

PORTAFOLIO PRODUCTOS DE SALUD

Allianz Medical
2020



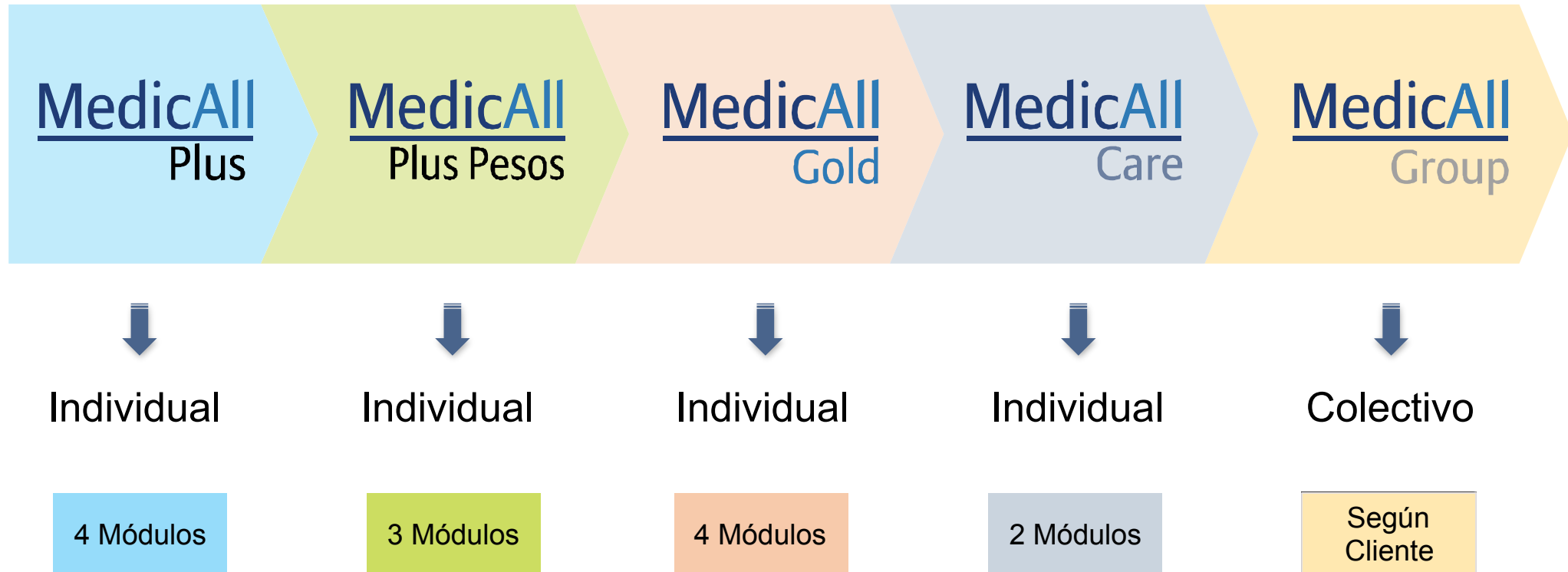


PERÍODOS DE CARENCIA MEDICALL

Cobertura internacional	
Hospitalización no derivada de urgencias	120 días
Exámenes de diagnóstico	120 días
Trasplante de órganos	365 días
Cáncer	120 días
Sida	90 días
Maternidad en Colombia	60 días
Maternidad en el exterior	180 días
Cobertura nacional	
Hospitalización no derivada de urgencias	120 días
Exámenes de diagnóstico	120 días
Trasplante de órganos	365 días
Cáncer	120 días
Sida	90 días
Maternidad en Colombia	60 días



PORTAFOLIO ALLIANZ MEDICALL





ALLIANZ MEDICALL GOLD

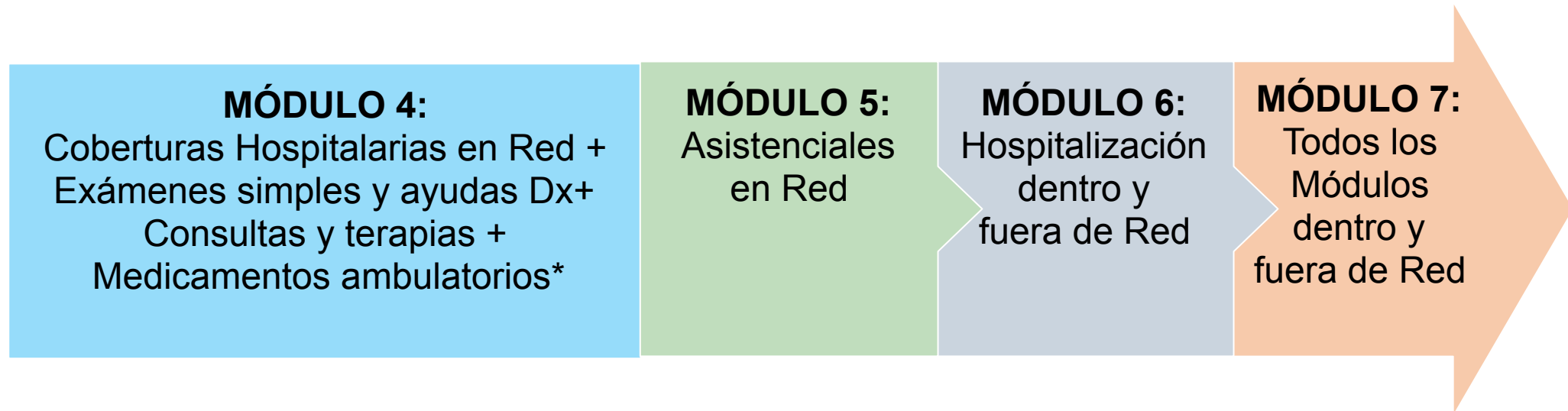
Producto diseñado para atender las necesidades de protección en salud a clientes dentro y fuera de la red médica de atención de La Compañía, con alternativas de cobertura al alcance de sus necesidades. salud Allianz MedicAll cuenta con 4 Módulos de coberturas



Allianz 

Módulos de Protección

Red ilimitada, las mejores IPS
del país.



MÓDULO 4 Cobertura Hospitalaria en Red

Cobertura Hospitalaria en Red	Escala de Unidad de limite	Cobertura por autorización en Red Cia.	Deducible
	Gold	Gold	Gold
Hospitalización en red			
Habitación Individual Hospitalaria	Por día	100%	\$ 0
Cama de acompañante, sin límite de días			\$ 0
Enfermera Especial, sin límite de días			\$ 0
Unidad de Cuidados Intensivos, sin límite de días			\$ 0
Servicios hospitalarios	Por acto	100%	\$ 0
Honorarios Médicos por cirugía			\$ 0
Honorarios médicos por tratamiento intra-hospitalario			\$ 0
Gastos pre y Post Hospitalarios - <u>Por Reembolso</u>			\$ 0
Tratamiento Psiquiátrico			\$ 0
		\$ 3.266.000	\$ 0
		100% en red Cia, según límites y condiciones de cobertura	\$ 0
Urgencias	Por acto	100%	\$ 70.000 por urgencia
Prótesis	Por persona año	100%	\$ 0
Prótesis de miembros superiores e inferiores	Por persona año	\$ 83.910.000	\$ 0
Ortesis	Por persona año	\$ 2.387.000	\$ 0
Enfermedades congénitas			
Enfermedades congénitas para bebés nacidos en cobertura	Por persona año	100%	\$ 0
Enfermedades congénitas No conocidas al ingreso a la póliza	Por persona año	\$ 79.513.000	\$ 0
Trasplante de Órganos	Por persona año	100%	\$ 0
Gastos del Donante - Gastos de conservación y transporte del órgano	Por persona año	100%	\$ 0
Tratamiento integral para el Cáncer	Por persona año	100%	\$ 0
Tratamiento Hospitalario para SIDA	Por persona año	100%	\$ 0
Diálisis Renal reversible e Irreversible	Por persona año	100%	\$ 0
Cuidados prolongados	Por persona año	100% en red Cia, según límites y condiciones de cobertura	\$ 0
Emergencia odontológica	Por persona año	100%	\$ 0
Asistencia en viaje Internacional	Por viaje	US\$30.000 o 30.000 Euros, máximo 60 días por viaje	\$ 0



MÓDULO 4
Cobertura Hospitalaria en Red +
Exámenes Simples y Especializados+
Consultas y Terapias +
Medicamentos Ambulatorios

Exámenes y Ayudas Diagnosticas en Red	Escala de Unidad de limite	Cobertura por autorización en Red Cia.	Deducible
	Gold	Gold	Gold
Exámenes especiales de Diagnostico	Por persona año	100%	\$36.500 por examen
Laboratorio Simple y Rayos X	Por persona año	100%	\$7.500 por examen



MÓDULO 4
Cobertura Hospitalaria en Red +
Exámenes Simples y Especializados+
Consultas y Terapias +
Medicamentos Ambulatorios

Consultas Medicas y Terapias en red	Escala de Unidad de limite	Cobertura por autorización en Red Cia.	Deducible
	Gold	Gold	Gold
Consulta Medica en red			
Consulta prioritaria en Red	Por persona año	100%	\$22.000 por visita
Consultas médicas general y especializada		100%	\$41.000 por visita
Consultas de neuropsicología		\$ 506.000	\$ 0
Consultas de psiquiatría		\$ 3.768.000	\$41.000 por visita
Consulta domiciliaria en Red		100%	\$35.000 por visita
Terapias en red			
Terapias (Sin límite de sesiones al año)	Por persona año	100%	\$ 0
Terapia Domiciliaria		100%	\$35.000 por visita

MÓDULO 4
 Cobertura Hospitalaria en Red +
 Exámenes Simples y Especializados+
 Consultas y Terapias +
Medicamentos Ambulatorios

Medicamentos Ambulatorios	Escala de Unidad de limite	Cobertura por autorización en Red Cia.	Deducible
	Gold	Gold	Gold
Medicamentos			
Medicamentos para efectos colaterales del Cáncer y Medicamentos derivados de una hospitalización por Sida	Por persona año	\$ 24.620.000 (por red o por reembolso)	\$ 0
Medicamentos ambulatorios Post-hospitalarios, derivados de urgencia y consulta prioritaria. <u>Por reembolso</u>	Por persona año	100%	\$ 0
Cobertura en el exterior (De acuerdo a los límites establecidos en cada cobertura). <u>Por reembolso</u>	Por persona año	\$ 303.482.000	\$0



MÓDULO 5
Cobertura Hospitalaria en Red +
Exámenes Simples y Especializados +
Consulta Médica y Terapias en Red +
Medicamentos Ambulatorios +
Asistenciales en Red

Asistenciales En Red	Escala o unidad de limite	Cobertura por autorización en red Cia.	Cobertura por reembolso	Deducible
Otras coberturas				
Renta Clínica (a partir del tercer día) - Por Reembolso	Por día	\$ 162.800	\$ 0	3 primeros días
Renta por Incapacidad - Por Reembolso	Por día	\$ 162.800	\$ 0	3 primeros días
Exoneración de pago de primas	Por persona año	Para la siguiente vigencia, hasta por un año por muerte del Asegurado Principal		
Exequias	Por persona año	N/A	\$ 11.556.000	\$ 0
Ambulancia Aérea Nacional (Cobertura a nivel nacional bajo pertinencia médica y previa autorización de Allianz)	Por persona año	100%	\$ 0	\$ 0

MÓDULO 6

Módulo 5 + Coberturas Hospitalarias dentro y fuera de Red

COBERTURAS BASICAS (Tto. Quirugico, Pequeña Cirugia, Traumatología, Ortopedia, Casos de la Maternidad, SIDA, Insuficiencia Renal Aguda y Crónica, Transplantes y Cáncer Tto. Integral)	Escala o unidad de limite	Cobertura por autorización en red Cia.	Por Reembolso	Deducible En red	Deducible Fuera de red
1. Hospitalización en red					
1.1 Habitación Individual Hospitalaria (Incluye tipo Suite)	Por día	100%	\$ 1.247.000	\$ 0	\$ 0
1.2. Cama de acompañante, sin límite de días	Por día	100%	\$ 94.200	\$ 0	\$ 0
1.3. Enfermera Especial, sin límite de días	Por día	100%	\$ 94.200	\$ 0	\$ 0
1.4. Unidad de Cuidados Intensivos, sin límite de días	Por día	100%	\$ 1.633.000	\$ 0	\$ 0
1.5. Servicios hospitalarios	Por acto	100%	100%	\$ 0	50%
1.6. Honorarios médicos (De acuerdo a clasificación de la cirugía máximo hasta)	Por acto	100%	\$ 23.238.000	\$ 0	\$ 0
1.7. Honorarios médicos para tratamiento intra -hospitalario	Por acto	100%	\$ 479.000	\$ 0	\$ 0
1.8. Gastos pre y Post hospitalarios	Por acto	N.A	\$ 3.266.000	\$ 0	\$ 0
1.9. Tratamiento Psiquiátrico	Por acto	100%	100% en red Cia, según límites y condiciones de cobertura	\$ 0	50%
2. Cirugía Bariátrica	Por persona año	100%	0%	20%	
3. Urgencias	Por acto	100%	\$ 1.089.000	\$ 70.000 por urgencia	\$ 70.000 por urgencia
4. Prótesis en red	Por persona año	100%	\$ 98.732.000	\$ 0	\$ 0
5. Prótesis de miembros superiores e inferiores	Por persona año	\$ 83.910.000		\$ 0	\$ 0
6. Ortesis	Por persona año	\$ 2.387.000		\$ 0	\$ 0

MÓDULO 6

Módulo 5 + Coberturas Hospitalarias dentro y fuera de Red

COBERTURAS BASICAS (Tto. Quirugico, Pequeña Cirugia, Traumatología, Ortopedia, Casos de la Maternidad, SIDA, Insuficiencia Renal Aguda y Crónica, Transplantes y Cáncer Tto. Integral)	Escala o unidad de limite	Cobertura por autorización en red Cia.	Por Reembolso	Deducible En red	Deducible Fuera de red
7. Enfermedades congénitas					
7.1 Enfermedades congénitas para bebés nacidos en cobertura	Por persona año	100%	Según Cobertura	0%	\$ 0
7.2 Enfermedades congénitas No conocidas al ingreso a la póliza	Por persona año	\$ 79.513.000		\$ 0	\$ 0
8. Enfermedades congénitas más excedente	Por persona año	\$ 72.228.000		\$ 0	\$ 0
9. Gastos del donante – trasplantes					
9.1 Gastos del Donante - Gastos de conservación y transporte del órgano	Por persona año	100%	100%	\$ 0	\$ 0
10. Tratamiento Hospitalario para SIDA	Por persona año	100%	100%	\$ 0	\$ 0
11. Diálisis Renal reversible e Irreversible	Por persona año	100%	100%	\$ 0	\$ 0
12. Cuidados prolongados	Por persona año	100% en red Cia, según límites y condiciones de cobertura	0%	\$ 0	\$ 0
13. Emergencia odontológica	Por persona año	100%	0%	\$ 0	\$ 0
14. Asistencia en viaje	Por viaje	US \$30.000 o 30.000 Euros, máximo 60 días por viaje	0%	\$ 0	\$ 0
15. Tratamiento ambulatorio para el Cáncer	Por persona año	100%	100%	\$ 0	50%
16. Cobertura en el exterior (De acuerdo a los límites establecidos en	Por persona año	N/A	\$ 303 482 000	\$ 0	\$ 0

MÓDULO 7

Cobertura Hospitalaria + Exámenes Simples y Especializados + Consultas y Terapias en Red + Medicamentos + Asistenciales Dentro y Fuera de Red + Coberturas Hospitalarias dentro y fuera de Red + **Coberturas Ambulatorias Dentro y Fuera de Red**

COBERTURAS BASICAS (Tto. Quirugico, Pequeña Cirugia, Traumatología, Ortopedia, Casos de la Maternidad, SIDA, Insuficiencia Renal Aguda y Crónica, Transplantes y Cáncer Tto. Integral)	Escala o unidad de limite	Cobertura por autorización en red Cia.	Por Reembolso	Deducible En red	Deducible Fuera de red
17. Exámenes y Ayudas Diagnosticas en Red					
17.1 Exámenes Especiales de Diagnóstico	Por persona año	100%	\$ 13.441.000	\$ 36.500 por examen	\$ 36.500 por examen
17.2. Exámenes de laboratorio y Rx - Rutina y especializados	Por persona año	100%	\$ 2.638.000	\$ 7.500 por examen	\$ 7.500 por examen
18. Consulta Medica en red					
18.1 Consulta prioritaria en red	Por persona año	100%	\$0	\$ 22.000 por visita	\$ 0
18.2 Consultas médicas general y especializada	Por persona año	100%	\$ 2.638.000	\$ 41.000 por visita	\$ 41.000 por visita
18.3 Consulta de neuropsicología	Por persona año	\$ 506.000	\$ 506.000	\$ 0	\$ 0
18.4 Consulta de psiquiatria	Por persona año	\$ 3.768.000	\$ 3.768.000	\$ 41.000 por visita	\$ 41.000 por visita
18.5 Consulta Domiciliaria en red	Por persona año	100%	\$0	\$ 35.000 por visita	\$ 0
19. Terapias en red					
19.1 Terapias (Sin límite de sesiones al año)	Por persona año	100%	\$ 1.231.000,00	\$ 0	\$ 0
19.2 Terapia Domiciliara	Por persona año	100%	\$0	\$ 35.000 por visita	\$ 0

Seguro de Salud Allianz MedicAll **GOLD/CARE**



Cobertura	Unidad máxima	Valor asegurado		Modelo de acceso para el Cliente
Monto Máximo Global		EUROPA EUR 30,000	RESTO DEL MUNDO USD 30,000	
Asist. Médica en caso de Accidente o enfermedad no preexistente a la póliza*	Por Evento	Hasta EUR 30,000	Hasta USD 30,000	Autorización
Atención Médica en caso de Enfermedad <u>preexistente</u> *	Por Evento	Hasta USD 3,000	Hasta USD 3,000	Autorización
Odontología de urgencia	Por Evento	Hasta USD 600	Hasta USD 600	Autorización
Medicamentos ambulatorios derivados de una asistencia autorizada por la Cia	Por Evento	Hasta USD 600	Hasta USD 600	Por reembolso
Traslados en ambulancia aérea, marítima y/o terrestre (Incluido dentro de los US\$30,000 del máximo global por enfermedad o accidente)	Por evento	USD 0,00	USD 0,00	Autorización
Repatriaciones (Médica o funeraria): Monto adicional al monto global por urgencia y/o accidente		USD 30,000	USD 30,000	Autorización
Deportes de alto riesgo en práctica deportiva, no profesional ni en Competencia		Hasta EUR 30,000	Hasta USD 30,000	Autorización
Estado de embarazo (Coberturar Solo hasta la semana 26 de gestación)		Hasta USD 10,000	Hasta USD 10,000	Autorización
Localización de equipajes		Incluido	Incluido	
Traslado de un familiar		Incluido - Ticket vuelo regular	Incluido - Ticket vuelo regular	Autorización y/o reembolso
Estancia de un familiar en hotel en caso de hospitalización superior a 3 días	Por día USD 200	Máximo USD 1,600	Máximo USD 1,600	Autorización y/o reembolso
Gastos de Hotel por convalecencia para el asegurado afectado	Por día USD 200	Máximo USD 1,600	Máximo USD 1,600	Autorización y/o reembolso
Acompañamiento de menores de 15 años o mayores de 70 años		Incluido - Ticket vuelo regular	Incluido - Ticket vuelo regular	Autorización y/o reembolso

Validez máxima por viaje: **Hasta 60 días**

Validez Territorial: Internacional

Limitaciones por Edad: Ninguna

PERSONAS NO ASEGURABLES

No serán aceptados por la Compañía en ningún caso, incluso para solicitantes con Continuidad de otra Compañía de Seguros o Medicina Prepagada, usuarios con los siguientes antecedentes médicos, patologías crónicas degenerativas no recuperables ó de alto riesgo según concepto de evaluación médica, como los siguientes:

- Esclerosis Múltiple.
- Enfermedades del colágeno (Lupus, artritis reumatoide)
- Enfermedades psiquiátricas crónicas
- Síndrome de Down o patologías congénitas severas
- Discapacidad severa con secuelas físicas y/o neurológicas no recuperables
- VIH – SIDA.
- Enfermedades cerebro vasculares o sus secuelas
- Cáncer activo o tratado (independiente del estado actual del paciente)
- Insuficiencia Renal o Glomerulopatías
- Insuficiencia Hepática o Cirrosis
- Enfermedades cardíacas crónicas
- Diabetes
- Hemofilia
- Usuarias con Maternidad en curso (Excepto si se contrata el anexo de maternidad)



¿QUÉ ES LA CONTINUIDAD?

Beneficio que otorga la Compañía al afiliado con respecto a aquellos amparos a los que tenía derecho por el tiempo transcurrido de protección en un producto de salud anterior (NO EPS), y/o respecto a los eventos que durante la vigencia del mismo hubiesen sido amparados.

LIMITACIONES		
Sujeto a las condiciones de cobertura y limitaciones del producto del cual viene	Las exclusiones fijadas en el producto del cual viene se mantienen	No habrá cobertura durante el lapso comprendido entre la fecha de finalización del producto anterior y la fecha de inicio de vigencia del nuevo producto

La aprobación de la continuidad, en todos los casos, dependerá de la evaluación médica y la Compañía se reserva el derecho de aceptarla o no, incluyendo los productos de salud de Allianz, la Compañía podrá solicitar historia clínica o examen médico y paraclínicos en casos, que por los antecedentes médicos a criterio de la Compañía lo requieran.

POLÍTICAS DE CONTINUIDAD?

Requisitos para otorgar continuidad

1. Tramitar la solicitud máximo dentro de los sesenta (60) días posteriores al retiro del producto anterior.
2. No se podrán trasladar al producto PLUS Pesos asegurados que estén en el producto Plus con un tratamiento en curso.
3. Diligenciar la solicitud de seguro en su totalidad, incluyendo estado de salud (excepto entre productos Allianz de mayor a menor cobertura).
4. Certificación de antigüedad y preexistencias expedida por la Compañía anterior; esta debe presentarse en original, expedida en papelería institucional, y con fecha de expedición no mayor de 60 días. Todo certificado presentado para evaluación debe tener la fecha de radicación en la Compañía.



POLÍTICAS DE CONTINUIDAD?

Requisitos certificación

1. Nombre y número de identificación de los asegurados.
2. Fecha de inicio y finalización de la vigencia del producto anterior, aclarando si aún se encuentra afiliado al seguro.
3. Exclusiones o preexistencias establecidas en la Compañía anterior por cada beneficiario.
4. Para Póliza de Compañías internacionales que no fijen preexistencias o que no expidan certificados de antigüedad y preexistencias, se fijarán como preexistencias las patologías o procedimientos que sean previos a la fecha de inicio de la cobertura de la póliza internacional de la cual vienen.
5. Para bebés nacidos en otras Compañías con cobertura de congénitas debe especificar si tenía o no la cobertura.
6. Utilizaciones atendidas en el producto anterior para todos los solicitantes mayores de 50 años y usuarios que pasan de un producto nacional a una póliza con cobertura internacional.
7. La certificación se debe entregar a Allianz a más tardar dentro de los sesenta días (60) siguientes a la expedición de la póliza, de lo contrario no se otorga la continuidad.
8. Durante el periodo en el cual se hace la entrega de la certificación, los asegurados ingresan como nuevos, fijando las exclusiones por preexistencias de acuerdo a la evaluación médica realizada.

POLÍTICAS DE CONTINUIDAD



Excepciones para otorgar continuidad

1. Pólizas canceladas por mora o por reticencia.
2. Usuarios con antecedentes de: Afecciones cardiovasculares, SIDA, afecciones cerebro vasculares, cáncer, afecciones renales crónicas, enfermedades psiquiátricas, enfermedades autoinmunes, patologías congénitas, diabetes, EPOC; aún cuando hayan sido amparados en la cobertura anterior. Usuarios con maternidades en curso, excepto cuando adquiera el anexo de maternidad y sea aceptado por la Compañía.
3. Usuarios de 60 años cumplidos o más.



Gracias

