HOSPITALIZACIÓN GRUPAL

Beneficios	Frecuencia / Límite	Monto
Ingreso Hospitalario	Pagadero por un máximo de 1 día por año	$1,500
Ingreso a UCI (se suma al Ingreso)	Pagadero por un máximo de 1 día por año	$1,000
Estancia Hospitalaria Diaria	Pagadero por día hasta 365 días	$100
Estancia en UCI (se suma a la Diaria)	Pagadero por día hasta 365 días	$100
Atención Hospitalaria Adicional		
Beneficios	**Frecuencia / Límite**	**Monto**
Tratamiento de Salud Mental/Nervioso o por Abuso de Sustancias	Pagadero por un máximo de 1 día por asegurado por año calendario	$500
Otros Beneficios		
Nivel de Cobertura	**Costo**	**Monto**
Beneficio de Control del Niño Sano	Pagadero por un máximo de 4 días por hijo antes de que el niño cumpla 1 año	$50
Costo de Hospitalización Grupal Cada Dos Semanas		
Nivel de Cobertura	**Costo**	
Miembro del Equipo	$4.85	
Miembro del Equipo + Cónyuge	$10.53	
Miembro del Equipo + Hijo(s)	$6.85	
Familia	$12.53	