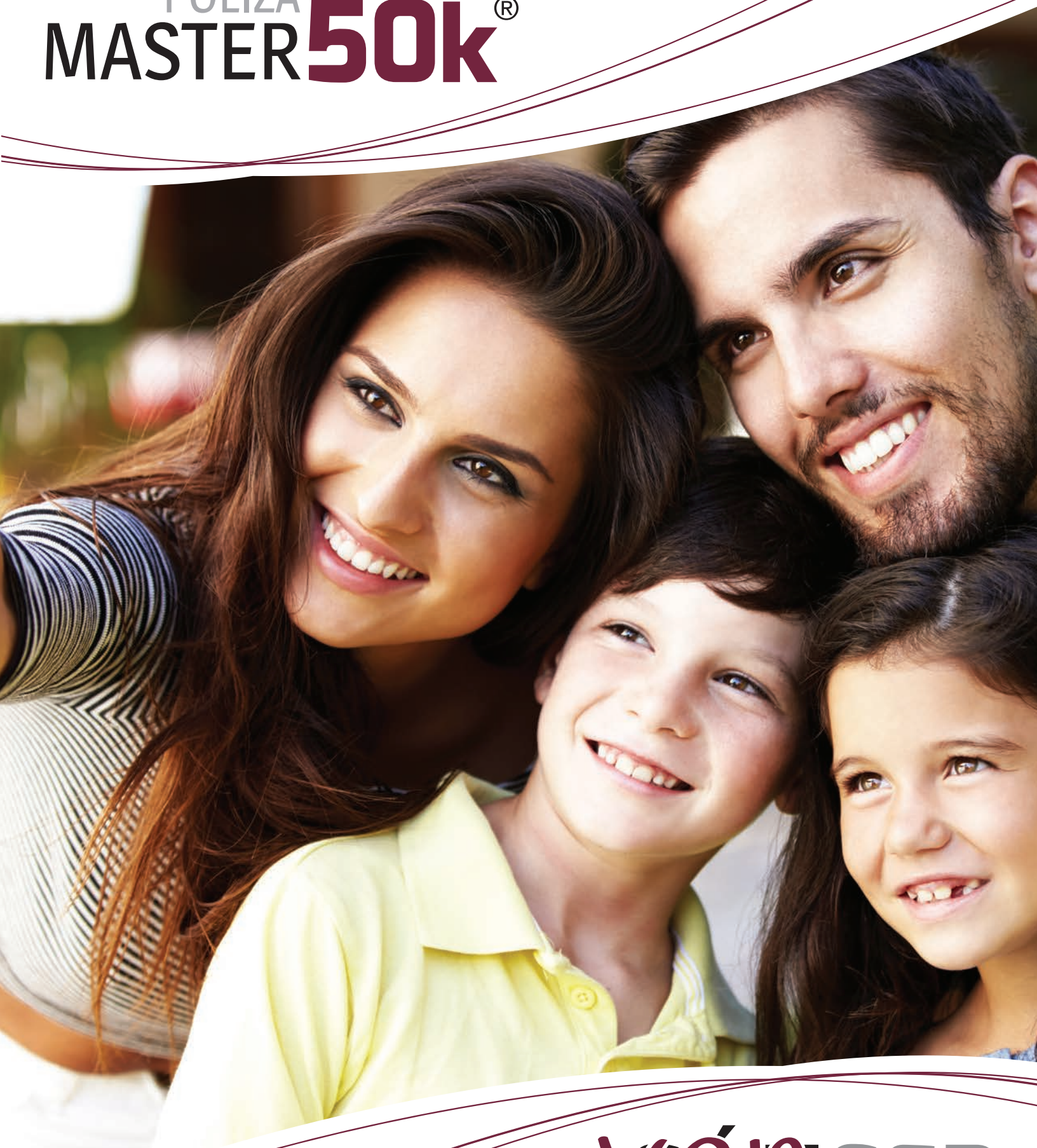
PÓLIZA MASTER 50k®



para VENCER

PÓLIZA
MASTER 50k®

¿Por qué Master 50k?

En la inmensa mayoría de los casos, tener un seguro médico no es suficiente para cubrir todas las necesidades que pudiera requerir una persona ante el diagnóstico y tratamiento de Cáncer y/o una Enfermedad Específica. Basándonos en las necesidades de estos pacientes, **Multinational Life Insurance Company** diseñó su producto: **"Master50k"**.

Tener la mejor póliza para el tratamiento de Cáncer y/o las Enfermedades Específicas, te permitirá afrontar los gastos médicos que se presenten, sin que se afecten tus finanzas ni tu tranquilidad.

Existen puntos importantes y determinantes para que puedas salir airoso ante un diagnóstico de Cáncer.

Pruebas de Prevención
Un diagnóstico en etapa temprana te permitirá tener una mejor expectativa de **VIDA**.

Actitud Positiva
Es necesaria para **ENFRENTAR** los tratamientos que pudieran ser en algunas ocasiones dolorosos.

Apoyo Familiar
Sus palabras de aliento, su compañía y su respaldo te permitirán mantenerte en **PIE DE LUCHA**.

Finanzas
Poder afrontar sin problemas los gastos relacionados a tus tratamientos, independientemente no sean cubiertos por tu seguro médico, te permitirá tener la **TRANQUILIDAD** que necesitas.

Nutrición
Los pacientes de Cáncer que se alimentan adecuadamente **RESISTEN** los tratamientos mucho mejor.

ELEGIBILIDAD

Cubierta Básica

Será elegible toda persona menor de 76 años de edad a la fecha de efectividad de la póliza, que no haya sido diagnosticada ni que esté pendiente a realizarse alguna prueba de diagnóstico de cáncer y/o de las 40 Enfermedades Específicas cubiertas.

También será elegible cualquier persona que haya tenido historial de las mismas, siempre y cuando haya estado en remisión y no haya requerido tratamiento durante los últimos 10 años. No obstante, los beneficios serán reducidos a la mitad, excepto el beneficio de Primer Diagnóstico de Cáncer o de la Enfermedad Específica, para el cual no cualificará.

Cubiertas disponibles

Individual

Bajo la cubierta individual, cualificará el Asegurado Principal solamente.

Pareja 1

Bajo la cubierta **Pareja 1**, cualificarán el Asegurado Principal y uno de los siguientes: cónyuge o pareja consensual, hijo(a), hermano(a), tío(a), sobrino(a) o nieto(a). Ambos asegurados deberán ser menores de 26 años o solo uno de ellos podrá tener 26 años o más de edad.

Pareja 2

Bajo la cubierta **Pareja 2**, cualificarán el Asegurado Principal y uno de los siguientes: cónyuge o pareja consensual, hijo(a), padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), sobrino(a) o nieto(a). Ambos asegurados deberán tener 26 años o más de edad.

Familiar 1

Bajo la cubierta **Familiar 1**, cualificarán el Asegurado Principal, su cónyuge o pareja consensual y/o sus hijos(as). Todos los asegurados deberán ser menores de 26 años o solo uno de ellos podrá tener 26 años o más de edad.

Familiar 2

Bajo la cubierta **Familiar 2**, cualificarán el Asegurado Principal, su cónyuge o pareja consensual y/o sus hijos(as). Al menos dos o más asegurados deberán tener 26 años o más de edad.

Hijos(as) bajo la cubierta **Familiar 1** o **Familiar 2** incluyen aquellos hijos(as) dependientes de 26 años o más incapacitados mental o físicamente antes de haber alcanzado los 26 años de edad, que no devenguen ingreso alguno, no reciban beneficios del Seguro Social, dependan totalmente del Asegurado o de su cónyuge o pareja consensual y vivan en la misma residencia.

PÓLIZA
MASTER 50k®

En la inmensa mayoría de los casos, tener un seguro médico no es suficiente para cubrir todas las necesidades luego de un diagnóstico.

Ahora nuestra **Master 50K** te ofrece los mejores beneficios dentro de las siguientes 4 opciones:

BENEFICIOS

	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4
Pruebas de Prevención Por año-póliza, por la totalidad de los Asegurados	HASTA $ 100	HASTA $ 100	HASTA $ 200	HASTA $ 200
Primer Diagnóstico Cáncer (excepto de la piel)	$ 2,500	$ 3,000	$ 5,500	$ 7,000
Cáncer de la Piel	$ 500	$ 1,000	$ 1,000	$ 1,000
Enfermedad Específica	$ 500	$ 1,000	$ 1,000	$ 1,000
Segundo Diagnóstico Cáncer (excepto de la piel)	$ 500	$ 1,000	$ 1,500	$ 1,500
Nueva Energía (Estadía en Parador u Hotel)	**Hasta $1,050** en la vida del Asegurado			
Gastos imprevistos de Hospitalización	**Hasta $175** por año-póliza			
Hospitalización Continua e Ininterrumpida				
Primer día	$ 450	$ 450	$ 500	$ 500
Desde el 2do hasta el 10mo día	DIARIOS $ 400	DIARIOS $ 400	DIARIOS $ 400	DIARIOS $ 450
Desde el 11mo hasta el 60mo día	DIARIOS $ 300	DIARIOS $ 300	DIARIOS $ 300	DIARIOS $ 400
Cubierta Extendida de Hospitalización	**Hasta $30,000 mensuales** a partir del día 61 de hospitalización			
Indemnización **Hospitalización Unidad de Cuidado Intensivo**	DIARIOS $ 400	DIARIOS $ 400	DIARIOS $ 500	DIARIOS $ 500
Visita a Sala de Emergencias	**$100**			
Enfermera Privada:				
En el Hospital	**Hasta $175 diarios** (ilimitado)			
En la Residencia	**Hasta $175 diarios** (limitado) **a $5,250** por año-póliza			
Medicamentos durante la Hospitalización	**Hasta $125 diarios** (según los días de hospitalización)			
Medicamentos en el Hogar	**Hasta $2,500** por año-póliza			
Medicina Natural	**50% de los gastos hasta $500** por año-póliza			
Plasma y Sangre	(sin límite)			
Cirugías (incluye robótica)	**Sin límite en el número de cirugías** (Según tabla de cirugías de la póliza)			
Trasplante Médula Ósea	**Hasta $10,000** en la vida del Asegurado			
Trasplante Células Madre	**Hasta $6,500** en la vida del Asegurado			

	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4
Cirugía Ambulatoria	**Hasta $500**			
Segunda Opinión de Cirugía	**$300**			
Tercera Opinión de Cirugía	**$400**			
Anestesia	**Hasta el 30%** del beneficio de cirugía			
Pérdida de Ingreso por Hospitalización	**Hasta $1,500** mensuales			
Pérdida de Ingreso del Asegurado Acompañante en Hospital	**$75** diarios			
Asistencia de Alimentos por Incapacidad del Asegurado Principal:				
Individual	**Hasta $200**			
Pareja	**Hasta $400**			
Familiar	**Hasta $600**			
Defectos y Anormalidades Congénitas	**Hasta $5,000**			
Transportación:				
Aérea	Ilimitada			
Ambulancia Aérea	**Hasta $10,000** por año-póliza			
Ambulancia Terrestre	Ilimitada			
Taxi	Ilimitado			
Transporte Propio para Tratamiento (ilimitado):	DIARIOS $ 10	DIARIOS $ 10	DIARIOS $ 10	DIARIOS $ 20
Transportación Aérea y Hospedaje del Acompañante	**Hasta $5,000** por año-póliza			
Inmunoterapia	**Hasta $1,000** por año-póliza			
Tratamiento de Rayos X, Radioterapia, Braquiterapia, Isótopos Radio-activos, Yodo Radioactivo, Quimioterapia y otros Tratamientos Especiales				
Gastos incurridos (por año-póliza) hasta:	$ 5,000	$ 6,000	$10,000	$10,000
Gastos incurridos por el Asegurado (por año-póliza) hasta:	$15,000	$14,000	$10,000	$10,000
Total (por año-póliza) hasta:	$20,000	$20,000	$20,000	$20,000
Terapia Experimental	**Hasta $10,000** por año-póliza			

	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4
Manejo del Dolor, Depresión y Ansiedad (Acupuntura, Terapia Psicológica, Terapia Psiquiátrica y Yogaterapia)	**Hasta $5,000** por año-póliza y **hasta $10,000** en la vida del Asegurado			
Canalizando el Estrés (Gimnasio, Entrenador Personal, SPA, Clases de Baile, Depilación con Láser, Aromaterapia, Musicoterapia o Manualidades)	**Hasta $1,000** en la vida del Asegurado			
Pelucas, Sombreros, Postizos, Pañuelos, Maquillaje Permanente, Pestañas Postizas	**Hasta $500** por año-póliza			
Prótesis sin Implante Quirúrgico	**Hasta $5,000** por año-póliza y **hasta $10,000** en la vida del Asegurado			
Prótesis con Implante Quirúrgico	**Hasta $10,000** por año-póliza y **hasta $20,000** en la vida del Asegurado			
Equipos Ortopédicos	**Hasta $2,500** en la vida del Asegurado			
Suplementos Nutritivos:				
Orales	**Hasta $1,000** por año-póliza			
No-Orales	**Hasta $5,000** por año-póliza			
Servicio de Ama de Llaves	**Hasta $1,500** mensuales y **hasta $9,000** por año-póliza			
Pañales Desechables, "Pads" y Medicamentos para Evitar Irritaciones y Úlceras de Cúbito	**Hasta $2,000** por año-póliza			
Hogar de Convalecencia	**$100** diarios hasta 30 días			

	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4
Hogar de Convalecencia para relevar al Cuidador	**Hasta $100** diarios y hasta 15 días por año-póliza			
Tomografía Axial Computadorizada, Resonancia Magnética, Tomografía de los Huesos, Angiografía Sincronizada Multinuclear, Tomografía por Emisión de Positrones y Ultrasonidos Transrectales	**Hasta $750** por año-póliza			
Relevo de Pago de Primas	**Hasta 2 años** por incapacidad **Hasta 1 año** en etapa terminal			
Terapia Psicológica, Terapia Psiquiátrica, Aromaterapia, SPA y Musicoterapia para el Cuidador	**Hasta $500** en la vida del Asegurado			
Realizando un Sueño	**Hasta $2,000**			
Enfermedad Terminal en el Hogar	**$25** diarios			
Subsidio de Energía Eléctrica	20% de la factura **hasta $50** mensuales			
Visita Médica en el Hogar en Etapa Terminal	**$75** diarios hasta 6 visitas			
Beneficio por Muerte (por Cáncer o Enfermedad Específica)	**$ 1,000**	**$ 1,000**	**$ 1,000**	**$ 2,000**
Traslado del Cadáver del Asegurado a Puerto Rico	**Hasta $2,000**			
Gastos Fúnebres, hasta:	**$ 1,000**	**$ 5,000**	**$ 7,500**	**$ 7,500**

Desde tan sólo **43 centavos** diarios

Aditamentos Disponibles

Los máximos aplicarán de acuerdo al plan (A - D) seleccionado en la solicitud.
Favor referirse a la póliza para los detalles de los beneficios.

10 Enfermedades Específicas Adicionales

Este **Aditamento** amplía la lista de **Enfermedades Específicas** de la póliza básica, con las enfermedades que aparecen a continuación, para que así obtengas todos los beneficios que la cubierta primaria te ofrece.

- **Aneurisma Cerebral**
- **Apnea Obstructiva del Sueño**
- **Chikungunya**
- **Culebrilla**
- **Hepatitis C**
- **Mutaciones de la Gripe Aviar y/o Gripe Porcina**
- **Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)**
- **Síndrome de Raynaud**
- **Virus de la Influenza B y/o C**
- **Virus de Ébola**

Período de Espera:
30 días, excepto SIDA que son 6 meses.

ESTANCIA EN HOSPITAL

Beneficios	Hasta
Gastos Incurridos por el Asegurado en una Sala de Emergencias debido a un Accidente	$ 850
Indemnización por Visitar una Sala de Emergencias debido a una Emergencia por Enfermedad	$ 200
Indemnización Diaria por Hospitalización por Enfermedad, Accidente, Embarazo o Esterilización	$ 200
Indemnización Diaria por Ingreso en Unidad de Cuidado Intensivo por Enfermedad o Accidente	$ 800
Indemnización Diaria por Convalecencia en el Hogar Posterior a Estancia en una Sala de Emergencias debido a una Emergencia por Accidente o a una Emergencia por Enfermedad	$ 100
Indemnización Diaria por Convalecencia en el Hogar Posterior a una Hospitalización o Ingreso a una Unidad de Cuidado Intensivo	$ 100
Indemnización por Cesárea en el Hospital	$ 2,000
Indemnización por Parto en el Hospital	$ 1,550
Indemnización por Aborto en el Hospital	$ 1,100
Indemnización por Parto en el Hogar	$ 1,850

Versión ML-End. IEHCC 9/18

MUERTE ACCIDENTAL, DESMEMBRAMIENTO, Y OTRAS PÉRDIDAS CUBIERTAS

Beneficios	Hasta
A) Pérdidas por Accidente	
La Vida	$ 100,000
Ambas manos	$ 100,000
Ambos pies	$ 100,000
Ambos ojos o la visión total	$ 100,000
Una mano	$ 50,000
Un pie	$ 50,000
Un ojo o la visión total de uno	$ 50,000
B) Prótesis	
Ambas manos	$ 50,000
Ambos pies	$ 50,000
Ambos ojos o la visión total	$ 50,000
Una mano	$ 25,000
Un pie	$ 25,000
Un ojo o la visión total de uno	$ 25,000

C) Otros Beneficios Cubiertos por Accidente ¡Ahora pagaremos por indemnizaciones!

Beneficios	Hasta
Dislocaciones	De $25 a $750
Fracturas sin cirugía	De $50 a $1,500
Fracturas con cirugía	De $75 a $2,250
Laceraciones que requieran Puntos de Sutura	$75 por cada Punto de Sutura
Pérdida de Capa Superficial de la Piel (11% al 30% del cuerpo)	$200
Pérdida de Capa Superficial de la Piel (31% al 49% del cuerpo)	$600
Pérdida de Capa Superficial de la Piel (50% o más del cuerpo)	$1,000
Estado de Coma	$2,500
Cuadriplejía	$1,500
Agresión Sexual	$1,000
Víctima de Bala Perdida	$1,000
Mutilaciones como Víctima de "Bullying", "Carjacking", Secuestro o Asalto a Mano Armada	$1,000
Mutilaciones en los Genitales o Mamas	$1,000
Mutilaciones en otras partes del cuerpo	$500
Equipo para drenaje de heridas (V.A.C.)	$500
Laceraciones como Víctima de "Bullying", "Carjacking", Secuestro o Asalto a Mano Armada	$500
Laceraciones en los Genitales o Mamas	$500
Traumas como Víctima de "Bullying", "Carjacking", Secuestro o Asalto a Mano Armada	$250
Traumas en los Genitales o Mamas	$100
Desgarre Muscular	$150
Trauma en Ligamentos y/o Tendones	$200
Rotura en Ligamentos y/o Tendones	$500
Recibir Transfusión de Sangre	$100
Terapias Físicas (Máx. 10 terapias/año) Por cada terapia:	$50
Orden Médica para Convalecer en el Hogar Debido a Accidente: - Luego de una Visita a Hospital o Sala de Emergencia (Hasta 15 días) - Sin mediar Visita a Hospital o Sala de Emergencia (Hasta 5 días)	$25 diarios (Máximo 2 períodos de convalecencia por año)
Visita a Sala de Emergencia o Médico Tratante por Accidentes cuyas pérdidas no estén en esta Tabla (Máx. 4 visitas en conjunto/año)	$50
Hospitalización por Accidente (si hubo hospitalización dentro de los 45 días siguientes al accidente) (Máx. 30 días/año)	$100 diarios

Los pagos aplicarán para cualquiera de los planes (A - D)

TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

(Corazón, Córnea, Hígado, Hueso, Intestino, Médula Ósea, Páncreas, Piel, Pulmones y Riñones)

Beneficio	Cantidad Máxima a Pagar por Año Aditamento
Adquisición de Órganos o Tejido Artificial	Hasta $20,000
Adquisición de Órgano o del Tejido de un Donante Fallecido	Hasta $15,000
Adquisición de Órgano o del Tejido de un Donante Vivo	Hasta $30,000
Ambulancia Aérea	Hasta $10,000
Anestesia	30% de la Cirugía
Convalecencia del Asegurado en el Hogar	$50 diarios hasta 15 días
Convalecencia del Donante en el Hogar	$50 diarios hasta 15 días
Cultivo y Trasplante de Médula Ósea	Hasta $15,000
Enfermera Privada en el Hospital	Hasta $175 diarios y hasta $15,000
Enfermera Privada en el Hogar	Hasta $175 diarios y hasta $4,500
Equipo Ortopédico y/o Equipo Médico	Hasta $5,000
Evaluación Psicológica Pre y Post-Operatoria	Hasta $300
Hospitalización	Ilimitado
Terapias	Hasta $1,000
Transportación Aérea y Terrestre, Hospedaje, Comidas y Lavandería	Hasta $20,000
Pérdida de la Vida en la Cirugía o dentro de 30 días a consecuencia de Complicación o Rechazo del Órgano	$25,000

La cantidad máxima a pagar por la totalidad de los beneficios para la realización de un trasplante por cada Asegurado es $350,000 y en la vida de cada Asegurado es $700,000.

PAGO ÚNICO POR PRIMER DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES CRÍTICAS

Alzheimer (Moderado o Severo), Apoplejía o Derrame Cerebral, Cáncer Metastático, Cuadriplejia Permanente, Enfermedad Renal en Etapa Terminal e Infarto Cardiaco

BENEFICIO DE PAGO ÚNICO POR PRIMER DIAGNÓSTICO DE CADA ENFERMEDAD CRÍTICA				
Edad del Asegurado	**Plan A**	**Plan B**	**Plan C**	**Plan D**
Menores de 70 años	$2,500	$5,000	$7,500	$10,000
Desde 70 años hasta 79 años	$1,000	$2,000	$3,000	$4,000
Desde 80 años hasta 89 años	$500	$1,000	$1,500	$2,000

BENEFICIO POR MUERTE DURANTE LOS SIGUIENTES 6 MESES A LA OCURRENCIA DE LA ENFERMEDAD CRÍTICA CUBIERTA A CONSECUENCIA DE LA MISMA				
Edad del Asegurado	**Plan A**	**Plan B**	**Plan C**	**Plan D**
Menores de 70 años	$5,000	$5,000	$5,000	$5,000
Desde 70 años hasta 79 años	$2,500	$2,500	$2,500	$2,500
Desde 80 años hasta 89 años	$1,250	$1,250	$1,250	$1,250

ADITAMENTO DE INDEMNIZACIÓN POR PRIMER DIAGNÓSTICO DE CÁNCER - AMPLIADO -

$10,000	$20,000	$30,000	$40,000	$50,000

Cubre Cáncer de la Piel.

Favor referirse a la póliza para los detalles de los beneficios.

Enfermedades Específicas:

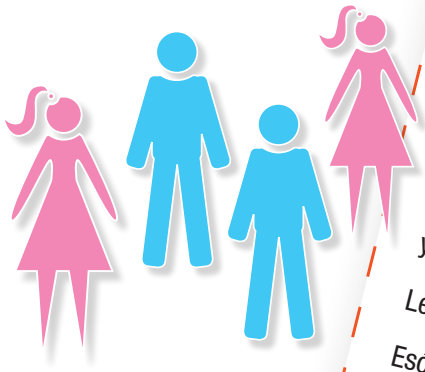
- Anemia Drepanocítica
- **Ciguatera**
- **Dengue Hemorrágico**
- Difteria
- Distrofia Muscular
- Encefalitis
- Enfermedad de Addison
- Enfermedad de los Legionarios
- Enfermedad de Niemann-Pick
- **Enfermedad de Parkinson**
- Enfermedad de Tay-Sachs
- Enfermedad de Whipple
- **Esclerodermia**
- **Esclerosis Amiotrófica Lateral (Síndrome de Lou Gehrig)**
- **Esclerosis Múltiple**
- **Fibromialgia**
- Fiebre de las Montañas Rocallosas
- Fiebre Escarlatina
- Fiebre Reumática
- Fiebre Tifoidea
- **Gripe Aviar (Virus H5N1)**
- **Gripe Porcina (AH1N1)**
- **Leptospirosis**
- Lupus Eritematoso
- Malaria
- Meningitis Bacteriana
- Miastenia Grave
- Necrosis Epidermal Tóxica
- Osteomielitis
- Poliomielitis
- **Polimiositis**
- Rabia
- **Síndrome de Guillain Barré**
- Síndrome de Reye
- Síndrome de Shock Tóxico
- **Síndrome de Sjogren**
- Tétano
- Tuberculosis
- Tularemia
- Viruela

Durante nuestras vidas... el cáncer podría atacarnos

1 de cada **3** personas contraerá Cáncer.

2 de cada **3** familias se verán afectadas, usted mismo probablemente conoce a alguien.

La **Leucemia** es la enfermedad más grave en los niños de edad escolar y la segunda causa de muerte.



Primeras 10 causas de muerte por cáncer en Puerto Rico*

HOMBRES:

- Próstata..... 17.6%
- Pulmón y bronquios 13.6%
- Colon y recto ... 13.0%
- Hígado y ducto biliar 6.8%
- Estómago 4.4%
- Páncreas 4.4%
- Cavidad oral y faringe 3.3%
- Leucemia..... 3.2%
- Esófago 3.1%
- Linfoma No-Hodgkin 2.8%

MUJERES:

- Seno..... 18.7%
- Colon y recto..... 13.5%
- Pulmón y bronquios 9.4%
- Páncreas 5.9%
- Hígado y ducto biliar 4.6%
- Cuerpo del útero, NOS 4.3%
- Ovario..... 4.2%
- Estómago 3.8%
- Leucemia..... 3.3%
- Linfoma No-Hodgkin 3.1%

Informe: Cáncer en Puerto Rico 2008-2012 (Pág. 33), Puerto Rico Central Cancer Registry, Comprehensive Cancer Center, University of Puerto Rico, San Juan, Puerto Rico.

Protege ahora tu salud y tus finanzas ante un diagnóstico de cáncer y/o cualquiera de las enfermedades específicas aquí nombradas, accidentes, hospitalizaciones, etc. Bríndales hoy tranquilidad a los tuyos obteniendo la póliza Master 50k de Multinational Life Insurance Company.

Para más información y beneficios
www.multinationalpr.com

Multinational
Life Insurance Company
Seguro te Responde

www.multinationalpr.com

787-758-8528

470 Ave. Ponce de León • San Juan, P.R. 00918