

DESCRIPCION DE LA PÓLIZA DE GASTOS MEDICOS MAYORES L.A. VERSÁTIL COBERTURA POR ACCIDENTES Y/O ENFERMEDADES 15-ABR-2024



Es importante ver después la Presentación L.A. Versátil para tener la información completa.

1	¿Cómo resolver una urgencia? Descarga la app	2	2 ¿A cuál Hospital acudiría? (ver lista completa)				
	Copago de \$500		Premier 100	Premier 200	Premier 300	Premier 400	
Ate	Atención Médica de Urgencias		Angeles	Médica Sur	H. Angeles México	Santa Mónica	
Tra	slado por Urgencias al Hospital MOVIL		ABC (Inglés)	Español	Infantil Privado	San José	
(cu	enta con el equipo adecuado para atender urgencias).		HMG Coyoacan	Metropolitano	San Angel Inn	Merlos	
	oconsulta Médica y Consulta Médica Domiciliaria (cuando sea necesario) orte Médico Telefónico sin costo	4	4 ¿Hasta qué monto me cubre? SUMAS ASEGURADAS				
3	3 ¿Qué me cubre? Accidentes y Enfermedades - que estén cubiertos por la póliza. Se cubre a partir de la consulta y el estudio que sirvió para diagnosticar el padecimiento o de ocurrido el accidente:		Aplicará por asegurado y por año póliza. Reinstalable anual por asegurado.				
			7 ¿Cuánto paga por consulta? \$2,450			CÍRCULO MÉDICO Novus	
5	¿Con cuánto participo en una reclamación?		\$2,150		Excel	Excelsis	
	DEDUCIBLE		\$1,840		Temp	Tempus	
	La cantidad por arriba del deducible es un Gastos Médico Mayor.		\$1,530		Omni	Omnia	
	Aplica de acuerdo al nivel hospitalario de atención médica.	8	8 ¿Me cubre todo? Si el médico pertenece al Círculo				
	Asimismo aplica anualmente por enfermedad o accidente.		que contrataste, sí, sino, se deberá pagar la diferencia.				
6	y COASEGURO		Ejemplo:		Honorario Me	Honorario Médico	
	Porcentaje que pagará el Asegurado del total de los gastos		Honorarios del médico		\$100,0	\$100,000	
	cubiertos una vez descontado el deducible.	Ī	Tabulador Círculo	abulador Círculo Médico contratado		85,000	

9 COBERTURAS ADICIONALES incluidas en la Cobertura Básica - sin costo

Membresía Médica Móvil (descrita en el No. 1), Segunda Opinión Médica, Asistencia en Viajes, Línea Azul GNP (descrita al final) e **Indemnización por PARTO o CESÁREA**

Aplica de acuerdo a la antigüedad que tenga la madre con la póliza, siendo la mínima, 10 meses.

10 COBERTURAS OPCIONALES - con costo

Aplica de acuerdo al nivel hospitalario de atención médica.

Reducción de Deducible por Accidente, Respaldo por Fallecimiento, Emergencia Médica en el Extranjero, Enfermedades Catastróficas en el Extranjero, Cláusula Familiar y Respaldo Hospitalario

Diferencia por tu cuenta

11 PERIODO DE ESPERA:

Tiempo ininterrumpido que debe transcurrir a partir de la fecha de contratación de cada asegurado, a fin de que ciertas enfermedades sean cubiertas por la póliza.

Nota: Se reducen o eliminan los periodos de espera cuando el asegurado haya estado cubierto con otra aseguradora hasta ahora de forma continua. No aplica para SIDA, Circuncisión y Maternidad.

12 EXCLUSIONES

Lo que no te cubre la póliza

13	¿Cómo funciona	a mi	póliza?
	RECLAMACION		

- 1 Programación de cirugías y tratamientos (7 días hábiles)
- 2 Reporte Hospitalario (48 hrs. mínimo)
- 3 Reembolso (10 días hábiles aprox)

14 Diferencias vs. Competencia

- * Renovación vitalicia garantizada
- * Membresía Dental
- * El poder elegir en el momento de necesitar la atención, el hospital en que serás atentido.

Línea Azul GNP

Información sobre la cobertura de tu póliza, hospitales, procedimientos en caso de reclamaciones, condiciones de pago directo o reembolso, precios preferenciales en consultas, descuentos con médicos y proveedores.

15,000

Orientación médica telefónica al 55 52 27 9000. Visita: www.LuzMaTuAsesora.com

GASTO DEDUCIBLE DE IMPUESTO - Art. 151 Fracc. VI de la L.I.S.R.