



## Atención y asesoría completa desde distintos puntos del país

### Visita nuestras oficinas en:

Santo Domingo | Santo Domingo Este  
La Vega | Santiago | Puerto Plata  
San Fco. de Macorís | La Romana | Bávaro  
Higüey | Baní | San Pedro de Macorís

### Puntos de servicios:

Hospital General Plaza de la Salud | Hospiten Santo Domingo  
Cemeco (San Cristóbal) | Clínica Abreu  
Clínica Corominas | Hospital Metropolitano de Santiago  
Clínica Unión Médica del Norte | Central Romana  
Centro Médico Punta Cana | Bonaó (Banco BHD León)

Consulta nuestro AudioDoctor al 809-381-5000 opción 5  
Unidad de Servicio al Cliente 24/7: 809-381-5000 opción 1

Desde el interior sin cargos: 1-809-200-1450  
o al correo electrónico [servicios@arspalic.com.do](mailto:servicios@arspalic.com.do)

Ahorra tu valioso tiempo realizando tus reembolsos, pre-certificaciones, pagos y consultando nuestra red de prestadores a través de nuestra Página Web y Palic App.



Palic APP



[www.arspalic.com.do](http://www.arspalic.com.do)



# PLAN CORPORATIVO FAMILIAR



HOSPITALIZACIÓN	CORPORATIVO PLUS	CORPORATIVO SUPERIOR	CORPORATIVO PRIMARIO
Habitación (sin límites de días)	\$4,000 por día	\$3,000 por día	\$2,500 por día
Medicinas en internamiento	100%	100%	100% hasta \$2,500 por día
Gastos Especiales (rayos x, laboratorios, material gastable, uso sala de cirugía)	100%	100%	100%
Honorarios por Cirugía y Anestesia	100%	100%	100%
Visitas en Internamiento	100%	100%	100%
Unidad de Cuidados Intensivos	100%	100%	100% / \$3,000 por día
MATERNIDAD			
Parto Normal y Cesárea	100%	100%	100%
Recibimiento y Sala de Recién Nacidos	100%	100%	100%
Niños con Problemas al Nacer	Hasta el límite por caso de la madre	Hasta el límite por caso de la madre	Hasta el límite por caso de la madre
SERVICIOS AMBULATORIOS			
Consultas (diferencia según especialista)	Sin Límites	Sin Límites	Sin Límites
Reembolsos Consultas fuera de la Red de Prestadores	\$2,000 por consulta	Aplica de acuerdo a nuestras Tablas de Honorarios Médicos	Aplica de acuerdo a nuestras Tablas de Honorarios Médicos
Consultas Psicológicas y/o Psiquiátricas	Cobertura por año calendario \$20,000/ \$1,000 por consulta	Cobertura por año calendario \$20,000/ \$1,000 por consulta	Cobertura por año calendario \$5,000/ \$1,000 por consulta
Terapias Físicas	20 por año calendario por persona	20 por año calendario por persona	20 por año calendario por persona
Laboratorios y Rayos X	Sin límite al 85%	Sin límite al 80%	Cobertura 80%/ \$12,000 por año por persona
Pruebas Especiales	Sin límite al 85%	Sin límite al 80%	Cobertura 80%/ \$10,000 por año por persona
Vacunas (cubiertas hasta los 10 años)	80% Los reembolsos serán realizados de acuerdo al porcentaje establecido en el plan contratado	80% Los reembolsos serán realizados de acuerdo al porcentaje establecido en el plan contratado	80% Los reembolsos serán realizados de acuerdo al porcentaje establecido en el plan contratado
Emergencias	Accidente 100% / Enfermedad 80%	Accidente 100% / Enfermedad 80%	Accidente 100% / Enfermedad 80%
Reembolsos fuera de la Red de Prestadores a nuestras Tablas de Honorarios Médicos	Aplica en todos los renglones de acuerdo a nuestras Tablas de Honorarios Médicos	Aplica en emergencias y consultas de acuerdo a nuestras Tablas de Honorarios Médicos	Aplica en emergencias y consultas de y del país de residencia
ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS, POR AÑO CONTRATO POR PERSONA	\$500,000	\$400,000	\$350,000
MÁXIMO POR CASO POR PERSONA AFILIADA	\$500,000	\$350,000	\$250,000
SERVICIOS ADICIONALES INCLUIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aeroambulancia - Plan Alert Plus</li> <li>• Ambulancia Terrestre (Promed o Movimed)</li> <li>• Plan Dental Superior</li> <li>• Plan Oftalmológico - Visual Max Avanzado</li> <li>• Servicios funerarios \$50,000</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulancia Terrestre (Promed o Movimed)</li> <li>• Plan Dental Primario</li> <li>• Plan Oftalmológico - Básico</li> <li>• Servicios funerarios \$50,000</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulancia Terrestre (Promed o Movimed)</li> <li>• Plan Dental Primario</li> <li>• Plan Oftalmológico - Básico</li> <li>• Servicios funerarios \$50,000</li> </ul>

PERÍODO DE ESPERA: Maternidad: 6 meses - Cirugías Programadas: 6 meses - Enfermedades Catastróficas: 6 meses