

# Aflac

## ENFERMEDAD CRÍTICA DE GRUPO

*Aproximadamente 1 de cada 6 dólares de atención médica se gasta en enfermedades cardiovasculares.*

Es probable que conozca a alguien a quien se le haya diagnosticado una enfermedad grave como cáncer, un ataque cardíaco (infarto de miocardio) o un derrame cerebral. No puede evitar notar la tensión que ejerce sobre la vida de la persona, tanto física como emocionalmente. Lo que no es tan obvio es el impacto en las finanzas personales de esa persona. Mientras la persona esté ocupada recuperándose, las facturas pueden seguir acumulándose.

¿TIENE EL DINERO PARA CUBRIR LOS GASTOS DE BOLSILLO COMO:

- Transporte a un centro médico distante.
- Costos de tratamientos especializados.
- Gastos de subsistencia como alquiler, hipoteca y facturas de servicios públicos.

ES UN SEGURO DE VIDA DIARIO:

- Paga un beneficio de suma global por una enfermedad grave cubierta: cáncer, ataque cardíaco y accidente cerebrovascular.
- Cobertura disponible para empleados y cónyuges.

### Nuevas mejoras

- Beneficios adicionales para quemaduras graves, parálisis, coma y pérdida de la vista / habla / audición
- Reducción del beneficio de reincidencia de 12 meses a 6 meses.



#### Tarifas por cheque de pago Empleado e hijos

Edad alcanzada	Alto \$25,000	Bajo \$10,000
<25	\$2.33	\$1.30
25-29	\$3.29	\$1.68
30-34	\$3.71	\$1.85
35-39	\$5.85	\$2.71
40-44	\$8.21	\$3.65
45-49	\$12.28	\$5.28
50-54	\$13.56	\$5.79
55-59	\$26.40	\$10.93
60+	\$52.61	\$21.41

#### Tarifas por cheque de pago Empleado / Cónyuge y familia

Edad alcanzada	Alto \$ 25 000/12 500	Bajo \$ 10,000 / \$ 5,000
<25	\$3.79	\$2.25
25-29	\$5.24	\$2.83
30-34	\$5.87	\$3.08
35-39	\$9.08	\$4.37
40-44	\$12.62	\$5.78
45-49	\$18.72	\$8.22
50-54	\$20.65	\$8.99
55-59	\$39.90	\$16.70
60+	\$79.22	\$32.42

## ENFERMEDAD CRÍTICA DE GRUPO

CÁNCER (interno o invasivo)	100%
ATAQUE CARDÍACO (infarto de miocardio)	100%
ACV (isquémico o hemorrágico)	100%
TRASPLANTE DE ÓRGANOS MAYORES	100%
INSUFICIENCIA RENAL (insuficiencia renal en etapa terminal)	100%
PÉRDIDA DE VISTA, HABLA O AUDICIÓN	100%
TUMOR CEREBRAL BENIGNO	100%
COMA, QUEMADURAS GRAVES o PARÁLISIS	100%
CARCINOMA IN SITU	25%
CIRUGÍA DE BYPASS DE LA ARTERIA CORONARIA	25%

### ENFERMEDADES CUBIERTAS ADICIONALES

Enfermedad de Addison, Alzheimer avanzado, Parkinson avanzado, Parálisis cerebral, Fibrosis quística, Difteria, Encefalitis, Corea de Huntington, Enfermedad del legionario, Malaria, Meningitis (bacteriana), Distrofia muscular, Miastenia gravis, Fascitis necrotizante, Osteomielitis, Polio, Rabia, Esclerodermia Anemia de células falciformes, lupus sistémico, tétanos, tuberculosis, enfermedad de Lou Gehrig y esclerosis múltiple

25%

### PRIMERA OCURENCIA

Pagaremos un beneficio de suma global al momento del diagnóstico inicial de una enfermedad crítica cubierta cuando dichos diagnósticos sean causados o atribuidos únicamente a una enfermedad subyacente.

### DIAGNÓSTICO ADICIONAL

Si un asegurado cobra todos los beneficios por una Enfermedad crítica bajo el plan y luego tiene una de las enfermedades / procedimientos cubiertos restantes, entonces pagaremos el monto total del beneficio por cada enfermedad adicional. Las ocurrencias deben estar separadas por al menos 6 meses.

### REOCURENCIA

Si recibe los beneficios completos por una afección cubierta y luego se le diagnostica la misma afección, pagaremos el beneficio completo nuevamente. Las dos fechas de diagnóstico deben estar separadas por al menos 6 meses (12 meses de tratamiento gratis para el cáncer).

### COBERTURA INFANTIL SIN COSTO ADICIONAL

Cada hijo dependiente está cubierto al 50 por ciento del monto del beneficio del asegurado principal sin cargo adicional. La cobertura solo para niños no está disponible.

**BENEFICIO DE EXAMEN DE SALUD**(Empleado y cónyuge únicamente) Puede recibir un máximo de \$50 por cada prueba de detección de salud cubierta por año calendario. Pagaremos este beneficio independientemente de los resultados de la prueba. El pago de este beneficio no reducirá el beneficio por enfermedad crítica pagadero según el plan. No hay límite en la cantidad de años que puede recibir el beneficio de evaluación de la salud; será pagadero mientras la cobertura permanezca en vigor. Este beneficio solo se paga por las pruebas de detección de salud realizadas como resultado de la atención preventiva, incluidas las pruebas y los procedimientos de diagnóstico ordenados en relación con los exámenes de rutina. Este beneficio es pagadero por el empleado cubierto y su cónyuge. **Este beneficio no se paga por hijos dependientes.**

La información de este Resumen de beneficios se presenta con fines ilustrativos y no incluye las limitaciones y exclusiones. El texto contenido en este resumen se tomó de la descripción completa del plan y la información de beneficios. Para obtener el programa completo de beneficios y un resumen de las coberturas, consulte los folletos proporcionados por su empleador. En caso de discrepancia entre el resumen y los documentos del plan real, prevalecerán los documentos del plan real. Si desea una copia de su esquema de cobertura, llame al **1.800.433.3036**