PÓLIZA SOK

Elegibilidad Cubierta Básica

Será elegible cualquier persona 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 hayan 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 PAREJA FAMILIAR

Individual

Bajo la cubierta individual cualificará el Asegurado Principal solamente.

Pareja

Cualificarán bajo la cubierta de pareja el Asegurado Principal y cualquiera de los siguientes: cónyuge, pareja consensual, padre, madre, hijo, hija, hermano o hermana.

Familiar

Bajo la cubierta familiar cualificarán: el Asegurado Principal, su cónyuge o pareja consensual y todos los hijos menores de 26 años que dependan económicamente del Asegurado.

Hijos de 26 años o más, cuya incapacidad física o mental se haya manifestado antes de alcanzar la edad de 26 años, podrán incluirse bajo la cubierta familiar, siempre y cuando no devenguen ingresos, no reciban beneficios del Seguro Social por incapacidad, dependan totalmente del Asegurado o de su cónyuge o pareja consensual y viva en la misma residencia.

Desde tan sólo **50 centavos**diarios

Aditamentos Disponibles

STANCIA EN HOSPITAL	
Beneficios	Hasta
Gastos incurridos por el Asegurado en una Sala de	\$850
Emergencia por Accidente	
Indemnización por Visitar una Sala de Emergencia por	\$200
Enfermedad	
Indemnización Diaria por Hospitalización por Enfermedad o	\$200
Accidente	
Indemnización Diaria por Unidad de Cuidado Intensivo por	\$800
Enfermedad o Accidente	
Indemnización Diaria por Convalecencia en el Hogar Posterior	\$100
a Estancia en Sala de Emergencias, Hospitalización o	
Cuidado Intensivo	
Indemnización Diaria por Embarazo de Alto Riesgo	\$100
Hasta 5 Días	
Indemnización por Cesárea en Hospital	\$900
Indemnización por Parto en Hospital	\$700
Indemnización por Aborto en Hospital	\$500

MUERTE ACCIDENTAL, DESMEMBRAMIENTO, PRÓTESIS VOTROS RENEFICIOS CURIERTOS

Beneficios	Hasta
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
on ojo o la violon total do dilo	ΨΕ0,000

\$150

Un pie	\$25,00
Un ojo o la visión total de uno	\$25,00
C) Otros Beneficios Cubiertos por Hospitalización por Accidente	
o) otros penencios oubiertos por nospitanzación por Accidente	
Abrazaderas del Cuello	\$125

Andadoi

Cabestrillo	\$125
Dislocación	\$1,000
Equipo para Drenaje de Heridas (V.A.C.)	\$2,000
Fractura de la Cadera	\$2,000
Fractura de la Mano	\$1,000
Fractura de la Muñeca	\$1,000
Fractura de la Pierna	\$1,200
Fractura de la Rodilla	\$1,000
Fractura de Pelvis	\$1,700
Fractura de Vértebra	\$1,800
Fractura del Brazo	\$1,000
Fractura del Cráneo	\$1,500
Fractura del Pie	\$1,000
Fractura del Tobillo	\$1,000
Injerto de Piel	\$250
Laceraciones	\$600
Muletas	\$150
Mutilaciones	\$1,000
Punto de Sutura	\$125
Quemadura 2do Grado, desde el 11% hasta el 30% del Cuerpo	\$1,500
Quemadura 2do Grado, desde el 31% hasta el 50% del Cuerpo	\$2,000
Quemadura 2do Grado, 51% o más del Cuerpo	\$2,500
Quemadura 3er Grado, desde el 11% hasta el 30% del Cuerpo	\$2,000
Quemadura 3er Grado, desde el 31% hasta el 50% del Cuerpo	\$2,500
Quemadura 3er Grado, 51% o más del Cuerpo	\$3,000
Quemaduras de las Vías Respiratorias	\$1,000
Sillón de Ruedas	\$500
Terapia Física	\$1,500
Varillas Ortopédicas	\$1,000
Yeso	\$175

Favor referirse a la póliza para los detalles de los beneficios

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

PAGO ÚNICO POR PRIMER DIAGNÓSTICO DE CÁNCER (EXCEPTO DE LA PIEL)

BENEFICIOS DISPONIBLES			
\$5,000	\$10,000	\$15,000	\$20,000
Este beneficio cubre a	ıl Asegurado Principal. Ta	ambién podrá incluir únic	amente a su Cónyuge.

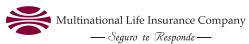
Favor referirse a la póliza para los detalles de los beneficios

Especialmente para socios de:









787-758-8080

customerservice@multinationalpr.com 510 Ave. Muñoz Rivera, San Juan P.R. 00918 P.O. Box 366107, San Juan P.R. 00936-6107



VÉNCER

Anemia Drepanosítica, Ciguatera, Pengue 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,

Esclerosis Múltiple, **Fibromialgia**, Fiebre de las Montañas Rocallosas, Fiebre Escarlatina, Fiebre Reumática, Fiebre Tifoidea,

Gripe Aviar (Virus H5N1), Gripe A(H1N1), Leptospirosis,

Lupus Eritematoso, Malaria, Meningitis
Bacteriana, Miastenia Grave, Necrosis
Epidermal Tóxica, Osteomielitis,
Poliomielitis, **Polimiositis**, Rabia,
Síndrome de Guillain Barre, Síndrome
de Reye, Síndrome de Shock Tóxico, **Síndrome de Sjogren**, Tétano,
Tuberculosis, Tularemia y Viruela.



VENCER

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 nuevo producto: "Master 50k".

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.

LA BUENA NOTICIA ES QUE

TE AYUDARÁ A **VENCER** LA INMENSA MAYORÍA DE LOS OBSTÁCULOS ANTE EL DIAGNÓSTICO DE ESTAS ENFERMEDADES.

¿Por qué conformarte con cualquier póliza para el tratamiento de cáncer, si puedes obtener la mejor y al mejor costo?

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

¿Qué te ofrece Master 50k?

Master 50k te ofrece 50 beneficios bajo la cubierta básica por concepto de diagnóstico y tratamiento de Cáncer y/o alguna de las 40 Enfermedades Específicas cubiertas.



Beneficios

Pruebas de Prevención	Hasta \$200 por año-póliza
Primer Diagnóstico Cáncer (excepto de la piel)	\$5,500
Cáncer de la Piel o de Enfermedad Específica	\$2,000
Segundo Diagnóstico Cáncer (excepto de la piel)	\$1,500
Nueva Energía (Estadía en Parador u Hotel)	Hasta \$1,000 en la vida del Asegurado
Gastos imprevistos de Hosp.	Hasta \$175 por año-póliza
Hospitalización Continua e Ininterrumpida	\$500 primer día \$400 diarios desde el 2do hasta el 10mo día \$300 diarios desde el 11mo hasta el 60mo día
Cubierta Extendida de Hospitalización	Hasta \$30,000 mensuales a partir del día 61 de hospitalización
Unidad de Cuidado Intensivo	\$500 diarios hasta 30 días
Visita a Sala de Emergencias	\$100

Enfermera Priv		Hanta (M. 75 - Hanta
	el Hospital a Residencia	Hasta \$175 diarios (ilimitado) Hasta \$175 diarios (limitado) a \$5,250 por año-póliza
Medicamentos Hospitalizació		Hasta \$125 (según los días de hospitalización)
Medicamentos	en el Hogar	Hasta \$2,500 por año-póliza
Medicina Natu	ral	50% de los gastos hast \$500 por año-póliza
Plasma y Sang	jre	(sin límite)
Cirugías		Hasta \$10,000 (según tabla de cirugías de la póliza)
Trasplante Mé	dula Ósea	Hasta \$10,000 en la vida del Asegurado
Trasplante Cél	ulas Madre	Hasta \$6,500 en la vid del Asegurado
Cirugía Ambul	atoria	Hasta \$500
Segunda Opini	ón de Cirugía	\$300
Tercera Opinió	n de Cirugía	\$400
Anestesia		Hasta el 30% del beneficio de cirugía
Pérdida de Ing Hospitalizació		Hasta \$1,500 mensuales
Pérdida de Ing Acompañante	reso del Asegurado en Hospital	\$75 diarios
Asistencia de l Incapacidad d Principal:		
	vidual	Hasta \$200 Hasta \$400
	niliar	Hasta \$600
Defectos y And Congénitas	ormalidades	Hasta \$5,000
Transportació		Himsita da
Aéro Aml	ea oulancia Aérea	llimitada Hasta \$10,000
Aml	oulancia Terrestre	por año-póliza Ilimitada
Taxi Tran Trata	sporte Propio para amiento	llimitada \$20 diarios
Transportación del Acompaña	n Aérea y Hospedaje nte	Hasta \$5,000 por año-póliza
Inmunoterapia	ı	Hasta \$1,000 por año-póliza
Tratamiento de Radioterapia, l Isótopos Radio Radioactivo, Q Tratamientos I	Braquiterapia, pactivos, Yodo uimioterapia y otros	Hasta \$20,000 por año-póliza
Terapia Experi	mental	Hasta \$10,000 por año-póliza
Ansiedad (Acu	lor, Depresión y puntura, Terapia apia Psiquiátrica y	Hasta \$3,000 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 vid del Asegurado
Pelucas, Sombreros, Postizos, Pañuelos, Maquillaje Permanente, Pestañas Postizas	Hasta \$500 por año-póliza
Prótesis sin Implante Quirúrgico	Hasta \$5,000 por prótesis y hasta \$10,000 en la vida del Asegurado
Prótesis con Implante Quirúrgico	Hasta \$10,000 por prótesis y hasta \$20,000 en la vida del Asegurado
Equipos Ortopédicos	Hasta \$2,500 en la vi 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
Hogar de Convalecencia para relevar al Cuidador	Hasta \$100 diarios y hasta 15 días por año-póliza
Tomografía Axial Computado- rizada, 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
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 \$50.00 mensuales
Visita Médica en el Hogar en Etapa Terminal	\$75 diarios y hasta 6 visitas
Beneficio por Muerte	\$5,000
Traslado del Cadáver del Asegurado a Puerto Rico	Hasta \$2,000
Asegulado a Fuelto nico	

