



Seguro de vida y de salud complementario
Asegurado por Loyal American Life Insurance Company

Cigna Healthcare

Seguro Choice Hospital Indemnity



IMPORTANTE: Esta es una póliza de indemnización fija, NO es un seguro de salud.

Esta póliza de indemnización fija puede pagarle una cantidad limitada en dólares si está enfermo u hospitalizado. Usted sigue siendo responsable de pagar el costo de su atención. El pago que usted recibe no se basa en el monto de su factura médica. Podría haber un límite en lo que esta póliza pagará cada año. Esta póliza no sustituye a un seguro de salud integral. Dado que esta póliza no es un seguro de salud, no tiene por qué incluir la mayoría de las protecciones federales al consumidor que se aplican al seguro de salud.

¿Busca un seguro de salud integral?

Visite [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) o llame al **800.318.2596** (TTY: 855.889.4325) para encontrar opciones de cobertura de salud. Para saber si puede obtener seguro médico a través de su trabajo o el trabajo de un miembro de su familia, comuníquese con el empleador.

¿Tiene preguntas sobre esta póliza?

Si tiene preguntas o quejas sobre esta póliza, comuníquese con el Departamento de Seguros de su estado. Encuentre su número en el sitio web de la Asociación Nacional de Comisionados de Seguros ([naic.org](https://www.naic.org)) en "Departamentos de Seguros". Si tiene esta póliza a través de su trabajo o el trabajo de un miembro de su familia, comuníquese con el empleador.

El futuro es impredecible, pero su salud financiera no debería serlo. Gane tranquilidad al protegerse usted y a su familia de los gastos de bolsillo del hospital¹ con una póliza de seguro Cigna HealthcareSM Choice Hospital Indemnity.

El costo promedio nacional de:

Una hospitalización

\$14,101²

Una visita a la sala de emergencias

\$2,453³

Transporte en ambulancia

\$940⁴



Emisión para personas de 18 a 89 años y disponible para cónyuges y familias.



Emisión garantizada para personas de 64 a 70 años

sin preguntas sobre salud para ciertos planes.⁵



Suscripción simplificada para todas las demás edades

con preguntas sobre salud limitadas y notificación inmediata de elegibilidad.



Las tarifas no aumentan

y los beneficios no disminuyen con edad o cambios en el estado de salud.



Cantidad ilimitada de hospitalizaciones

si son por diferentes lesiones o enfermedades cubiertas o transcurren 60 días de una admisión a la otra por la misma lesión o enfermedad cubierta.



El beneficio de la Sala de Observación paga el 100%

del beneficio de hospitalización en ciertos planes.



Cobertura mundial

con la libertad de elegir cualquier hospital, centro o proveedor.



Renovación garantizada de por vida

independientemente de la edad, la salud o los reclamos, por lo que solo usted puede cancelar su póliza.⁶

Con tres opciones de póliza (Choice Core, Choice Preferred y Choice Premier) y cuatro cláusulas opcionales,⁷ Cigna Healthcare le ofrece una variedad de beneficios para que pueda elegir la cobertura que mejor se adapte a sus necesidades y presupuesto.



Cláusula para ambulancia: paga un beneficio para transporte en ambulancia por tierra, agua o aire. No se requiere hospitalización ni confinamiento.



Cláusula para hospitalización: paga un beneficio para hospitalización.



Cláusula para cuidados intensivos: duplica el beneficio para hospitalización en una unidad de cuidados intensivos de un hospital.



Cláusula para diagnóstico por imágenes para pacientes ambulatorios: paga un beneficio por radiografías y exámenes de diagnóstico importantes realizados en un hospital, un centro de atención de urgencia, una sala de emergencias o el consultorio de un proveedor.

Todas las fuentes y divulgaciones aparecen al final de este documento.

1. El término "hospital" no incluye una clínica, instalación o unidad de un hospital para rehabilitación, cuidados paliativos, cuidados prolongados, atención de custodia, atención educativa o asilo de ancianos para personas de edad avanzada, dependientes de químicos o dependientes del alcohol.

5. La emisión garantizada está disponible con Choice Core, Opción 2, \$100–\$400 por día para los planes de 3, 5, 7 y 10 días sin cláusulas adicionales. El solicitante principal debe ser el solicitante de mayor edad y tener entre 64 y 70 años; su cónyuge e hijos califican como emisión garantizada.

6. Sujeto al derecho de la empresa a aumentar las primas según la clase.

7. Cláusulas opcionales disponibles por una prima adicional.

Tabla de beneficios⁸

Beneficios	Choice Core	Choice Preferred	Choice Premier
Hospitalización diaria (beneficio básico incluido en el plan; se debe elegir la opción de hospitalización)	\$10 por día del día 1 al 31	\$10 por día del día 1 al 31	\$10 por día del día 1 al 31
Hospitalización (HC)			
Opción 1: 1 día	\$1,000–\$2,500 (Incrementos de \$50)	\$1,000–\$2,500 (Incrementos de \$50)	\$1,000–\$2,500 (Incrementos de \$50)
Opción 2: por día para los días 3, 5, 7, 10, 20, 31	\$100–\$750 (Incrementos de \$50)	\$100–\$750 (Incrementos de \$50)	\$100–\$750 (Incrementos de \$50)
Sala de observación			
Si se selecciona la opción 1 de HC	Beneficio del 25% de HC (2 por año)	Beneficio del 25% de HC (4 por año)	Beneficio del 25% de HC (4 por año)
Si se selecciona la opción 2 de HC	Beneficio del 100% de HC (2 por año)	Beneficio del 100% de HC (4 por año)	Beneficio del 100% de HC (4 por año)
Hospitalización por salud mental (5 días al año)	Beneficio del 100% de HC	Beneficio del 100% de HC	Beneficio del 100% de HC
Hospitalización por consumo de sustancias (5 días al año)	Beneficio del 100% de HC	Beneficio del 100% de HC	Beneficio del 100% de HC
Ambulancia: aire/tierra/agua (2 por año)	–	\$50	\$50
Dispositivos médicos* (2 por año)	–	\$100	\$100
Tratamiento en sala de emergencias (2 por año)	–	\$150	\$150
Centro de enfermería especializada (por día para el día 21 al 100)	–	\$100	\$100
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios** (15 por evento de HC, 30 por año)	–	–	\$50
Procedimiento quirúrgico ambulatorio			
Si se selecciona la opción 1 de HC (2 por año)	–	–	Beneficio del 25% de HC
Si se selecciona la opción 2 de HC (2 por año)	–	–	Beneficio del 100% de HC
Imágenes de rayos X (1 por año)	–	–	\$50
Cláusulas opcionales: disponibles con la opción 1 y la opción 2 de hospitalización			
Ambulancia: aire/tierra/agua (2 por año)	\$50–\$400 (Incrementos de \$50)	\$50–\$400 (Incrementos de \$50)	\$50–\$400 (Incrementos de \$50)
Examen diagnóstico y radiografías para paciente ambulatorio (2 por año)	\$50–\$500 (Incrementos de \$50)	\$50–\$500 (Incrementos de \$50)	\$50–\$500 (Incrementos de \$50)
Cláusulas opcionales: disponibles con la opción 2 de hospitalización			
Hospitalización*** (1 por año)	\$100–\$4,000 (Incrementos de \$50)	\$100–\$4,000 (Incrementos de \$50)	\$100–\$4,000 (Incrementos de \$50)
Cuidados intensivos (10 días por año)	Beneficio del 100% de HC	Beneficio del 100% de HC	Beneficio del 100% de HC

*Artículos que facilitan la movilidad personal, incluidos equipos de oxígeno, aparatos ortopédicos para brazos, piernas y espalda, muletas, andadores y sillas de ruedas.

**Incluye terapia ocupacional, fisioterapia y terapia del habla.

***No se aplica a hospitalizaciones por salud mental o consumo de sustancias.

8. Los beneficios pueden pagarse directamente al hospital en el momento de la asignación. Los beneficios pueden variar según el estado y todos los beneficios pagaderos están sujetos a los términos y condiciones de la póliza. Los términos de cobertura reales y los montos de los beneficios variarán según los términos de su póliza específica. Se aplican términos y condiciones de la póliza. Esta póliza paga beneficios fijos según un cronograma y puede no cubrir el costo de todos los gastos médicos (no paga los gastos médicos tal como se incurrir). No se pagarán beneficios por una enfermedad cubierta o lesión cubierta que, directa o indirectamente, total o parcialmente, sea causada o resulte del embarazo o el parto (excepto complicaciones del embarazo, aborto espontáneo no electivo y aborto no electivo, que se consideran como cualquier otra enfermedad), un aborto electivo o complicaciones de dicho aborto electivo. Para obtener una descripción completa de la cobertura del plan, incluidos los términos, exclusiones y limitaciones del plan, consulte los documentos de su plan.

Ejemplo de cliente de Medicare Advantage: Susan



Edad: 65

Plan Choice Core: \$300 por día por 5 días

Prima mensual: \$22.60

Susan se cayó y se fracturó la cadera, lo que requirió una cirugía de reemplazo total de cadera y una hospitalización de cinco días.

Su plan Choice Hospital Indemnity le pagó \$1,500 para ayudarla a cubrir los \$1,500 de gastos de bolsillo.

Gastos de bolsillo de Susan	
Copago de hospitalización para pacientes internados	\$300 x 5 días
Total de gastos de bolsillo	\$1,500
Beneficios pagados a Susan	
Hospitalización	\$300 x 5 días
Pago total único	\$1,500

Este ejemplo es sólo para fines ilustrativos. No es una experiencia real del cliente de Cigna Healthcare.

Ejemplo de cliente de seguro médico tradicional: John



Edad: 42

Plan Choice Premier: \$1,000 por 1 día

Prima mensual: \$36.01

John se fracturó la pierna jugando fútbol, por lo que tuvo que operarse, pasar una noche en el hospital y recibir fisioterapia.

Su plan Choice Hospital Indemnity le pagó \$2,050 para ayudarlo a cubrir los \$1,995 de gastos de bolsillo.

Gastos de bolsillo de John	
Deducible anual	\$1,135
Copago del 20%	\$860
Total de gastos de bolsillo	\$1,995
Beneficios pagados a John	
Ambulancia	\$50
Tratamiento en sala de emergencias	\$150
Hospitalización	\$1,000
Dispositivos médicos	\$100
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios	\$750
Pago total único	\$2,050

Este ejemplo es sólo para fines ilustrativos. No es una experiencia real del cliente de Cigna Healthcare.

2. National Center for Health Statistics. "National Health Interview Survey 2020–2021". Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Última revisión: 26 de junio de 2023. <https://www.cdc.gov/nchs/hs/topics/hospitalization.htm>
3. Schwartz H, Rae M, Claxton G, Cotlier D, et al. "Emergency department visits exceed affordability threshold for many consumers with private insurance". Peterson-KFF Health System Tracker 16 de diciembre de 2022. <https://www.healthsystemtracker.org/brief/emergency-department-visits-exceed-affordability-thresholds-for-many-consumers-with-private-insurance/>
4. Fair Health. "Ground Ambulance Services in the United States: A Study of Private Healthcare Claims". 23 de febrero de 2022. <https://www.fairhealth.org/article/fair-health-releases-study-on-ground-ambulance-services>



LIMITACIÓN POR CONDICIONES PREEXISTENTES: Los beneficios de esta póliza no serán pagaderos durante los primeros [3] meses que la cobertura esté vigente con respecto a una persona asegurada por cualquier pérdida causada o atribuible a una o más condiciones preexistentes. Este período de [3] meses se mide a partir de la fecha de vigencia de la póliza para cada persona asegurada.

Loyal American Life Insurance Company, PO Box 5700, Scranton, PA 78505-5700. Loyal American Life Insurance Company es un miembro orgulloso de la familia de empresas de The Cigna Group.

Esta es una solicitud de seguro. Un agente/productor de seguros puede comunicarse con usted. Este folleto está diseñado como ayuda de marketing y no debe interpretarse como un contrato de seguro. Proporciona una breve descripción de las características importantes de las series de formularios de póliza LY-HIP-BA-FL, LY-AMB-RD-FL, LY-HAI-RD-FL, LY-ICUH-RD-FL, LY-ODI-RD-FL. Los términos y condiciones completos de la cobertura se establecen y se rigen por una póliza emitida y las cláusulas adicionales. ESTA PÓLIZA OFRECE ÚNICAMENTE BENEFICIOS LIMITADOS. La disponibilidad puede variar según el estado.

Todos los productos y servicios de Cigna Healthcare son proporcionados exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de The Cigna Group, incluida Loyal American Life Insurance Company (Cleveland, OH). El nombre, el logotipo y otras marcas de Cigna Healthcare son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc. Todas las imágenes se utilizan únicamente con fines ilustrativos.