

Preguntas Frecuentes

¿Qué es un deducible?

El deducible es la cantidad que debes pagar al médico o al hospital antes de que la compañía de seguros pague tus gastos elegibles. En el plan Student Secure, se paga una vez por cada enfermedad o lesión nueva — no por visita.

Si te enfermas o lesionas y fueras al médico, tú pagarías el deducible, pero si fueras a una consulta de seguimiento por la misma condición, no tendrías que pagar el deducible de nuevo, puesto que ya lo has pagado por esa condición.

¿Soy elegible para el plan Student Secure?

Si eres un estudiante en EE. UU. con visa F1 o J1, eres automáticamente elegible para el plan Student Secure.

Para aquellos con otros tipos de visa, o para quienes estudian fuera de EE. UU., necesitarán ser un estudiante de tiempo completo o académico en una escuela o universidad, o estar a 31 días de ser un estudiante de tiempo completo.

¿Recibiré una tarjeta de identificación?

Sí, recibirás inmediatamente una versión electrónica en PDF de tu tarjeta de identificación del seguro vía correo electrónico y también puedes elegir recibir una tarjeta de identificación física por correo postal seleccionando la opción “Correo Ordinario y Electrónico” en tu aplicación.

¿Puedo extender o renovar mi plan de seguro?

Sí. Si compras tu póliza por menos de 364 días, puedes extender el plan hasta que tengas un total de 364 días de cobertura. Una vez que tengas un total de 364 días de cobertura, puedes renovar tu plan por otro año más. Si sigues cumpliendo los requisitos de elegibilidad y no tienes interrupciones en la cobertura, puedes extender y renovar tu póliza por un total de hasta 4 años. Ten en cuenta que hay un cargo adicional de \$5 USD por extensión o renovación. Todas las extensiones y renovaciones se pueden realizar de forma rápida y sencilla a través de tu cuenta en la Zona de Estudiantes.

¿A qué doctores u hospitales puedo ir?

Tienes la libertad de ir con cualquier doctor u hospital (conocidos como proveedores) con el que desees buscar tratamiento. Sin embargo, te sugerimos que visites los siguientes proveedores ya que generalmente están mejor posicionados para tratarte: Centro de Salud para Estudiantes - La mayoría de las escuelas ofrecen un centro de salud para estudiantes que debería ser tu primera opción cuando busques tratamiento. Red de proveedores First Health - La red de proveedores First Health aceptará el plan de seguro Student Secure. Puedes buscar proveedores en: InternationalStudentInsurance.com/espanol/red

Seguro Explicado

Nuestro centro de Seguro Explicado te ayudará a entender más sobre el seguro para estudiantes, con recursos útiles como nuestros videos “Descripción General del Sistema de Salud en EE. UU.”, “Concientización sobre la Salud Mental” y “Concientización sobre la Agresión Sexual.”

Descubre más en:

InternationalStudentInsurance.com/espanol/explicado

Zona de Estudiantes

Ya sea que hayas perdido tu Identificación o tu folleto de beneficios, necesites asistencia con un reclamo, o tengas una pregunta acerca de los beneficios, nosotros estamos listos para responder. Con frecuencia, estos y otros problemas pueden ser abordados con una visita corta a la Zona de Estudiantes. Esta zona es una herramienta de manejo de cuenta y de recursos en línea que te permite cambiar tu información personal, renovar cobertura, reemplazar tu identificación y mucho más.

Puedes acceder a la zona de estudiantes iniciando sesión en: internationalstudentinsurance.com/espanol/zona-estudiantes

Seguridad

Este plan es asegurado por Syndicate 4141 en Lloyd's, Londres. Lloyd's es el mercado de seguros más grande y antiguo del mundo y está clasificado como 'A (Excelente)' por A.M. Best Company y 'A+' (Superior) por Standard & Poor's. Lloyd's proporciona fuerza financiera y seguridad que no tiene comparación en todo el mundo.

Administrador de Plan

Tokio Marine HCC - Medical Insurance Services Group, con sede central en Estados Unidos en Indianápolis, Indiana, proporciona la administración de este plan. Tokio Marine HCC — MIS Group es una compañía de servicio completo que ofrece asistencia y apoyo de emergencia las 24 horas del día en múltiples idiomas; procesamiento de reclamos; y referencias de proveedores. Su ayuda está a solo una llamada de distancia.



Quiénes Somos

International Student Insurance es una agencia de seguros especializada, que ofrece seguro médico y de viaje a estudiantes alrededor del mundo. ISI es propiedad de y operada por Envisage International Corporation, cuya sede central está en Neptune Beach, Florida. En línea desde 2001, ISI ha sido un líder confiable en la industria por años.

También somos un Miembro Asociado Global de NAFSA, y acreditado con una clasificación A+ por el Better Business Bureau. Nuestro equipo de profesionales altamente calificados te puede ayudar a escoger el mejor producto de seguro para tu escuela y tus estudiantes.

Contáctanos

International Student Insurance
224 First Street Neptune Beach, FL 32266 USA
Teléfono: 877-758-4391 | Directo: +1 904-758-4391
Fax: 904-212-0412

info@InternationalStudentInsurance.com
InternationalStudentInsurance.com

Perfecto para estudiantes o académicos con
visa F1, J1 o en OPT

 International
Student Insurance

Seguro Médico para Estudiantes Resumen de Cobertura

Seguro médico para estudiantes
internacionales, estudiantes en
el extranjero y académicos.



Beneficios	Smart	Budget	Select	Elite
Máximo del Periodo del Certificado	\$200.000	\$500.000	\$600.000	\$1.000.000
Beneficio Máximo por Lesión/Enfermedad	\$100.000	\$250.000	\$300.000	\$500.000
Deducible	\$50 por lesión o enfermedad dentro de la Red PPO, fuera de EE. UU. o Centro de Salud para Estudiantes; otro lugar \$100 por lesión o enfermedad	\$45 por lesión o enfermedad dentro de la Red PPO, fuera de EE. UU. o Centro de Salud para Estudiantes; otro lugar \$90 por lesión o enfermedad	\$35 por lesión o enfermedad dentro de la Red PPO, fuera de EE. UU. o Centro de Salud para Estudiantes; otro lugar \$70 por lesión o enfermedad	\$25 por lesión o enfermedad dentro de la Red PPO, fuera de EE. UU. o Centro de Salud para Estudiantes; otro lugar \$50 por lesión o enfermedad
Deducible Sala de Emergencias – Dentro de EE.UU. solamente	\$350 por lesión/enfermedad	\$350 por lesión/enfermedad	\$200 por lesión/enfermedad	\$100 por lesión/enfermedad
Coaseguro – Reclamos incurridos dentro de la red en los EE.UU	Por periodo del certificado, la aseguradora pagará 80% de los gastos elegibles después del deducible hasta el Máximo del Periodo del Certificado.	Por periodo del certificado, la aseguradora pagará 80% de los primeros \$25.000 de gastos elegibles después del deducible, después 100% hasta el Máximo del Periodo del Certificado.	La aseguradora pagará 80% de los primeros \$5.000 de gastos elegibles después del deducible, después 100% hasta el Máximo del Periodo del Certificado.	La aseguradora pagará 100% gastos elegibles después del deducible hasta el Máximo del Periodo del Certificado.
Coaseguro - Reclamos incurridos fuera de la red en los EE.UU	Cargos Normales, Razonables y Usuales			
Coaseguro – Reclamos incurridos fuera de EE.UU.	Por periodo del certificado, la aseguradora pagará 100% de los gastos elegibles después del deducible hasta el Máximo del Periodo del Certificado.			
Habitación y Comida en Hospital	Tarifa de cuarto semi-privado promedio, incluyendo servicios de enfermería			
Ambulancia Local no sujeto a coaseguro	Hasta \$300 por lesión / enfermedad si es hospitalizado	Hasta \$500 por lesión / enfermedad si es hospitalizado	Hasta \$750 por lesión / enfermedad si es hospitalizado	Hasta \$750 por lesión / enfermedad si es hospitalizado
Unidad de Cuidados Intensivos	Hasta el límite máximo general			
Tratamiento Ambulatorio	Hasta el límite máximo general			
Medicamentos Prescritos del Paciente Ambulatorio*	50% de los cargos reales	50% de los cargos reales	50% de los cargos reales	100% cobertura para genéricas/ 50% medicamentos de patente
	Para aquellos dentro de EE. UU., estarán automáticamente inscritos en el programa de descuento para medicinas VantageAmerica			
Vacunas	No hay cobertura	No hay cobertura	No hay cobertura	\$150 máximo, solo aplica para cobertura en los EE. UU.
Tratamiento Dental por Accidente*	\$250 máximo por diente, \$500 máximo por periodo del certificado			
Tratamiento Dental para Aliviar Dolor – no sujeto a coaseguro	\$100 máximo por periodo del certificado			
Evacuación Médica de Emergencia*	\$50.000	\$250.000	\$300.000	\$500.000
Terminación Terapéutica del Embarazo*	\$500 máximo por periodo del certificado			

Beneficios	Smart	Budget	Select	Elite
Condiciones preexistentes	\$25.000 máximo de por vida de gastos médicos elegibles por inicio agudo de una condición preexistente	Periodo de espera de 12 meses	Periodo de espera de 6 meses	Periodo de espera de 6 meses
Cuidados de Rutina a Recién Nacido*	No hay cobertura	\$250 máximo por periodo del certificado	\$750 máximo por periodo del certificado	\$750 máximo por periodo del certificado
Reunión de Emergencia*	\$1.000 máximo de por vida	\$1.000 máximo de por vida	\$5.000 máximo de por vida	\$5.000 máximo de por vida
Salud Mental El tratamiento no debe ser proporcionado en el Centro de Salud para Estudiantes.	Paciente ambulatorio: \$50 máximo por día, \$500 máximo por periodo del certificado. Paciente hospitalizado: Cargos Normales, Razonables y Usuales hasta \$5.000 máximo por periodo de certificado.	Paciente ambulatorio: \$50 máx. por día, \$500 máximo por periodo del certificado. Paciente hospitalizado: Cargos Normales, Razonables y Usuales hasta \$10.000 máximo por periodo de certificado. Cobertura incluye abuso de alcohol o drogas.	Paciente ambulatorio u hospitalizado: 80% dentro de la Red PPO, 60% por fuera de la red. Máximo 30 días de cobertura. Cobertura incluye abuso de alcohol o drogas.	Paciente ambulatorio u hospitalizado: 80% dentro de la Red PPO, 60% por fuera de la red. Máximo 30 días de cobertura. Cobertura incluye abuso de alcohol o drogas.
Cuidados de Maternidad para embarazo cubierto. (sujeto a deducible y coaseguro)	No hay cobertura	Hasta \$5.000	Hasta \$10.000	Hasta \$25.000
Fisioterapia y Cuidado Quiropráctico del Paciente Ambulatorio*	Máximo \$25 por día	Máximo \$50 por día	Máximo \$50 por día	Máximo \$75 por día
Deportes intercolegiales, interescolares, intramuros o de club	No hay cobertura	\$3.000 máximo por lesión/enfermedad. Solo gastos médicos	\$5.000 máximo por lesión/enfermedad. Solo gastos médicos	\$5.000 máximo por lesión/enfermedad. Solo gastos médicos
Terrorismo	No hay cobertura	\$50.000 máximo de por vida	\$50.000 máximo de por vida	\$50.000 máximo de por vida
Muerte Accidental y Desmembramiento*	No hay cobertura	No hay cobertura	\$25.000 Suma principal	\$25.000 Suma principal
Repatriación de Restos*	\$25.000	\$25.000	\$25.000	\$50.000
Responsabilidad Personal*	No hay cobertura	No hay cobertura	No hay cobertura	\$250.000

*No está sujeto a deducible o coaseguro



Para más información o para aplicar, por favor visita:

InternationalStudentInsurance.com

Primas

Las siguientes primas están en \$USD y son por cobertura mensual, para tarifas de prima diarias por favor visita nuestro sitio web.

Cobertura incluyendo EE. UU.

Edad	Smart	Budget	Select	Elite
Menor a 18	\$29	\$39	\$89	\$134
18-24	\$29	\$39	\$89	\$134
25-30	\$59	\$75	\$187	\$272
31-40	\$131	\$181	\$380	\$542
41-50	\$230	\$322	\$675	\$956
51-64	\$311	\$433	\$910	\$1.283
65+	Contáctanos para mayor información			

Cobertura excluyendo EE. UU.

Edad	Smart	Budget	Select	Elite
Menor a 18	\$24	\$35	\$66	\$93
18-24	\$24	\$35	\$66	\$93
25-30	\$30	\$39	\$66	\$93
31-40	\$66	\$89	\$144	\$202
41-50	\$118	\$224	\$324	\$454
51-64	\$171	\$304	\$413	\$578
65+	Contáctanos para mayor información			

Precios para Grupos

Nosotros ofrecemos una variedad de opciones de seguros médicos con descuentos para grupos de todos tamaños. Por favor contáctanos para más información y para una propuesta personalizada.

Resumen de Exclusiones

La siguiente lista contiene el resumen de las exclusiones del plan. Los cargos por los siguientes tratamientos y/o servicios y/o suministros y/o condiciones están excluidos de la cobertura:

- Enfermedades preexistentes — excepto como se cubre en la tabla de beneficios.
- Maternidad, a menos que esté relacionado a un Embarazo Cubierto.
- Condiciones congénitas.
- Cargos no presentados a la aseguradora para su pago dentro de los 60 días siguientes al último día del Periodo del Certificado.
- Servicios que no son administrados u ordenados por un médico, y que no son Medicamento Necesarios.
- Tratamiento proporcionado sin costo al Miembro.
- Cualquier servicio que sea Investigativo, Experimental o con Propósito de Investigación.
- Servicios por obesidad o modificación de peso.
- VIH, SIDA o ARC, y todas las enfermedades causadas por y/o relacionadas al VIH.
- Terminación electiva del Embarazo.
- Tratamiento dental, excepto por tratamiento dental de emergencia como se enumera.
- Pruebas y exámenes de la vista o el oído.
- Diagnósticos, pruebas, o tratamiento para la coyuntura temporomandibular.
- Gastos en exceso de \$3.000 (Budget), \$5.000 (Select/Elite) y todos los gastos bajo el Smart por participación en deportes intercolegiales, interescolares, internos, o de clubes de deportes.
- Deportes extremos o peligrosos (por favor ver el sitio web para la lista completa).
- Lesión sufrida bajo la influencia de bebidas embriagantes o drogas.
- Lesión o enfermedad autoinflingida.
- Enfermedades y condiciones de trasmisión sexual.
- Vacunas y exámenes físicos de rutina, excepto lo provisto en el beneficio de vacunas, solo en el nivel Elite.
- Desordenes de Salud Mental si el tratamiento se obtiene en el Centro de Salud para Estudiantes.
- Lesiones causadas por una violación a la ley.
- Terapia del habla, vocacional, ocupacional, bioretroalimentación, acupuntura, recreacional, del sueño o musical.
- Tratamiento para la pérdida del cabello.
- Apnea del sueño u otros desordenes del sueño.
- Trasplantes de órganos o tejidos o servicios relacionados.
- Diagnósticos, pruebas, o tratamiento para condiciones de piel.

Por favor revisa el certificado completo del plan en nuestro sitio web para una lista completa de las exclusiones del plan.