



Seguro Gastos Médicos Mayores Internacional

La atención que tu salud merece



WorldAccess

Libre elección de hospitales y médicos en México, Estados Unidos y el mundo.



Sumas aseguradas

- Suma asegurada máxima por asegurado por año póliza **\$5,000,000 USD**
- Suma asegurada máxima por evento **\$8,000,000 USD**



Deducibles disponibles

- Plan I **\$1,000 USD**
- Plan II **\$2,000 USD**
- Plan III **\$5,000 USD**
- Plan IV **\$10,000 USD**
- Plan V **\$20,000 USD**



Coberturas en caso de hospitalización

<ul style="list-style-type: none"> • Habitación y alojamiento (por día) • Unidad de cuidados intensivos (por día) • Honorarios del cirujano y del médico asistente • Honorarios del anesthesiólogo • Tratamiento de cáncer • Diálisis • Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes • Medicamentos recetados que no sean de venta libre • Prótesis e instrumentos correctivos 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Trasplante de órganos. Incluye la etapa previa al trasplante, etapa del trasplante y etapa posterior al trasplante (suma asegurada máxima por beneficio de por vida) 	\$1,000,000 USD
		<ul style="list-style-type: none"> • Gastos del proceso de donación de órganos (esta suma se descontará del valor total asegurado máximo por el beneficio de trasplante de órganos, destinado a cubrir los gastos derivados del proceso de donación) 	Hasta \$50,000 USD
		<ul style="list-style-type: none"> • Acompañante de un asegurado hospitalizado (cobertura máxima por noche hasta 30 días) 	Hasta \$300 USD



Coberturas para tratamientos ambulatorios

<ul style="list-style-type: none"> • Visitas a médicos y especialistas • Visitas a la sala de emergencia • Tratamiento de cáncer • Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes • Diálisis 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos recetados que no sean de venta libre • Terapia física y rehabilitación (máximo 60 días por año póliza por asegurado) • Cuidados de salud en el hogar (máximo 30 días por año póliza por asegurado) • Equipo médico duradero 	100%
--	------	---	------



Otros beneficios

<ul style="list-style-type: none"> • Maternidad y cuidados del recién nacido (no aplica deducible) (Por evento) (Aplica a planes I y II) 	Hasta \$7,500 USD	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento dental de urgencia médica • Cuidados con fines paliativos (sin límite de tiempo por asegurado) • Condiciones congénitas y hereditarias detectadas a partir de los 18 años de edad, (hasta la suma asegurada máxima por año póliza). • Pasatiempos riesgosos • Tratamiento de urgencia médica • Terapias complementarias (quiropático, psiquiatra o psicólogo). Hasta 20 sesiones por año póliza por asegurado • Tratamientos de podología • Repatriación de restos mortales • Ambulancia aérea (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	100%
<ul style="list-style-type: none"> • Complicación del embarazo cubierto y cuidados del recién nacido enfermo (no aplica deducible) (Suma asegurada máxima por beneficio) (Aplica para planes I y II) 	Hasta \$1,000,000 USD		
<ul style="list-style-type: none"> • Ambulancia terrestre (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$150,000 USD		
<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones congénitas y hereditarias detectadas antes de los 18 años de edad (suma asegurada máxima por beneficio de por vida) 	\$1,500,000 USD		
<ul style="list-style-type: none"> • Gastos médicos sin patología (check-up. No aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$300 USD		
<ul style="list-style-type: none"> • Sublímite de gastos médicos sin patología para pruebas Covid-19 (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$150 USD		
<ul style="list-style-type: none"> • VIH/SIDA, con periodo de espera de dos años (de suma asegurada máxima por beneficio) 	Hasta \$500,000 USD		

Acceso Mundial

Libre elección de hospitales y médicos en México, Estados Unidos y el mundo.



Sumas aseguradas

- Suma asegurada máxima por asegurado por año póliza **\$100,000,000 MXN**
- Suma asegurada máxima por evento **\$160,000,000 MXN**



Deducibles disponibles

- Plan I **\$20,000 MXN**
- Plan II **\$40,000 MXN**
- Plan III **\$100,000 MXN**
- Plan IV **\$200,000 MXN**
- Plan V **\$400,000 MXN**



Coberturas en caso de hospitalización

- Habitación y alojamiento (por día)
- Unidad de cuidados intensivos (por día)
- Honorarios del cirujano y del médico asistente
- Honorarios del anestesiólogo
- Tratamiento de cáncer
- Diálisis
- Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes
- Medicamentos recetados que no sean de venta libre
- Prótesis e instrumentos correctivos

100%

- Trasplante de órganos. Incluye la etapa previa al trasplante, etapa del trasplante y etapa posterior al trasplante (suma asegurada máxima por beneficio de por vida)

Hasta
\$20,000,000 MXN

- Gastos del proceso de donación de órganos (esta suma se descontará del valor total asegurado máximo por el beneficio de trasplante de órganos, destinado a cubrir los gastos derivados del proceso de donación)

Hasta
\$1,000,000 MXN

- Acompañante de un asegurado hospitalizado (cobertura máxima por noche hasta 30 días)

Hasta **\$6,000 MXN**



Coberturas para tratamientos ambulatorios

- Visitas a médicos y especialistas
- Visitas a la sala de emergencia
- Tratamiento de cáncer
- Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes
- Diálisis

100%

- Medicamentos recetados que no sean de venta libre
- Terapia física y rehabilitación (máximo 60 días por año póliza por asegurado)
- Cuidados de salud en el hogar (máximo 30 días por año póliza por asegurado)
- Equipo médico duradero

100%



Otros beneficios

- Maternidad y cuidados del recién nacido (no aplica deducible) (Por evento) (Aplica a planes I y II)

Hasta **\$80,000 MXN**

- Complicación del embarazo cubierto y cuidados del recién nacido enfermo (no aplica deducible) (Suma asegurada máxima por beneficio) (Aplica para planes I y II)

Hasta **\$20,000,000 MXN**

- Ambulancia terrestre (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado)

Hasta **\$3,000,000 MXN**

- Condiciones congénitas y hereditarias detectadas antes de los 18 años de edad (suma asegurada máxima por beneficio de por vida)

Hasta **\$30,000,000 MXN**

- Gastos médicos sin patología (check-up. No aplica deducible) (Por año póliza por asegurado)

Hasta **\$6,000 MXN**

- Sublímite de gastos médicos sin patología para pruebas Covid-19 (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado)

Hasta **\$3,000 MXN**

- VIH/SIDA, con periodo de espera de dos años (de suma asegurada máxima por beneficio)

Hasta **\$10,000,000 MXN**

- Tratamiento dental de urgencia médica
- Cuidados con fines paliativos (sin límite de tiempo por asegurado)
- Condiciones congénitas y hereditarias detectadas a partir de los 18 años de edad, (hasta la suma asegurada máxima por año póliza).
- Pasatiempos riesgosos
- Tratamiento de urgencia médica
- Terapias complementarias (quiropático, psiquiatra o psicólogo). Hasta 20 sesiones por año póliza por asegurado
- Tratamientos de podología
- Repatriación de restos mortales
- Ambulancia aérea (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado)

100%

PreferredAccess

Libre elección de hospitales y médicos, y en Estados Unidos a través de la red preferencial PALIGMED Select



Sumas aseguradas

- Suma asegurada máxima por asegurado por año póliza **\$3,000,000 USD**
- Suma asegurada máxima por evento **\$8,000,000 USD**



Deducibles disponibles

- Plan I **\$1,000 USD**
- Plan II **\$2,000 USD**
- Plan III **\$5,000 USD**
- Plan IV **\$10,000 USD**
- Plan V **\$20,000 USD**



Coberturas en caso de hospitalización

<ul style="list-style-type: none"> • Habitación y alojamiento (por día) • Unidad de cuidados intensivos (por día) • Honorarios del cirujano y del médico asistente • Honorarios del anestesiólogo • Tratamiento de cáncer • Diálisis • Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes • Medicamentos recetados que no sean de venta libre • Prótesis e instrumentos correctivos 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Trasplante de órganos. Incluye las etapas previa al trasplante, el trasplante y posterior al trasplante (suma asegurada máxima por beneficio de por vida) 	Hasta \$450,000 USD
		<ul style="list-style-type: none"> • Gastos del proceso de donación de órganos (esta suma se descontará del total asegurado máximo por el beneficio de trasplante de órganos) 	Hasta \$25,000 USD
		<ul style="list-style-type: none"> • Acompañante de un asegurado hospitalizado (cobertura máxima por noche hasta 30 días) 	Hasta \$100 USD



Coberturas para tratamientos ambulatorios

<ul style="list-style-type: none"> • Visitas a médicos y especialistas • Visitas a la sala de emergencia • Tratamiento de cáncer • Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes • Terapia física y rehabilitación (máximo 60 días por año póliza por asegurado) • Diálisis 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos recetados que no sean de venta libre (por año póliza por asegurado) 	Hasta \$50,000 USD
		<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados de salud en el hogar (máximo 30 días por año póliza por asegurado) 	Hasta \$6,000 USD
		<ul style="list-style-type: none"> • Equipo médico duradero (por año póliza por asegurado) 	Hasta \$6,000 USD



Otros beneficios

<ul style="list-style-type: none"> • Maternidad y cuidados del recién nacido (no aplica deducible) (Por evento) (Aplica para planes I y II) 	Hasta \$4,000 USD	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulancia aérea y terrestre (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$50,000 USD
<ul style="list-style-type: none"> • Complicación del embarazo y cuidados del recién nacido enfermo (no aplica deducible) (Suma asegurada máxima por beneficio) (Aplica para planes I y II) 	Hasta \$500,000 USD	<ul style="list-style-type: none"> • Sublímite de gastos médicos sin patología para pruebas Covid-19 (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$75 USD
<ul style="list-style-type: none"> • Gastos médicos sin patología (check up. No aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$150 USD	<ul style="list-style-type: none"> • VIH/SIDA, con periodo de espera de dos años (suma asegurada máxima por beneficio) 	Hasta \$300,000 USD
<ul style="list-style-type: none"> • Repatriación de restos mortales 	Hasta \$10,000 USD	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones congénitas y hereditarias antes de los 18 años de edad (suma asegurada máxima por beneficio de por vida) 	Hasta \$500,000 USD
<ul style="list-style-type: none"> • Pasatiempos riesgosos 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones congénitas y hereditarias detectadas a partir de los 18 años (suma asegurada máximo por beneficio) 	Hasta \$1,000,000 USD
<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento dental de urgencia médica • Cuidados con fines paliativos (sin límite de tiempo por asegurado) • Tratamiento de urgencia médica • Tratamientos de podología 			100%

Acceso Preferencial

Libre elección de hospitales y médicos, y en Estados Unidos a través de la red preferencial PALIGMED Select



Sumas aseguradas

- Suma asegurada máxima por asegurado por año póliza **\$60,000,000 MXN**
- Suma asegurada máxima por evento **\$160,000,000 MXN**



Deducibles disponibles

- Plan I **\$20,000 MXN**
- Plan II **\$40,000 MXN**
- Plan III **\$100,000 MXN**
- Plan IV **\$200,000 MXN**
- Plan V **\$400,000 MXN**



Coberturas en caso de hospitalización

<ul style="list-style-type: none"> • Habitación y alojamiento (por día) • Unidad de cuidados intensivos (por día) • Honorarios del cirujano y del médico asistente • Honorarios del anesthesiólogo • Tratamiento de cáncer • Diálisis • Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes • Medicamentos recetados que no sean de venta libre • Prótesis e instrumentos correctivos 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Trasplante de órganos. Incluye las etapas previa al trasplante, el trasplante y posterior al trasplante (suma asegurada máxima por beneficio de por vida) 	Hasta \$9,000,000 MXN
		<ul style="list-style-type: none"> • Gastos del proceso de donación de órganos (esta suma se descontará del total asegurado máximo por el beneficio de trasplante de órganos) 	Hasta \$500,000 MXN
		<ul style="list-style-type: none"> • Acompañante de un asegurado hospitalizado (cobertura máxima por noche hasta 30 días) 	Hasta \$2,000 MXN



Coberturas para tratamientos ambulatorios

<ul style="list-style-type: none"> • Visitas a médicos y especialistas • Visitas a la sala de emergencia • Tratamiento de cáncer • Estudios de laboratorio, patología y diagnóstico por imágenes • Terapia física y rehabilitación (máximo 60 días por año póliza por asegurado) • Diálisis 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos recetados que no sean de venta libre (por año póliza por asegurado) 	Hasta \$1,000,000 MXN
		<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados de salud en el hogar (máximo 30 días por año póliza por asegurado) 	Hasta \$120,000 MXN
		<ul style="list-style-type: none"> • Equipo médico duradero (por año póliza por asegurado) 	Hasta \$120,000 MXN



Otros beneficios

<ul style="list-style-type: none"> • Maternidad y cuidados del recién nacido (no aplica deducible) (Por evento) (Aplica para planes I y II) 	Hasta \$40,000 MXN	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulancia aérea y terrestre (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$1,000,000 MXN
<ul style="list-style-type: none"> • Complicación del embarazo y cuidados del recién nacido enfermo (no aplica deducible) (Suma asegurada máxima por beneficio) (Aplica para planes I y II) 	Hasta \$10,000,000 MXN	<ul style="list-style-type: none"> • Sublímite de gastos médicos sin patología para pruebas Covid-19 (no aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$1,500 MXN
<ul style="list-style-type: none"> • Gastos médicos sin patología (check up. No aplica deducible) (Por año póliza por asegurado) 	Hasta \$3,000 MXN	<ul style="list-style-type: none"> • VIH/SIDA, con periodo de espera de dos años (suma asegurada máxima por beneficio) 	Hasta \$6,000,000 MXN
<ul style="list-style-type: none"> • Repatriación de restos mortales 	Hasta \$200,000 MXN	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones congénitas y hereditarias antes de los 18 años de edad (suma asegurada máxima por beneficio de por vida) 	Hasta \$10,000,000 MXN
<ul style="list-style-type: none"> • Pasatiempos riesgosos 	100%	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones congénitas y hereditarias detectadas a partir de los 18 años (suma asegurada máximo por beneficio) 	Hasta \$1,000,000 USD
<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento dental de urgencia médica • Cuidados con fines paliativos (sin límite de tiempo por asegurado) • Tratamiento de urgencia médica • Tratamientos de podología 			100%

Este seguro, así como el pago de siniestros son responsabilidad de Pan American México Compañía de Seguros, S.A. de C.V.; Scotiabank Inverlat S.A. únicamente realiza actividades de promoción del seguro y carece de facultades de representación para aceptar riesgos, suscribir o modificar las pólizas de seguro, por lo que no se hace responsable de los productos de seguro y servicios asociados al mismo. Los derechos y obligaciones adquiridos con este seguro, son independientes a la relación que el cliente mantenga con Scotiabank; la contratación de este seguro no puede oponerse como excepción al cumplimiento de las obligaciones adquiridas con Scotiabank. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales y ejercicio de sus derechos, conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, usted puede acceder al [Aviso de Privacidad](#).