

Seguro contra enfermedades graves

Comprensión de su beneficio de valoración de salud



Comuníquese con nosotros:

Llame al 1-800-497-3699

de lunes a viernes, de
8 a.m. a 8 p.m. hora del Este

sbclaims@symetra.com
symetra.com/MyGO

Dirección postal:
P.O. Box 674419
Houston, TX 77267-4419
Fax: 715-682-5919

Su cantidad de beneficio de valoración de salud:

Núm. de póliza:

Titular de la póliza:

También puede enviar reclamos a través de My Group Online / MyGO). Simplemente use la información de la póliza que aparece anteriormente para registrarse usted mismo y crear una cuenta.

MyGO solo está disponible en Inglés. Por favor, llame si necesita ayuda en otro idioma.

Las valoraciones de salud son esenciales cuando se trata de la detección temprana de afecciones graves. Afortunadamente, a través de su póliza de enfermedades graves, usted puede recibir un beneficio financiero por ser proactivo acerca de su salud y la de su familia.

Después de completar una valoración de salud, simplemente llámenos o envíenos un correo electrónico y díganos (1) el nombre del asegurado, (2) el tipo de valoración y (3) la fecha en que se completó la valoración.

Valoraciones de salud elegibles

- Examen físico anual
- Biopsia
- Prueba de sangre para triglicéridos
- Prueba de médula ósea
- Ultrasonido de seno
- CA 125 (prueba de sangre por cáncer de ovario)
- CA 15-3 (examen de sangre por cáncer de seno)
- ACE (CEA, por sus siglas en inglés, prueba de sangre por cáncer de colon)
- Radiografía de pecho
- Vacunaciones infantiles
- Colonoscopia
- COVID-19 (prueba PCR, rápida, de anticuerpos)
- Examen de glucosa en la sangre en ayunas
- Sigmoidoscopia flexible
- Examen de sangre oculta en las heces
- Mamografía
- Prueba de Papanicolaou
- Examen del antígeno específico de la próstata (PSA)
- Prueba de nivel de colesterol en el suero para determinar los niveles HDL/LDL
- Electroforesis de proteína en suero (prueba de sangre para mielomas)
- Prueba de estrés en una bicicleta o una caminadora
- Termografía

Consulte su certificado para tener los detalles completos.

[Continúa >](#)

Preguntas frecuentes

¿Cómo le aviso a Symetra que tuve una valoración de salud?

Es sencillo. Llámenos o envíenos un correo electrónico y díganos tres cosas: el nombre del asegurado, el tipo de valoración y la fecha en que se completó la valoración.

También puede enviar un reclamo a través de [MyGO](#).

Una vez que haya creado una cuenta e iniciado una sesión, haga clic en **Submit my claim** y agregue cualquier información que se requiera. También puede subir cualquier documento pertinente desde una computadora de escritorio o un dispositivo móvil.¹

¿Hay otra manera de presentar mi reclamo de beneficio de valoración de salud?

Sí. También puede enviar reclamos por correo postal o fax. Use la información de contacto de la primera página y con mucho gusto le ayudaremos.

¿Quién puede recibir el beneficio de valoración de salud?

Cualquiera que esté cubierto con su plan es elegible para estos beneficios. Si desea más detalles, revise su información de inscripción.

¿Con qué frecuencia puedo recibir el beneficio de valoración de salud?

Este beneficio es pagadero una vez por miembro cubierto durante un año calendario.

¿Qué pasa si tengo una valoración que califique para los beneficios en más de uno de mis planes de Symetra?

Si tiene múltiples coberturas con Symetra, automáticamente cotejaremos para ver si es elegible para más de un beneficio y enviaremos el reclamo en su nombre.



Symetra Life Insurance Company
777 108th Avenue NE, Suite 1200
Bellevue, WA 98004-5135
www.symetra.com

Symetra® es una marca de servicio registrada de Symetra Life Insurance Company.

Las pólizas contra enfermedades graves, aseguradas por Symetra Life Insurance Company, 777 108th Avenue NE, Suite 1200, Bellevue, WA, 98004, no están disponibles en todos los estados de Estados Unidos ni en ninguno de sus territorios. Proporcionan beneficios de acuerdo con una cantidad fija preseleccionada en dólares para afecciones cubiertas. No son sustitutivas de una cobertura médica mayor u otra cobertura amplia, y no satisfacen los requisitos de cobertura mínima esencial de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio. El número de formulario del certificado base es SBC-04535 1/21.

La cobertura puede estar sujeta a exclusiones, limitaciones, reducciones y cancelación de las disposiciones de beneficios. Para los costos y los detalles completos de la cobertura, comuníquese con su representante de beneficios.

¹ Si su póliza fue emitida en CA o en PA, suba la factura real y la explicación de beneficios (EOB) de su compañía de seguros médicos.