



Best Doctors<sup>®</sup>  
I N S U R A N C E

A member of Now Health International

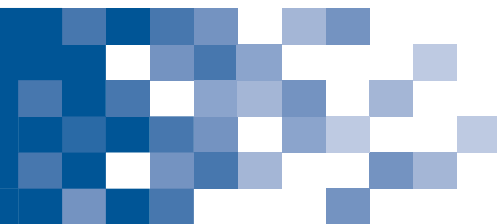
**MUTUAL DE ANESTESIOLOGOS DEL PARAGUAY**

**01246**

**Plan Corporativo**

Renovación: Enero 15, 2022.

# Renovación de Contrato de Cobertura Médica



Estimados Señores,

Best Doctors Insurance Limited se complace en presentarles a continuación el documento de renovación de su cobertura médica. Ha sido muy satisfactorio para nosotros el poderles ofrecer la seguridad de que si una eventualidad ocurre, sus empleados tendrán los mejores equipos médicos de su lado.

Nuestros 20 años de experiencia en el mercado, trabajando conjuntamente con prestigiosos médicos y hospitales reconocidos mundialmente, nos han permitido servirle a más de 15 millones de personas en 30 países del mundo, quienes tienen la absoluta certeza de estar recibiendo la mejor atención médica.

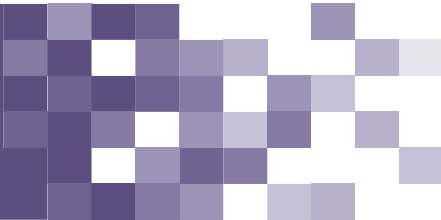
Esta carta es para confirmar el contrato acordado por las partes para proveer su cobertura médica, servicios de administración, y servicios de Interconsulta (InterConsultation™). La oferta será provista por Best Doctors Insurance Limited y/o nuestras subsidiarias y afiliados alrededor del mundo para cubrir en la mejor forma posible sus necesidades.

A continuación, les presentamos una nueva alternativa para la renovación del grupo;

Beneficios actualizados del plan Medical Care

Deducible: USD \$5,000 dentro y fuera EE. UU

# Beneficios



| BENEFICIO                                                                                                                                 | COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficio máximo por Asegurado, por Año Póliza                                                                                            | + \$2,000,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Elegibilidad para solicitar                                                                                                               | + Hasta los 74 años de edad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Renovación                                                                                                                                | + Anual<br>+ Best Doctors Insurance garantiza que ofrecerá alternativas en los términos de renovación de acuerdo a sus políticas de suscripción.                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cobertura geográfica                                                                                                                      | Mundial:<br>Fuera de los Estados Unidos:<br>+ Libre elección de médicos y hospitales<br>En los Estados Unidos:<br>+ Dentro de la Red MedicalCare™<br>+ Fuera de la Red MedicalCare™: gastos médicos cubiertos al 60% hasta un máximo de US\$600/día para habitación y US\$1,200/día en unidad de cuidados intensivos<br>+ Tratamiento médico de emergencia: 100% hasta el límite de la póliza |
| Habitación hospitalaria privada y semiprivada                                                                                             | + 100% dentro de la Red MedicalCare™                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cuidados intensivos                                                                                                                       | + 100% dentro de la Red MedicalCare™                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cirugía (hospitalaria y ambulatoria)                                                                                                      | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Sala de emergencias                                                                                                                       | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Honorarios de cirujanos y anestelistas                                                                                                    | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Principales exámenes de diagnóstico                                                                                                       | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tratamientos para el cáncer                                                                                                               | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Diálisis                                                                                                                                  | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Condiciones congénitas y/o hereditarias:<br>Diagnosticadas antes de los 18 años de edad<br>Diagnosticadas a los 18 años de edad o después | + \$100,000<br>+ 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Trasplante de órganos y tejidos                                                                                                           | + \$300,000 por órgano o tejido, por Asegurado de por vida<br>+ Incluye US\$20,000 para donante vivo                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Terapia física ambulatoria, rehabilitación y cuidado médico a domicilio (enfermero privado)                                               | + \$4,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tratamiento quirúrgico de trastorno sintomático del pie                                                                                   | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Cobertura dental por accidente                                                                                                            | + 100% dentro de los 180 días después del accidente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Visitas a médicos y especialistas                                                                                                         | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Cirugía reconstructiva en caso de enfermedad o accidente                                                                                  | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Cirugía profiláctica para reducción de riesgo de cáncer                                                                                   | + \$10,000 por Asegurado, de por vida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Equipo médico durable o dispositivos especiales (prótesis externas, dispositivos ortóticos)                                                                                                                                                                                                 | + \$8,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Implantes y prótesis quirúrgicos (excluye dentales)                                                                                                                                                                                                                                         | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Medicamentos por prescripción médica                                                                                                                                                                                                                                                        | \$8,000 ambulatorio<br>+ 100% durante hospitalización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Cuidados Preventivos<br><br>+ No aplica deducible<br>+ No aplica período de espera                                                                                                                                                                                                          | + Detección de cáncer de colon (50 años o más):<br>\$1,200 por Asegurado cada diez años<br>+ Detección de cáncer de próstata (50 años o más):<br>\$300 por Asegurado por Año Póliza<br>+ Prueba de Papanicolaou (de 21 a 65 años):<br>\$150 por Asegurada cada tres años<br>+ Mamografía (40 años o más):<br>\$400 por Asegurada por Año Póliza                                                           |
| Tratamientos Alternativos y/o Complementarios<br>+ Acupuntura, hipnotismo, masajes terapéuticos y reflexología<br>No aplica deducible                                                                                                                                                       | + \$200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Examen médico de rutina (18+ años)<br>Incluye: servicios de laboratorio, radiografías, tratamientos quiroprácticos, de acupuntura y nutrición, tratamientos para dejar de fumar, procedimientos de esterilización, y cualquier otro gasto médico relacionado con el examen médico de rutina | \$150 por asegurado, por año póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Transporte de emergencia:</b><br><br>Ambulancia aérea<br><br>Ambulancia terrestre                                                                                                                                                                                                        | + \$30,000 al hospital más cercano para el tratamiento apropiado<br>+ No aplica deducible<br>+ 100%<br>+ No aplica deducible                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Repatriación de restos mortales o servicios de cremación                                                                                                                                                                                                                                    | + \$5,000 en caso de fallecimiento como resultado de un accidente o enfermedad cubierto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Enfermedad de Alzheimer                                                                                                                                                                                                                                                                     | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Accidentes ocurridos durante la práctica de actividades de alto riesgo                                                                                                                                                                                                                      | + 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Beneficios Adicionales                                                                                                                                                                                                                                                                      | + Exoneración del deducible hasta un máximo de US\$5,000 en caso de Accidente o Emergencia mientras el Asegurado viaja fuera de su País de Residencia<br>+ Exoneración del deducible en caso de Accidente Grave por la primera hospitalización                                                                                                                                                            |
| Servicios Exclusivos                                                                                                                                                                                                                                                                        | + <b>InterConsulta®:</b> Confirmación del diagnóstico e identificación de los mejores tratamientos y especialistas. Acceso inmediato, inclusive para condiciones excluidas por la póliza<br>+ <b>Best Doctors Concierge™:</b> Coordinación de citas médicas y admisión hospitalaria, coordinación de transporte y hospedaje cuando el Asegurado requiera servicios médicos fuera de su País de Residencia |

# Tarifas

| Tipo de Contrato<br>Clase A | Cuotas de Renovación |
|-----------------------------|----------------------|
| Empleado                    | \$2,338              |
| Empleado + 1                | \$4,793              |
| Familia                     | \$7,482              |

Un cargo de 3.5% de la factura total aplicara para los pagos con Tarjetas de Créditos.

La prima total por esta cobertura estará determinada de acuerdo al número de empleados cubiertos al comienzo de cada fecha de pago. **Su primera facturación tendrá fecha 1 de Enero, 2022.**

**Por favor retorne vía e-mail, una copia firmada de esta carta y también este original para seguimiento.**

Gracias de nuevo por escoger a Best Doctors Insurance Limited.

## **ACEPTADO Y DE ACUERDO**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Favor devolver copia firmada a [bdgroups@bestdoctorsinsurance.com](mailto:bdgroups@bestdoctorsinsurance.com).

## Contáctanos



Escribirnos a

[info@bestdoctorsinsurance.com](mailto:info@bestdoctorsinsurance.com)



Número principal en EE.UU.

1 305 269 2521

Llamada Gratuita desde EE.UU.

1 866 902 7775

Llamada Gratuita desde Venezuela

58 212-720-2102

Llamada Gratuita desde Madrid

34 911880065

Llamada Gratuita desde Chile

56 225-95-2882

Llamada Gratuita desde Mexico

52 155-4169-7210

Llamada Gratuita desde Peru

51 1705-9741

Llamada Gratuita desde Trinidad y Tobago

1 8888269630

Llamada Gratuita para Grupos

1 888 255 3755

Número local en EE. UU. para Grupos

786 364 2360

Llamada Gratuita para Brasil

0 800 878 4070

Número local en EE. UU. para Brasil

786 483 2000



Fax

1 800 476 1160