

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO**
**1) INDEMNIZACIÓN POR DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO**

Paga el 100% de la Suma Asegurada definida para cada padecimiento.

Padecimiento o Procedimiento	Familiar	Familiar con incremento de suma asegurada	Periodo de espera
Amigdalectomía <sup>2</sup>	\$20,000	\$40,000	12 meses
Apendicectomía <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	N/A
Bronquitis aguda <sup>1</sup>	\$20,000	\$40,000	30 días
Cáncer de cuello del útero <sup>1</sup>	\$150,000	\$300,000	6 meses
Cáncer de mama <sup>1</sup>	\$150,000	\$300,000	6 meses
Cáncer de próstata <sup>1</sup>	\$150,000	\$300,000	6 meses
Cáncer de tráquea, bronquios y pulmón <sup>1</sup>	\$150,000	\$300,000	6 meses
Cirugía anorrectal <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	12 meses
Cirugía por ruptura del tendón de aquiles <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	12 meses
Colecistectomía <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	30 días
Diabetes mellitus <sup>1</sup>	\$15,000	\$30,000	6 meses
Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) <sup>1</sup>	\$75,000	\$150,000	48 meses
Enfermedades cerebrovasculares <sup>1</sup>	\$75,000	\$150,000	N/A
Enfermedades hipertensivas <sup>1</sup>	\$15,000	\$30,000	6 meses
Funduplicatura <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	12 meses
Hernioplastia inguinal <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	12 meses
Hiperplasia prostática <sup>1</sup>	\$15,000	\$30,000	6 meses
Histerectomía <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	12 meses
Infarto cardiaco agudo <sup>1</sup>	\$150,000	\$300,000	N/A
Influenza y neumonía <sup>1</sup>	\$20,000	\$40,000	30 días
Insuficiencia renal crónica <sup>1</sup>	\$75,000	\$150,000	3 meses
Litotripsia extracorpórea <sup>2</sup>	\$40,000	\$80,000	30 días
Mastectomía <sup>2</sup>	\$40,000	\$80,000	12 meses
Ooforectomía <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	12 meses
Preeclampsia o eclampsia <sup>1</sup>	\$40,000	\$80,000	10 meses
Prostatectomía <sup>2</sup>	\$40,000	\$80,000	6 meses
Trasplante de órganos <sup>2</sup>	\$150,000	\$300,000	3 meses
Úlcera gástrica <sup>1</sup>	\$50,000	\$100,000	3 meses
Varicocelectomía <sup>2</sup>	\$30,000	\$60,000	12 meses
Renta diaria por hospitalización	\$800	\$800	30 días por enfermedad N/A para accidente
Reembolso de gastos médicos por accidente (montos máximos)	\$15,000	\$30,000	Sin periodo

<sup>1</sup> Enfermedad/ Padecimiento, <sup>2</sup> Procedimiento

**Nota:** Sólo se otorga una indemnización por padecimiento.