprobado 	\$350,000 (diagnóstico de por vida) \$50,000 (máximo para preparación del donante) - Opciones: I, II y III ENDOSO para opciones: IV, V y VI
<ul style="list-style-type: none"> Equipos médicos y dispositivos ortopédicos - Pre-aprobado 	\$12,000
<ul style="list-style-type: none"> Atención médica domiciliaria (Solo para Venezuela) - Consulta sin deducible - Medicamentos y paraclínicos aplica deducible - Pre-aprobado 	100% UCR Opciones I, II, III y IV
<ul style="list-style-type: none"> Telemedicina - Sin deducible - Pre-aprobado 	100% UCR

SIGUENOS



@loyalmajormedical



@loyalmajormedical



Company Loyal Major Medical



@loyalmajorme



Loyal Major Medical

EMAILS ADICIONALES

- ✉ Información
info@loyalig.com
- 📅 Nuevos Negocios
solicitudes@loyalig.com
- ✉ Atención al Cliente
servicios@loyalig.com
- ✉ Contratos
agente@loyalig.com
- 📄 Evaluación de Riesgos
underwriter@loyalig.com
- 📅 Ventas
ventas@loyalig.com
- ✉ Proveedores
proveedores@loyalig.com
- ✉ Emergencias, Reclamos y Cartas Avales
reclamos@loyalig.com

CONTÁCTANOS

- 📍 100 Almeria AV Coral Gables, FL 33134
- ✉ info@loyalig.com
- 📞 Emergencia: +1 (786) 477 3688
- 🌐 www.loyalig.com



LOYAL ES LEALTAD