

El contrato es emitido por Best Doctors S.A. Empresa de Medicina Prepagada, compañía registrada en el Ecuador.

MEDICALCARE es una marca registrable de Best Doctors Insurance Limited o sus empresas filiales.

El contrato es emitido por Best Doctors S.A. Empresa de Medicina Prepagada, compañía registrada en el Ecuador.  
[www.bestdoctorsinsurance.com](http://www.bestdoctorsinsurance.com)

**Best Doctors S.A. Empresa de Medicina Prepagada**

Avenida Joaquín Orrantía,  
 Torres del Mall, Torre A Oficina 203  
 Guayaquil, Ecuador

**Números Generales Ecuador** 5 028000

**Números Generales EE.UU.** 1 305 269 2521

**Llamada Gratuita dentro de los EE.UU.** 1 866 902 7775

**EE.UU. Fax** 1 800 476 1160

**[www.bestdoctorsinsurance.com](http://www.bestdoctorsinsurance.com)**

Best Doctors Insurance Holdings, LLC. y su subsidiaria, Best Doctors S.A. Empresa de Medicina Prepagada, se fundaron con una misión: facilitar el acceso a la mejor y más avanzada atención médica. Este objetivo es el punto de partida de todos los planes de salud, beneficios y servicio que ofrecemos. Nuestra indiscutible experiencia médica permite a nuestros miembros estar absolutamente seguros de que están recibiendo el diagnóstico correcto y el tratamiento adecuado cuando más lo necesitan.



**Best Doctors®**

**BEST DOCTORS S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA**



**Best Doctors®**  
BEST DOCTORS S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA

# MEDICAL CARE™

## RESUMEN DE BENEFICIOS



VÁLIDO A PARTIR DEL  
1 DE ABRIL 2018

| ÍTEM/BENEFICIO   | COBERTURA  |
|--|--|
| Beneficio Máximo   | + \$2.000.000 Por afiliado por año contrato  |
| Elegibilidad para Solicitar  | + Sin limite de edad   |
| Renovación   | + Garantizada de por vida  |
| Cobertura  | + <b>Dentro de la Red de MEDICALCARE™:</b><br>Libre elección de Proveedores<br>+ <b>Fuera de la Red de MEDICALCARE™:</b><br>Los gastos médicos cubiertos en los que se incurra fuera de la Red de MEDICALCARE™ serán cubiertos en un 60 %, con límite de \$600 diarios para habitación y \$1.200 diarios para cuidados intensivos<br>*El plan MEDICALCARE™ de Cobertura Mundial tiene libre elección de Proveedores fuera de los Estados Unidos. |
| Habitación Hospitalaria Privada y Semi-Privada   | + 100% sin límite de días dentro de la Red de MEDICALCARE™   |
| Cuidados Intensivos  | + 100% sin límite de días dentro de la Red de MEDICALCARE™   |
| Cirugía (Incluyendo Cirugía Ambulatoria)   | + 100%   |
| Sala de Emergencias  | + 100%   |
| Exámenes de Diagnóstico Mayor  | + 100%   |
| Tratamientos de Cáncer   | + 100%   |
| Diálisis   | + 100%   |
| Maternidad (Disponible en opciones con Deducible de \$500/\$1.000, \$1,000/\$1,000 y \$2,000/\$2,000)  | + \$2.000 por parto sin aplicación de deducible. Incluye cuidado del Recién Nacido saludable<br>+ Período de Espera de 2 meses   |
| Complicaciones de Maternidad y Complicaciones de Nacimiento (Disponible en opciones con Deducible de \$500/\$1.000, \$1,000/\$1,000 o \$2,000/\$2,000) | + \$75.000 por Contrato de por Vida<br>+ Período de Espera de 2 meses  |
| Inclusión del Recién Nacido  | + Automática sin evaluación de riesgo si nace de una Maternidad cubierta   |
| Atención Prenatal  | + \$ 40 por consulta, mensual. Este beneficio aplica únicamente para maternidades no cubiertas, sin aplicación de deducible  |
| Condiciones Congénitas y/o Hereditarias  | + \$100.000 por Afiliado de por vida (condición diagnosticada antes de los 18 años de edad)<br>+ 100% (Condición diagnosticada a partir de los 18 años de edad o después)  |
| Trasplante de Órganos y Tejidos  | + \$300.000 por órgano o tejido por Afiliado de por Vida y<br>+ 20.000 para el Donante Vivo  |
| Terapia Física Ambulatoria, Rehabilitación y Cuidado Médico a Domicilio (Enfermera privada)  | + \$3.000 por Afiliado por Año Contrato, después del deducible   |
| Tratamiento quirúrgico de trastornos sintomáticos de los pies  | + 100%   |
| Cobertura Dental por Accidente   | + 100%   |
| Visitas a Médicos y Especialistas  | + 100%   |

| ÍTEM/BENEFICIO  | COBERTURA   |
|---|---|
| Cirugía Reconstructiva en caso de Enfermedad o Accidente  | + 100%  |
| Equipo Médico Durable o Dispositivos Especiales (Prótesis externas, dispositivos ortóticos e implantes) | + \$6.500 por Afiliado por Año Contrato, después del deducible.   |
| Implantes quirúrgicos o Prótesis (Excluye dentales)   | + 100%  |
| Medicamentos por Prescripción Médica  | + \$5.000 por Afiliado por Año Contrato, después del deducible (fuera de una hospitalización)<br>+ 100% durante una hospitalización   |
| Tratamiento de Alergias   | + 100%  |
| Transporte de Emergencia  |   |
| Ambulancia Aérea  | + \$30.000 Por Afiliado por año Contrato al Hospital mas cercano de tratamiento apropiado. No aplica deducible  |
| Ambulancia Terrestre  | + 100% No aplica deducible  |
| Repatriación de Restos Mortales o Servicios de Cremación  | + \$5.000 después del deducible, en caso de fallecimiento como resultado de una Enfermedad o Accidente cubierto   |
| Beneficios Adicionales  | + El deducible será eliminado hasta un máximo de \$5,000 en caso de una Emergencia o Accidente que ocurra mientras el Afiliado este viajando fuera de su país de residencia   |
| Servicios Exclusivos  | + <b>InterConsulta®</b> : Confirmación de su diagnóstico e identificación de los mejores tratamientos y especialistas. Acceso Inmediato a este beneficio inclusive para condiciones excluidas por el Contrato<br>+ <b>Best Doctors Concierge™</b> : Coordinación de citas médicas y admisión hospitalaria, coordinación de transporte y hospedaje cuando el Afiliado requiera servicios médicos fuera de su País de Residencia  |
| <b>¿QUÉ DEBO SABER?</b>   | <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>A menos de que se indique lo contrario, todos los beneficios son por Afiliado, por Año Contrato y están sujetos a la aplicación del deducible seleccionado. Todos los importes que aparecen son en Dólares Americanos (USD)</b></li><li>● <b>Deducible acumulativo por Afiliado por Año Contrato, máximo dos (2) deducibles por familia por Año Contrato</b></li><li>● <b>Los gastos médicos cubiertos corresponden a lo usual, acostumbrado y razonable</b></li></ul> |