



# Amalgamated Life

Group • Stop Loss • Voluntary

## PLAN GRUPO



### Disposiciones del plan de seguro colectivo de accidentes [Formulario de póliza: AMGACCP-19] Tabla de beneficios -Costa Oeste - Seguro colectivo de accidentes con cobertura fuera del trabajo

Tarifas semanales: asegurado: \$3.66; asegurado/cónyuge: \$5.85; asegurado/hijo(s): 7.77 \$; familia: \$11.73

BENEFICIO	MONTO
<b>Asegurado principal</b>	
Accidente en transporte privado 90 días para declarar	\$100,000
Accidente en transporte público 90 días para declarar	\$100,000
Accidente catastrófico* 90 días para declarar	\$100,000
Pérdida de una mano, un pie, un brazo, una pierna o de la visión de un ojo	\$10,000
Pérdida de un dedo de la mano o del pie	\$2,000
<b>Cónyuge</b>	
Accidente en transporte privado 90 días para declarar	\$25,000
Accidente en transporte público 90 días para declarar	\$25,000
Accidente catastrófico* 90 días para declarar	\$25,000
Pérdida de una mano, un pie, un brazo, una pierna o de la visión de un ojo	\$5,000
Pérdida de un dedo de la mano o del pie	\$1,000
<b>Hijos</b>	
Accidente en transporte privado 90 días para declarar	\$5,000
Accidente en transporte público 90 días para declarar	\$10,000
Accidente catastrófico 90 días para declarar	\$10,000
Pérdida de una mano, un pie, un brazo, una pierna o de la visión de un ojo	\$5,000
Pérdida de un dedo de la mano o del pie	\$1,000
<b>*Los beneficios por accidente catastrófico disminuyen en un 50% a los 70 años.</b>	
Consultas de seguimiento por accidentes en un plazo de 90 días; 3 consultas de seguimiento cubiertas	\$75
Ambulancia aérea en un plazo de 72 horas	\$500
Ambulancia en un plazo de 90 días	\$150
Sangre, plasma, plaquetas en un plazo de 90 días	\$100
<b>Quemaduras en un plazo de 72 horas</b>	
2.º grado: en el 36% o más de la superficie del cuerpo	\$500
3.er grado: de 9 a 34 pulgadas cuadradas de la superficie del cuerpo	\$1,000
3.er grado: 35 o más pulgadas cuadradas de superficie del cuerpo	\$5,000
Coma en un plazo de 90 días (el período mínimo de coma es de 7 días)	\$5,000
Conmoción cerebral en un plazo de 72 horas	\$50
<b>Dislocación (según la articulación afectada) en un plazo de 90 días</b>	
Reducción abierta	De \$100 a \$5,000
Reducción cerrada	De \$50 a \$2,500
<b>Tratamiento dental de urgencia en un plazo de 90 días</b>	
Dientes fracturados reparados con corona(s)	\$150
Dientes fracturados que requieren extracción	\$50
Tratamiento bajo observación en la sala de urgencias en un plazo de 72 horas	\$500
Tratamiento en la sala de urgencias en un plazo de 72 horas	\$250
<b>Lesión ocular en un plazo de 90 días</b>	
Reparación quirúrgica	\$300
Extracción del objeto extraño	\$50
<b>Fracture (based on bone involved) within 90 days</b>	
Reducción abierta	De \$200 a 5,000
Reducción cerrada	De \$100 a \$4,000
Herida de bala en un plazo de 72 horas	\$1,000
Ingreso hospitalario en un plazo de 90 días	\$4,000
Hospitalización por día en un plazo de 90 días	\$750
(30 días de cobertura como máximo)	
Ingreso hospitalario en UCI en un plazo de 90 días	\$1,500

BENEFICIO	MONTO
Hospitalización en UCI por día en un plazo de 90 días (10 días como máximo por accidente cubierto)	\$200
Visita inicial al consultorio dentro de los 90 días	\$75
<b>Cartilago de la rodilla (desgarre) en un plazo de 90 días</b>	
Con reparación quirúrgica	\$500
Cirugía exploratoria o desbridamiento	\$150
<b>Laceración en un plazo de 90 días</b>	
Sin puntos, grapas ni adhesivo	\$25
3 pulgadas o menos	\$50
Entre 3 y 5 pulgadas (incluidas las 5 pulgadas)	\$200
Más de 5 pulgadas	\$400
Alojamiento por día (30 días cubiertos como máximo)	\$100
Examen de diagnóstico principal en un plazo de 90 días	\$150
Aparatos médicos en un plazo de 90 días	\$50
<b>Beneficio por actividad atlética organizada</b>	
Porcentaje del beneficio cubierto por accidente	100%
Beneficio de tratamiento médico ambulatorio en un plazo de 90 días (3 visitas como máximo)	\$50
<b>Beneficio por parálisis en un plazo de 90 días</b>	
Hemiplejía	\$4,000
Paraplejía	\$5,000
Cuadruplejía	\$10,000
<b>Fisioterapia por día en un plazo de 90 días</b>	
Número máximo de visitas cubiertas	10
<b>Prótesis o miembro artificial en un plazo de 90 días</b>	
Una prótesis o miembro artificial	\$500
Más de una prótesis o miembro artificial	\$750
<b>Unidad de rehabilitación por día en un plazo de 90 días</b>	
Número máximo de días cubiertos	30
Rotura de disco con reparación quirúrgica en un plazo de 90 días	\$500
Injerto de piel	50% de beneficio por quemadura
<b>Cirugía en un plazo de 90 días</b>	
Craneal	\$100
Hernia con reparación quirúrgica	\$1,000
Abdominal/torácica con reparación quirúrgica	\$1,000
Cirugía exploratoria abdominal/torácica	\$150
Cirugía miscelánea con anestesia general	\$250
Cirugía miscelánea con sedación consciente	\$100
<b>Tendón/ligamento/manguito rotador en un plazo de 90 días</b>	
Reparación quirúrgica	\$500
Cirugía exploratoria	\$150
<b>Transporte en un plazo de 90 días</b>	
Número máximo de días a pagar	3
<b>Beneficio de bienestar</b>	
Número máximo de días a pagar	1
Radiografía en un plazo de 90 días	\$75

