

Limite global

\$5.000.000

Plano K-12 Completo

Benefícios de Emergência	
Profissionais paramédicos (encaminhamento obrigatório)	Até \$1.000 por profissão aprovada
Serviços hospitalares, clínicos, cirúrgicos e médicos	Limite geral; quarto semiprivativo
Condições médicas preexistentes	Cobertura para emergências inesperadas
Medicamentos prescritos	Limitado a um fornecimento de 60 dias
Acidente odontológico	\$4,000
Emergência odontológica - dentes do siso	\$1,000
Tutor particular	Se hospitalizado por 30 dias ou mais, \$20/hora até \$400 para serviço tutorial particular qualificado
Internação	Até \$60.000 para internação psiquiátrica Até \$60.000 para serviços psiquiátricos em regime de internação
Atendimento ambulatorial	Até \$10.000 para consultas ambulatoriais com psiquiatra, psicólogo ou assistente social
Assistência Médica Básica	
Exame físico	Um exame médico anual
Exame oftalmológico	\$100 para um exame a cada 12 meses**
Maternidade	Até \$25.000, incluindo parto; a gravidez deve começar durante a vigência do seguro. Uma interrupção induzida por período de apólice
Exame de saúde sexual	Testes para DST, incluindo uma consulta para prescrição da "pílula do dia seguinte" ou medicamento anticoncepcional*
Raio X, exames laboratoriais e diagnósticos	Incluído. Sujeito ao limite geral
Vacinações	Até o máximo de \$150 para vacinações e/ou teste de tuberculose por período de 12 meses*
Suprimentos para asma	\$500 por período de 12 meses
Suprimentos para diabetes	\$500 por período de 12 meses para insulina, seringas padrão, agulhas e materiais de diagnóstico
Tratamento de verrugas	\$500
Cuidados relacionados ao abuso de substâncias	Até \$25.000 para transporte de emergência, atendimento em pronto-socorro e hospitalização por doenças e lesões diretamente resultantes do uso de álcool, drogas ou outros intoxicantes*
Consulta para acne	Até três (3) consultas com médico licenciado. Este benefício não inclui medicamentos
Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade	Até três (3) consultas com médico licenciado, psiquiatra ou psicólogo. Este benefício não inclui medicamentos
Especialista médico (encaminhamento obrigatório)	Incluído. Sujeito ao limite geral
Transporte e Repatriação	
Ambulância e serviços de transporte de emergência	Ambulância terrestre licenciada Até \$300.000 para transporte aéreo de emergência
Transporte de familiar ou amigo	Até \$5.000 para passagem aérea econômica de ida e volta para até 2 familiares, e até \$1.500 para custos incorridos após a chegada, se você estiver hospitalizado por pelo menos 7 dias
Repatriação de restos mortais	Até \$20.000 para preparação e transporte de restos mortais ou cremação/sepultamento no local do
Serviços Integrados	
Telemedicina - clínica virtual	Incluído
Linha de apoio à saúde mental	Incluído
Plataforma de apoio entre pares para saúde mental	Incluído
Farmácia on-line Pillway	Incluído
Plataforma de Navegação em Saúde	Incluído
Portal do Estudante	Incluído
Cobertura Fora do Canadá	

Recessos escolares e viagens para fora do Canadá durante o Período de Cobertura são válidos desde que pelo menos 51% do Período de Cobertura seja passado no Canadá. A cobertura para viagens aos EUA é limitada a no máximo 30 dias por visita. Consulte o documento da sua apólice sobre visitas ao seu país de origem.

* Deve ser adquirida cobertura contínua mínima de seis (6) meses para ter direito a este benefício

** Deve ser adquirida cobertura contínua mínima de três (3) meses para ter direito a este benefício

Este documento é apenas um resumo e não inclui todos os benefícios, limitações, exclusões ou condições de cobertura. O texto da apólice é a única descrição juridicamente vinculante da cobertura. Consulte o texto da apólice para obter mais detalhes. Para mais informações, entre em contato com a equipe da Ingle Lewer pelo telefone 1-888-575-1231 ou pelo e-mail info@inglelewer.ca