

UNIVERSAL VIP

CUADERNO INFORMATIVO



La Regional
de Seguros

VUMI®



SOBRE NOSOTROS

La Regional de Seguros, S.A. (LRDS) es una compañía de seguros dedicada a la protección de los panameños que nace de la idea de conectar con sus aspiraciones y ofrecerles una alternativa sólida y confiable para respaldar sus bienes y servicios a través de una variedad de productos que abarcan los ramos más importantes del sector asegurador del país.

Los productos para gastos médicos mayores de La Regional de Seguros cuentan con el respaldo de VIP Universal Medical Insurance Group (VUMI®), una compañía sólida y global que cuenta con una extensa red de proveedores y un exclusivo servicio médico VIP que lo acompañará cuando usted más lo necesite.

Con nuestro seguro, usted tendrá la tranquilidad de saber que su salud está en las mejores manos las 24 horas del día, en cualquier parte del mundo.

UNIVERSAL VIP

Universal VIP es nuestro plan más completo con una cobertura anual de US\$5 millones y libre elección de proveedores de servicios médicos en todo el mundo. Disfrute de amplios beneficios para procedimientos ambulatorios y hospitalarios, maternidad, trasplante de órganos y tejidos, VIH/SIDA, chequeos preventivos y más.

Universal VIP viene con una serie de ventajas competitivas:

- Amplia red de hospitales nacionales e internacionales y proveedores de salud en los cinco continentes
- Vasta experiencia en gestión de reclamaciones a nivel mundial
- Gerencia administrativa y un equipo médico que entiende perfectamente su cultura y hablan su idioma
- Segunda Opinión Médica VIP incluida en todos los planes
- Administración de beneficios interna y eficiencia en el manejo de costos
- Una empresa sólida, estable y bien administrada que se preocupa por su salud

TABLA DE BENEFICIOS

Todo el contenido de este cuaderno es informativo. Los beneficios están regidos por las cláusulas descritas en las Condiciones Generales de la póliza. De no expresarse lo contrario, los beneficios se ofrecen en base a un asegurado por año póliza, a cuyos beneficios les corresponde el deducible seleccionado. Todas las cantidades son expresadas en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD, por sus siglas en inglés). Los beneficios están limitados a los gastos médicos que tengan cobertura bajo la póliza y los mismos están sujetos a los costos usuales, acostumbrados y razonables (UCR, por sus siglas en inglés) para el área geográfica donde ocurrieron los mismos.

OPCIONES DE DEDUCIBLE*

	OPCIÓN I	OPCIÓN II	OPCIÓN III	OPCIÓN IV	OPCIÓN V
Fuera de EE. UU.	US\$500	US\$2.000	US\$5.000	US\$10.000	US\$20.000
Dentro de EE. UU.	US\$1.000				

*Solamente se aplica un (1) deducible por persona, por año póliza. Para pólizas de familia, se aplicará un máximo de dos (2) deducibles acumulados por póliza, por año póliza. Para más información, por favor referirse a las Condiciones Generales de la póliza.

INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cobertura máxima por persona, por año póliza	US\$5.000.000

**INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN**

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Edad límite para solicitar cobertura	75
Período de espera	30 días
Cobertura geográfica	Mundial sin restricción de médicos y hospitales

BENEFICIOS HOSPITALARIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cobertura de habitación hospitalaria privada/semi-privada Estándar	100%
Beneficio especial para suite	Hasta US\$2.000 por día dentro de la red "USA Special Network"
Unidad de cuidados intensivos	100%
Acompañante adulto (cuando se trata de un menor de 18 años hospitalizado)	US\$350 por noche, máx. 30 noches
Medicamentos prescritos durante una hospitalización	100%

BENEFICIOS AMBULATORIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Sala de emergencia	100%
Visitas a médicos y especialistas	100%
Visitas de médicos y especialistas en el hogar	100%
Medicamentos por prescripción	100%
Terapias complementarias: quiropráctico, psicólogo, psiquiatra, osteópata y/o acupuntura	US\$2.500
Cuidados de enfermero(a) en el hogar	100%
Chequeo médico preventivo por asegurado, sin deducible (después de un período de espera de 10 meses)	Opciones I y II: <ul style="list-style-type: none"> • US\$150 hasta los 17 años de edad • US\$350 a partir de los 18 años de edad Opciones III, IV y V: <ul style="list-style-type: none"> • US\$100, todas las edades
Aparatos auditivos (vitalicio)	US\$2.000
Tratamientos especializados (terapia ocupacional, autismo, apnea del sueño y otros trastornos del sueño)	US\$3.000
Alzheimer	US\$10.000

BENEFICIOS GENERALES

(Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para procedimientos hospitalarios como para ambulatorios)

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Honorarios del cirujano y del anestesiólogo	100%
Servicios de estudios diagnósticos (exámenes de laboratorio, patología, rayos-X, resonancias magnéticas, tomografías)	100%
Exámenes de cáncer, medicamentos y tratamiento (quimioterapia y/o radioterapia)	100%



BENEFICIOS GENERALES

(Los siguientes beneficios ofrecen la misma cobertura tanto para procedimientos hospitalarios como para ambulatorios)

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cirugía de reducción de riesgo de cáncer o cirugía profiláctica (vitalicio)	US\$25.000 (después de un período de espera de 12 meses)
Diálisis	100%
Prótesis y medios correctivos implantados durante una cirugía	100%
Trasplante de órganos (por órgano/tejido, vitalicio)	US\$1.100.000
Beneficios para el donante vivo	US\$60.000
Equipo médico	100%
Terapia física y de rehabilitación	100%
Condiciones congénitas diagnosticadas antes de los 18 años (vitalicio)	US\$2.000.000
Condiciones congénitas diagnosticadas después de los 18 años	100%
VIH-SIDA (vitalicio)	US\$700.000 (después de un período de espera de 24 meses)
Cirugía bariátrica (vitalicio)	US\$10.000 (después de un período de espera de 24 meses)
Tratamiento quirúrgico de trastornos sintomáticos de los pies	100% (después de un período de espera de 24 meses)

BENEFICIOS DE MATERNIDAD

(10 meses de período de espera, sin deducible)

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Maternidad (opciones I, II y III)	US\$7.000
Extensión de la cobertura de maternidad*	US\$1.500
Extracción y almacenamiento de células madres (opciones I y II)	US\$1.000 por embarazo cubierto
Complicaciones de la maternidad y del recién nacido (vitalicio)	Opciones I y II: • US\$1.000.000 vitalicio Opción III: • US\$500.000 (con anexo, después del deducible)
Inclusión del recién nacido (opciones I, II y III)	Sin evaluación de riesgo si nace de una maternidad cubierta

*Cuando el asegurado seleccione un hospital de la "Red Especial de Maternidad".

BENEFICIOS DE EVACUACIÓN MÉDICA

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Transportación de emergencia por ambulancia terrestre	100% sin deducible
Transportación de emergencia por ambulancia aérea	100% sin deducible
Pasaje de regreso del asegurado y del acompañante después de una evacuación por ambulancia aérea	US\$1.000 por persona
Repatriación de restos mortales	100%



OTROS BENEFICIOS

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Actividades de alto riesgo y deportes peligrosos no profesionales	100%
Deportes profesionales	US\$500.000
Cobertura dental de emergencia	100% por los primeros 180 días
Cuidados paliativos en casos terminales	100%
Cobertura provisional para accidentes mientras se procesa la solicitud	US\$30.000
Cobertura gratuita extendida a dependientes elegibles después de la muerte del contratante	2 años
Cobertura gratuita para dependientes (opciones I y II)	Hasta los 5 años de edad, máx. 2 niños nacidos en la póliza de una maternidad cubierta
Eliminación/reducción del deducible por no presentar reclamos	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminación por 1 año después del 3er año sin reclamos (opciones I, II y III) • Reducción de hasta 50% por 1 año después del 3er año sin reclamos (opciones IV y V)
Segunda Opinión Médica VIP	100%

Todos los beneficios con cobertura del 100% son hasta los límites de la póliza.

La Regional de Seguros, S.A.

Urbanización Costa del Este, Avenida La Rotonda y
Boulevard Costa del Este, Torre Banco Panamá, piso 13, oficina 1300.

Ciudad de Panamá, Panamá

Teléfono General: +507.282.0500

Llamada Gratuita: 800 LRDS (800 5737)

Fax: +1.425.974.7867

info@laregionaldeseguros.com

www.laregionaldeseguros.com