

Generali Global Health

Mobile Health Plan Tabla de Beneficios



Su salud significa todo para nosotros

Bajo el respaldo, solidez y experiencia global del Grupo Generali, GGH ofrece un producto único, flexible y con tecnología de punta, anticipándose a las necesidades de nuestros clientes -en cualquier parte del mundo las 24 horas del día los 7 días a la semana.

Plan de Salud Generali Mobile Health

Nota: en la siguiente tabla, todos los límites son por persona/periodo contractual a menos que se indique lo contrario.

Prestaciones	Plan Mobile Health Plus (Mundial incluyendo los EE.UU.)
Cantidad máxima de la póliza	2.000.000 USD por periodo de cobertura
Coaseguro	Reembolso del 100% (80% fuera de la red en los EE.UU.)
Coberturas Hospitalarias*	
Alojamiento hospitalario	Cobertura total
Honorarios de enfermería	Cobertura total
Medicamentos con prescripción	Cobertura total
Honorarios quirúrgicos	Cobertura total
Honorarios de médicos y terapeutas	Cobertura total
Accesorios quirúrgicos y prótesis	Cobertura total
Exámenes de diagnóstico, incluyendo radiografías, laboratorio/patología, IRM/ y tomografías TC/PET	Cobertura total
Fisioterapia y rehabilitación	Cobertura total
Alojamiento hospitalario para acompañante adulto de asegurado dependiente menor de 18 años de edad	Cobertura total
Oncología (radioterapia y quimioterapia)	Cobertura total
Tratamiento dental de urgencia para paciente hospitalizado	Cobertura total
Trasplantes de órganos*	Cobertura total
Servicios de urgencia	
Sala de urgencias y hospitalización relacionada	Cobertura total
Transporte de urgencia terrestre y por aire	Cobertura total
Escolta clínica durante transporte de urgencia	Cobertura total
Gastos imprevistos relacionados con una emergencia	Cobertura total hasta 2.650 USD
Evacuación de urgencia y ambulancia aérea*	Cobertura total
Ambulancia privada	Cobertura total hasta 1.000 USD
Atención hospitalaria diurna/cirugía de día *	
Gastos por uso de instalaciones	Cobertura total
Honorarios de enfermería	Cobertura total
Medicamentos con prescripción	Cobertura total
Honorarios quirúrgicos	Cobertura total
Honorarios de médicos y terapeutas	Cobertura total
Accesorios quirúrgicos y prótesis	Cobertura total
Exámenes de diagnóstico, incluyendo radiografías, laboratorio/patología, IRM/ y tomografías TC/PET	Cobertura total
Oncología (radioterapia y quimioterapia)	Cobertura total
Coberturas ambulatorias	
Visitas y servicios en el consultorio médico	Cobertura total
Exámenes de diagnóstico, incluyendo radiografías, laboratorio/patología, IRM/ y tomografías TC/PET	Cobertura total
Medicamentos con prescripción	Cobertura total hasta 500 USD
Eslingas, soportes, vendas	Cobertura total
Equipo médico duradero	Cobertura total
Terapias alternativas (quiropática, homeopatía, osteopatía y acupuntura)	Cobertura total
Rehabilitación y otras terapias: fisioterapia	Cobertura total
Tratamiento dental de urgencia para paciente ambulatorio	Cobertura total

Prestaciones (continuado)

Nota: en la siguiente tabla, todos los límites son por persona/período contractual a menos que se indique lo contrario.

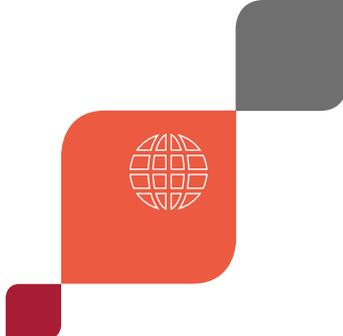
Prestaciones	Plan Mobile Health Plus (Mundial incluyendo los EEUU)
Salud mental*	
Tratamiento psiquiátrico para pacientes hospitalizados	Cobertura total hasta 30 noches
Tratamiento psiquiátrico para pacientes ambulatorios, asesoramiento	Cobertura total hasta 30 días, limitado a 1.500 USD
Enfermería a domicilio y atención a largo plazo*	
Enfermería en el hogar	Cobertura total
Audiología	
Una prueba de audición para niños de hasta 15 años	Cobertura total
Repatriación de restos mortales*	
	Cobertura total
Coberturas de maternidad*	
Atención rutinaria para maternidad	Cobertura total hasta 5.000 USD
Complicaciones del embarazo y el parto	Cobertura total hasta 100.000 USD
Nacimiento prematuro	Cobertura total hasta 100.000 USD
Cobertura de bienestar	
Revisiones pediátricas para niños de hasta 6 años	Cobertura total
Vacunas de rutina para niños de hasta 18 años	Cobertura total
Coberturas dentales	
Límite total por año contractual	1.500 USD
Tratamiento dental preventivo (exámenes, limpiezas, radiografías)	Cobertura total
Tratamiento restaurador básico (empastes, extracciones, etc.)	80%
Tratamiento restaurador mayor (coronas, puentes, tratamiento de conducto, etc.)	50%
Ortodoncia (para hijos dependientes hasta la edad de 18 años)	50% de coaseguro, hasta 1.500 USD
Coberturas de la vista	
Un examen de la vista para niños hasta la edad de 15 años	Cobertura total

Todos los empleados y sus dependientes deben acudir a su doctor in situ y / o médico de atención primaria antes de incurrir algún gasto adicional por tratamiento (tome en cuenta que esto no se aplica a los niños dependientes). Un documento del médico de atención primaria (PCP por sus siglas en inglés) tiene que presentarse para el reclamo de los empleados y dependientes (esto puede ser proporcionado por el doctor in situ y / o médico de atención primaria durante la consulta).

Si el empleado o dependiente no presenta un documento de PCP se le aplicará una penalidad del 30% a la reclamación A MENOS QUE la reclamación reúna los requisitos de una urgencia médica.

Un referido de PCP se requiere por cada episodio de atención. Por ejemplo, se necesita solo un referido del médico de atención primaria por visitas múltiples para terapia. Se necesita una solicitud de pre-autorización para cada servicio que requiera pre-autorización.

Todo empleado, dependiente e hijo dependiente debe solicitar la pre-autorización de parte de Generali para los siguientes costos de tratamiento.



Servicios que requieren pre-autorización*		
Servicios de urgencia	Ingreso hospitalario planificado	Tratamiento ambulatorio, atención hospitalaria diurna y otros servicios
Si usted ingresa al hospital como paciente hospitalizado a consecuencia de una emergencia, asegúrese de que usted, un amigo, familiar, o el proveedor de atención médica nos notifiquen dentro de las 48 horas de ser admitido.	Cualquier ingreso hospitalario o alojamiento hospitalario (incluyendo el ingreso por el día) para: <ul style="list-style-type: none"> • Cirugía • Pruebas de diagnóstico • Tratamiento de oncología • Tratamiento psiquiátrico • Trasplantes de órganos • Extracción dental 	<ul style="list-style-type: none"> • El embarazo normal • Complicaciones del embarazo • Atención médica optativa a domicilio • Tratamiento de salud mental • Servicios de audiología • Repatriación de restos • Ambulancia aérea

Si la pre-autorización por los servicios anteriores no ha sido recibida por Generali se le aplicará una penalidad del 30% A MENOS QUE la reclamación reúna los requisitos de una urgencia médica – en este caso Generali deberá ser notificada dentro de las 48 horas de la situación de urgencia.

Por favor utilice el portal de miembros de Generali para verificar si hay proveedores de la red de www.mobile.generalhealth.com o llame a nuestra línea de ayuda al 4000 1993 o +1 905 532 3648 para recibir orientación.

Los requisitos de servicios fuera de la red y la pre-autorización se aplican a las prestaciones médicas solamente, no se aplican a las prestaciones dentales o de la vista. Por favor tenga en cuenta que todo servicio marcado con (*) requiere la pre-autorización.