

Tabla de garantías

MyHealth International

Gastos médicos y repatriación médica

Importante:

Las prestaciones se indican por año de seguro y por asegurado, salvo que se especifique lo contrario en la tabla de garantías.

Los gastos médicos están cubiertos dentro de los límites de los gastos incurridos y de los costes habituales, razonables y acostumbrados (UCR) aplicados en el país donde se presta el tratamiento. Para mantener niveles sostenibles de cobertura y primas, supervisamos de cerca las tarifas aplicadas por los profesionales sanitarios y nos aseguramos de que estén en línea con los precios habituales de la zona. Le proporcionamos una red de profesionales sanitarios que aplican costes razonables y acostumbrados.

Todos los tratamientos que superen los 2.000 €/US\$, los procedimientos repetidos y aquellos indicados en la tabla de garantías están sujetos a preaprobación. Le rogamos que envíe su solicitud al menos 5 días antes de la fecha prevista del tratamiento. El incumplimiento de estas condiciones dará lugar a una penalización que se aplicará a su reembolso.

Su red médica en caso de hospitalización:

Con MyHealth International, el plan que elija le da acceso a una red específica de proveedores sanitarios. Esto está diseñado para garantizar que reciba la mejor calidad de atención a tarifas acordadas. Todos los centros médicos de nuestra red son cuidadosamente auditados por nuestros equipos médicos para cumplir altos estándares de calidad y seguridad.

Al preparar una hospitalización, asegúrese de que el hospital pertenece al nivel correspondiente a su plan, para que sus gastos estén cubiertos al 100%, dentro de los límites de cobertura de la póliza.

Fuera de esta red (salvo en caso de emergencia médica o circunstancias excepcionales debidamente justificadas), se aplicará un copago del 40% al reembolso de su factura.

Esta medida está diseñada para orientarle hacia proveedores sanitarios fiables, garantizando el control de costes y una atención de alta calidad de forma constante en cualquier lugar del mundo.

Si ha seleccionado una franquicia anual:

Usted asumirá los gastos incurridos hasta el importe de la franquicia elegida. La franquicia se aplica por año de seguro y por asegurado, para todas las prestaciones médicas seleccionadas.

Si elige el plan Explore o una franquicia, no podrá utilizar la tarjeta Caremark (facturación directa en farmacia en Estados Unidos).

Opciones de copago del 30%, 20% y 10%:

Las prestaciones de atención ambulatoria (incluida la atención preventiva) se ofrecen con un reembolso del 100% de los costes reales. No obstante, puede optar por una cobertura del 70%, 80% o 90% de los costes reales para estas prestaciones.

Estas opciones de copago no se aplican a las prestaciones de hospitalización, óptica/dental y maternidad, que siempre ofrecen una cobertura del 100% de los costes reales.

	Explore	Essential	Extensive	Elite
Límite máximo global	500 000 €/US\$	1 500 000 €/US\$	Países incluidos*: 2 000 000 €/US\$ Resto del mundo: ilimitado	Países incluidos*: 4 000 000 €/US\$ Resto del mundo: ilimitado
Hospitalización** (Hospitalización o cirugía ambulatoria)				
Hospitalización médica, quirúrgica o hospitalización de día > Gastos de estancia > Unidad de cuidados intensivos > Tratamientos y actos médicos > Exámenes, análisis y medicamentos > Honorarios del médico, del cirujano, del personal de salud y del anestesiólogo	100%	100%	100%	100%
Habitación de hospital Cuando el asegurado pasa al menos una noche en el hospital como paciente en hospitalización	Habitación semiprivada	Habitación privada estándar	Habitación privada estándar	Habitación privada estándar
Radiología (resonancia magnética, escáner y PET) En el marco de una hospitalización o de una visita a un centro de hospitalización de día	10 000 €/US\$	15 000 €/US\$	20 000 €/US\$	100%
Cama para un acompañante En caso de hospitalización de un hijo asegurado menor de 18 años	No cubierto	100%	100%	100%
Transporte en ambulancia Transporte en ambulancia hacia y/o desde el hospital en el marco de una hospitalización	100%	100%	100%	100%
Prótesis internas y dispositivos médicos Necesarios en el marco de una hospitalización	100%	100%	100%	100%

* Países de atención: China, Hong Kong, Japón, Singapur, Estados Unidos.

** Toda hospitalización está sujeta a autorización previa. Se aplicará una penalización del 50 % en caso de incumplimiento de este trámite antes de la hospitalización.

Cirugía dental de urgencia Para restaurar o reparar en los 14 días siguientes al accidente
Tratamientos de urgencia fuera de la Zona de cobertura
Hospitalización a domicilio
Cobertura pre y post hospitalaria a cargo de APRIL
Prehospitalización Atención médica y consultas recibidas en los 30 días previos a una hospitalización
Posthospitalización Atención y consultas recibidas en los 90 días siguientes a una hospitalización
Rehabilitación Tratamientos iniciados en los tres meses siguientes a una hospitalización y destinados a recuperar la salud y la movilidad
Prótesis externas y aparatos médicos Tras una hospitalización, un tratamiento en hospital de día, un accidente o una visita a urgencias
Atención y acompañamiento en caso de una afección médica grave
Tratamientos relacionados con el cáncer (oncología, quimioterapia, radioterapia) Cobertura de consultas, diagnósticos y cuidados en el marco de una hospitalización, un tratamiento ambulatorio o en la medicina general

Explore	Essential	Extensive	Elite
100%	100%	100%	100%
75 000 €/US\$ Hasta 60 días	150 000 €/US\$ Hasta 60 días	300 000 €/US\$ Hasta 60 días	100% Hasta 60 días
100%	100%	100%	100%
3 000 €/US\$	5 000 €/US\$	100%	100%
5 000 €/US\$	7 000 €/US\$	100%	100%
100% Hasta 20 días	100% Hasta 20 días	100% Hasta 30 días	100% Hasta 60 días
80% Hasta 2 500 €/US\$	80%	90%	100%
100%	100%	100%	100%

<p>Equipos y apoyo relacionados con el cáncer > Incluye pelucas, cintas para el pelo y sujetadores postmastectomía > Acompañamiento psicológico con un profesional acreditado</p>
<p>Cirugía preventiva contra el cáncer (tras 12 meses de seguro***)</p>
<p>Trasplante de órganos, de médula ósea y tratamiento con células madre Limitado a las estancias hospitalarias. Quedan excluidos los gastos relacionados con el donante y la adquisición</p>
<p>Díálisis renal Cobertura en el marco de una hospitalización completa o de una hospitalización de día</p>
<p>Atención relacionada con el VIH/SIDA Atención en el marco de una hospitalización completa o de un ingreso de día</p>
<p>Cuidados paliativos Límites aplicables durante toda la vigencia del contrato, en un centro o unidad especializada</p>
<p>Enfermedades congénitas Límites aplicables durante toda la vigencia del contrato. Cobertura en el marco de una hospitalización completa o de una hospitalización de día</p>
<p>Hospitalización psiquiátrica Cobertura en el marco de una hospitalización completa</p>
<p>Complicaciones relacionadas con el embarazo (tras 12 meses de cobertura***) Complications that arise during the pre-natal stages of pregnancy</p>

Explore	Essential	Extensive	Elite
No cubierto	No cubierto	250 €/US\$	400 €/US\$
No cubierto	No cubierto	No cubierto	25 000 €/US\$
100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%
25 000 €/US\$	40 000 €/US\$	100%	100%
50 000 €/US\$	100 000 €/US\$	100%	100%
No cubierto	No cubierto	8 000 €/US\$ Hasta 15 días	Hasta 30 días
No cubierto	100%	100%	100%

*** Waiting period waived if you previously held equivalent or superior cover, terminated less than one month ago, upon presentation of a cancellation certificate

	Explore	Essential	Extensive	Elite
Evacuación médica				
Costes de evacuación médica de emergencia o repatriación En caso de emergencia, cuando las instalaciones locales sean inadecuadas: traslado al centro médico adecuado más cercano o al país de origen	100%	100%	100%	100%
Gastos de viaje para una persona acompañante en caso de evacuación médica Billete de avión en clase económica de ida o billete de tren en primera clase	100%	100%	100%	100%
Gastos de viaje de otros asegurados del plan en caso de repatriación médica Billete de avión en clase económica de ida o billete de tren en primera clase	100%	100%	100%	100%
Repatriación de restos mortales Cuando el fallecimiento ocurre fuera del país de origen	100%	100%	100%	100%
Coste de un féretro de transporte Cuando el fallecimiento ocurre fuera del país de origen, repatriación del cuerpo por vía aérea	1 500 €/US\$	1 500 €/US\$	1 500 €/US\$	1 500 €/US\$

	Explore	Essential	Extensive	Elite
Atención extrahospitalaria				
Límite máximo global	3 000 €/US\$	Sin límite	Sin límite	Sin límite
Teleconsulta En colaboración con Teladoc	Ilimitada	Ilimitada	Ilimitada	Ilimitada
Honorarios médicos > Médicos generales > Médicos especialistas	100% hasta el límite anual	2 500 €/US\$	8 000 €/US\$	100%
Farmacia Con receta médica y dentro del límite del precio del medicamento genérico, cuando este exista	100% hasta el límite anual	2 000 €/US\$; importe duplicado en caso de enfermedad crónica	6 000 €/US\$; importe duplicado en caso de enfermedad crónica	100%
Tratamiento hormonal Para aliviar los síntomas de la menopausia precoz y con receta médica	No cubierto	No cubierto	€/US\$250	€/US\$500
Laboratorio, pruebas, diagnóstico y radiología (resonancia magnética, escáner y PET) Con receta médica	100% hasta el límite anual	€/US\$5,000	100%	100%
Salud mental Consultas con psiquiatras, psicólogos y psicoterapeutas	Hasta 3 llamadas con la asistencia completa seleccionada	500 €/US\$ máx. 7 consultas	1 200 €/US\$ máx. 10 consultas	4 000 €/US\$ máx. 20 consultas
Medicinas complementarias Consultas con fisioterapeuta, ortoptista, podólogo/pedicura, logopeda, terapeuta ocupacional	Máx. 5 consultas y hasta el límite anual	1 000 €/US\$ máx. 10 consultas	1 500 €/US\$ máx. 15 consultas	100%
Medicinas alternativas Consultas con osteópatas, quiroprácticos, homeópatas, etiópatas, acupuntores, profesionales de medicina tradicional china e hipnoterapeutas	No cubierto	500 €/US\$	1 000 €/US\$	4 000 €/US\$
Cuidados de enfermería a domicilio Con prescripción médica	Máx. 30 días y dentro del límite anual	2 000 €/US\$ Hasta 30 días	6 000 €/US\$ Hasta 60 días	100% hasta 120 días
Aparatos y prótesis externas Incluidos los auditivos (excepto los dentales) con receta médica	No cubierto	2 000 €/US\$	3 500 €/US\$	5 000 €/US\$

	Explore	Essential	Extensive	Elite
Prevención				
Pruebas de detección preventivas para adultos: > Mamografía para mujeres a partir de los 40 años > Citología (prueba de Papanicolaou) para mujeres a partir de los 19 años > Prueba de detección del cáncer de próstata para hombres a partir de los 40 años > Prueba de detección del cáncer colorrectal para mujeres y hombres a partir de los 45 años	100% hasta el límite anual	100%	100%	100%
Chequeo médico Revisiones médicas y auditivas / chequeos o exámenes individuales en ausencia de diagnóstico	No cubierto	200 €/US\$	800 €/US\$	2 000 €/US\$
Seguimiento médico preventivo del hijo > Control del desarrollo físico y general, de la aptitud escolar, examen auditivo y detección de la diabetes > Hasta los 3 años: hasta 2 revisiones por año > De 4 a 15 años: hasta 1 revisión por año	No cubierto	200 €/US\$	800 €/US\$	100%
Vacunas Vacunas infantiles, vacunas obligatorias, vacunas relacionadas con los viajes	100% hasta el límite del límite anual	100%	100%	100%
Nutrición Consultas con dietistas o nutricionistas	No cubierto	No cubierto	150 €/US\$	100% máx. 5 consultas
Automedicación Anticonceptivos, vitaminas, sustitutos de nicotina, medicamentos sin receta, productos de libre venta	No cubierto	50 €/US\$	100 €/US\$	150 €/US\$
Pruebas genéticas (tras 12 meses de seguro***) Con prescripción médica y en caso de predisposición hereditaria al cáncer	No cubierto	No cubierto	No cubierto	1 500 €/US\$
Aplicación de salud o fitness Reembolso por una aplicación de salud o fitness de su elección	No cubierto	No cubierto	No cubierto	50 €/US\$

*** No se aplica el período de espera si anteriormente contaba con garantías equivalentes o superiores rescindidas desde hace menos de un mes, previa presentación de un comprobante de las garantías contratadas hasta ese momento y del certificado de baja correspondiente.

	Explore	Essential	Extensive	Elite
Maternidad**** (período de espera de 12 a 24 meses***)				
Embarazo y parto sin complicaciones (tras 12 meses de cobertura***) > Gastos relacionados con el parto > Parto en el domicilio > Atención prenatal y posnatal, incluyendo: consultas, exámenes, pruebas, medicamentos, vitaminas y recetas, servicios de parteras autorizadas o doulas certificadas > Cursos de preparación al parto (impartidos por un médico o una partera) > Pruebas de detección neonatales > Cesárea programada	No cubierto	4 000 €/US\$ por embarazo	8 000 €/US\$ por embarazo	12 000 €/US\$ por embarazo
Complicaciones durante el parto (tras 12 meses de cobertura***) > Cesárea de urgencia > Cesárea por indicación médica	No cubierto	8 000 €/US\$ por embarazo	12 000 €/US\$ por embarazo	24 000 €/US\$ por embarazo
Reproducción asistida (tras 24 meses de seguro***) > Medicamentos, tratamientos hormonales, pruebas > Fecundación in vitro, inseminación artificial Máximo 4 intentos durante toda la vigencia del contrato	No cubierto	No cubierto	1 500 €/US\$ por intento	2 500 €/US\$ por intento

*** No se aplica el período de espera si anteriormente contaba con garantías equivalentes o superiores rescindidas desde hace menos de un mes, previa presentación de un comprobante de las garantías contratadas hasta ese momento y del certificado de baja correspondiente.

**** Sujeto a autorización previa

	Explore	Essential	Extensive	Elite
Salud dental (de 3 a 6 meses de período de espera***)				
Límite anual	800 €/US\$	1 000 €/US\$	2 000 €/US\$ durante los dos primeros años. Se eleva a 3 000 €/US\$ a partir del tercer año	4 000 €/US\$ durante los dos primeros años. Se eleva a 5 000 €/US\$ a partir del tercer año
Atención dental de rutina (tras 3 meses de seguro***) > Dos revisiones o chequeos dentales por año de seguro > Radiografías dentales > Limpieza y pulido dental > Tratamientos quirúrgicos, extracciones > Tratamiento de caries, enfermedades periodontales y endodónticas...	80%	80%	100%	100%
Tratamientos dentales reconstructivos importantes (tras 6 meses de seguro***) Incluidas prótesis dentales, coronas, puentes, incrustaciones e implantes	80%	80%	100%	100%
Ortodoncia (tras 3 meses de seguro***) El tratamiento debe comenzar antes de los 16 años	No cubierto	No cubierto	1 200 €/US\$	1 700 €/US\$
Salud Óptica (6 meses de período de espera***)				
Atención y gastos ópticos Revisión de la vista y ayudas visuales (armazón, micas o lentes de contacto): se reembolsa un armazón cada dos años con receta médica	No cubierto	200 €/US\$	300 €/US\$	450 €/US\$
Cirugía láser Corrección de la visión (miopía, hipermetropía y astigmatismo)	No cubierto	No cubierto	300 €/US\$	1 000 €/US\$

*** No se aplica el período de espera si anteriormente contaba con garantías equivalentes o superiores rescindidas desde hace menos de un mes, previa presentación de un comprobante de las garantías contratadas hasta ese momento y del certificado de baja correspondiente.

Prestaciones opcionales

Mejore su cobertura en caso de repatriación con la opción de **Asistencia completa de repatriación**. También se beneficiará de la cobertura de **Responsabilidad civil** para cualquier consecuencia financiera por daños de los que sea responsable, lo que le brinda mayor tranquilidad.

	Límites
Prestaciones de Asistencia completa (opcional)	
Gastos complementarios por accidente o enfermedad	
Repatriación al país de residencia tras el tratamiento Billete de avión en clase económica de ida o billete de tren en primera clase	100%
Alojamiento en caso de regreso inmediato Tras el alta de una hospitalización de más de seis días	150 €/US\$ por noche, máx. 7 noches
Visita por motivos familiares Cuando el asegurado está hospitalizado durante más de seis días, presencia de un familiar > Gastos de viaje: billete de ida y vuelta en clase económica o billete de tren en primera clase > Gastos de estancia	> 100% > 100 €/US\$ por noche, máx. 10 noches
Gastos de búsqueda y rescate Cuando ocurre un accidente y se requiere la intervención de equipos especializados, incluido el despliegue de un helicóptero	5 000 €/US\$ por persona máx. 15 000 €/US\$ por evento
Medicamentos no disponibles localmente Búsqueda y envío de medicamentos	100%
Gastos de cuidado de niños Cuando el asegurado está hospitalizado, cuidado de hijos menores Máx. 20 horas	500 €/US\$
Gastos de cuidado de mascotas En caso de repatriación del asegurado	500 €/US\$

	Límites
Prestaciones de Asistencia completa (opcional)	
Servicios de apoyo doméstico Cuando el asegurado está hospitalizado, cuidado de hijos menores Máx. 10 horas	250 €/US\$
Servicios de asistencia complementaria en caso de fallecimiento	
Gastos de viaje de familiares asegurados en caso de repatriación de restos mortales Billete de avión en clase económica de ida o billete de tren en primera clase	100%
Presencia de un amigo o familiar para acompañar el retorno del fallecido > Gastos de viaje: billete de ida y vuelta en clase económica o billete de tren en primera clase > Gastos de alojamiento	> 100% > 150 €/US\$ por noche, máx. 4 noches
Programa de asistencia en situaciones de crisis y angustia	
Apoyo en caso de acto de terrorismo, sabotaje, ataque o agresión Repatriación de todos los asegurados	100%
Evacuación de emergencia por situación política o desastre natural Billete de avión en clase económica de ida o billete de tren en primera clase	1 500 €/US\$
Mensajes urgentes Asistencia para transmitir mensajes urgentes a la familia o contactos pertinentes	100%
Regreso urgente por motivos familiares > En caso de fallecimiento de un familiar cercano > Cuando un familiar cercano esté hospitalizado durante más de cinco días Billete de ida y vuelta en clase económica o billete de tren en primera clase	100%
Asistencia jurídica En caso de infracción legal no intencionada en el extranjero	1 500 €/US\$ por evento
Anticipo de fianza En caso de infracción legal no intencionada en el extranjero	15 000 €/US\$ por evento

	Límites
Prestaciones de Asistencia completa (opcional)	
Apoyo psicológico Hasta 3 sesiones	Atención telefónica con psicólogos clínicos cualificados
Asistencia para la traducción de documentos oficiales Traducción de documentos legales o administrativos a su idioma nativo	500 €/US\$
Estancia forzosa en el extranjero por causa de fuerza mayor Gastos de alojamiento y manutención	100 €/US\$ por noche, máx. 14 noches
Retraso, cancelación o denegación de embarque del vuelo	300 €/US\$
Conexión perdida	300 €/US\$
Cobertura de cancelación de viaje en caso de repatriación Gastos como costes administrativos, visado, seguro...	250 €/US\$ por día, máx. 5 000 €/US\$
Pérdida, daño o destrucción del equipaje	1 000 €/US\$
Pérdida o robo de efectos personales y documentos oficiales	
Anticipo de efectivo de emergencia en el extranjero	1 000 €/US\$
Reemplazo de billete en el extranjero Billete de avión en clase económica de ida o billete de tren en primera clase	1 000 €/US\$
Robo de dispositivos móviles como consecuencia de agresión o atraco Ordenador portátil, smartphone, tableta	500 €/US\$

	Límites
Responsabilidad civil privada (opcional)	
Daños corporales, daños materiales y pérdidas económicas consecuenciales	7 500 000 €/US\$ por evento
Incluye	
Daños materiales y pérdidas económicas consecuenciales Franquicia de 150 €/US\$ por siniestro	750 000 €/US\$ por evento
Daños Incluyendo incendio, explosión y daños por agua a bienes que el asegurado haya alquilado o tomado prestados para la organización de eventos familiares Franquicia de 150 €/US\$ por siniestro	150 000 €/US\$ por evento



APRIL International Care France

14 rue Gerty Archimède - 75012 Paris - FRANCIA

www.april-international.com

S.A.S. con un capital de 200 000 € RCS Paris 309 707 72 Intermediario de seguros

Inscrita en el ORIAS con el n.º 07 008 000 (www.orias.es)

Autoridad de Control Prudencial y de Resolución (ACPR) 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARÍS CEDEX 09 - FRANCIA



Todos los marcas, logotipos, elementos gráficos y materiales comerciales de APRIL International Care France contenidos en este documento están registrados y son propiedad de APRIL International Care France. Queda prohibido cualquier reproducción, total o parcial, de dichos elementos y textos, y podrá dar lugar a acciones legales.