



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 | Bonao (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

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



PLAN EJECUTIVO FAMILIAR



HOSPITALIZACIÓN

Habitación (sin límites de días)	\$5,000 por día
Medicinas en Internamiento	100%
Gastos Especiales (rayos x, laboratorios, material gastable, uso sala de cirugía)	100%
Honorarios por Cirugía y Anestesia	100%
Visitas en Internamiento	100%
Unidad de Cuidados Intensivos	100%
Gastos por Psiquiatría	Como cualquier otra incapacidad

MATERNIDAD

Parto Normal y Cesárea	100%
Recibimiento y Sala de Recién Nacidos	100%
Niños con Problemas al Nacer	Dentro de Gastos Médicos Mayores al 80%

SERVICIOS AMBULATORIOS

Consultas (diferencia según especialista)	Sin Límites
Reembolsos Consultas fuera de la Red de Prestadores	\$3,000 por consulta
Consultas Psicológicas y/o Psiquiátricas	Cobertura por año calendario \$20,000/ \$1,000 por consulta
Terapias Físicas	20 por año calendario por persona
Laboratorios y Rayos X	Sin límite al 85%
Pruebas Especiales	Sin límite al 85%
Vacunas (cubiertas hasta los 10 años)	80%
Emergencias	Accidente 100% / Enfermedad 80%
Reembolsos fuera de la Red de Prestadores y del país de residencia	Aplica en todos los renglones. En Honorarios Médicos se reembolsará hasta 2 veces nuestras Tablas

Gastos Médicos Mayores *: Es un cobertura adicional para los renglones de Catastrófico y Niños con problemas al nacer

Máximo por Año Calendario por Persona	300,000
---------------------------------------	---------

ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS, POR AÑO CONTRATO POR PERSONA

Total \$ 1,100,000 \$800,000 Catastrófico + \$300,000 GMM
--

MÁXIMO POR CASO POR PERSONA AFILIADA

Sin límites dentro de la cobertura base del Plan
--

SERVICIOS OPCIONALES INCLUIDOS

Aeroambulancia - Plan Alert Plus Ambulancia Terrestre (Promed o Movimed) Plan Dental Superior Plan Oftalmológico - Visual Max Avanzado Servicios funerarios \$50,000
--

EJECUTIVO ESPECIAL

\$4,500 por día
100%
100%
100%
100%
100%
Como cualquier otra incapacidad

100%
100%
Dentro de Gastos Médicos Mayores al 80%

Sin Límites
\$2,500 por consulta
Cobertura por año calendario \$20,000/ \$1,000 por consulta
20 por año calendario por persona
Sin límite al 85%
Sin límite al 85%
80%

Accidente 100% / Enfermedad 80%
Aplica en todos los renglones. En Honorarios Médicos se reembolsará hasta 2 veces nuestras Tablas

Total \$900,000 \$650,000 Catastrófico + \$250,000 G.M.M.
--

Sin límites dentro de la cobertura base del Plan
--

Aeroambulancia - Plan Alert Plus Ambulancia Terrestre (Promed o Movimed) Plan Dental Superior Plan Oftalmológico - Visual Max Avanzado Servicios funerarios \$50,000
--

SERVICIOS QUE APLICAN DENTRO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES (GMM):

- Botas Ortopédicas.
- Cuellos Ortopédicos.
- Muñequeras.
- Sillas de ruedas.
- Rodilleras.
- Tobilleras.
- Alquiler cama de hospital.
- Servicio privado de enfermería.
- Prótesis.
- Material de Osteosíntesis, no cubierto por el PDSS.
- Transplantes de órganos cubiertos: Corazón, corazón y riñón, corazón y pulmón combinados, páncreas, hígado o médula ósea (todos incluyen gastos del donante).
- Servicios dentales por accidente, cubrimos reemplazo por pérdida de los dientes naturales.
- Transfusiones de sangre, incluyendo el costo de la sangre y sus derivados, plaquetas por alferesis.
- Enfermedades de alto costo.
- Medicamentos en hospitalización no cubiertos por el PDSS.
- Cirugía laparoscópica.
- Anestesia para procedimientos ambulatorios.
- Histerosalpingeografía.
- Exámenes diagnósticos no cubiertos por el PDSS, excluyendo pruebas de experimentación, genéticas ni pruebas no autorizadas por la asociación científica.
- Alimentación enteral y parenteral.
- Apnea del sueño.
- Pruebas diagnósticas para las alergias en sangre.

- Todos los procedimientos serán realizados de acuerdo a nuestras Tablas de Honorarios Médicos (T.H.M.)
- Todos los planes están sujetos a las condiciones estipuladas en nuestros contratos
- G.M.M: Gastos Médicos Mayores

PERÍODO DE ESPERA:

Maternidad: 6 meses
Cirugías Programadas: 6 meses
Enfermedades Catastróficas: 6 meses