

Seguro contra accidentes

Comprensión de su beneficio de bienestar



El monto de su beneficio de bienestar:

Usted no puede predecir cuándo puede ocurrir un accidente, pero si lleva un control de su salud general le puede ayudar a prepararse para lo inesperado. Afortunadamente, a través de su póliza de seguro contra accidentes de Symetra, usted puede recibir un beneficio financiero por ser proactivo acerca de su salud.

Después de completar una valoración de bienestar, llámenos o mándenos un correo electrónico y díganos: (1) el nombre del asegurado, (2) el tipo de valoración, y (3) la fecha en que se realizó la valoración.

Comuníquese con nosotros



Llame al 1-800-497-3699

De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. (hora del Este)



sbclaims@symetra.com
[symetra.com/MyGO](https://www.symetra.com/MyGO)

Fax: (715) 682-5919



Dirección postal:

P.O. Box 674419
 Houston, TX 77267-4419

Valoraciones de bienestar elegibles

- Ultrasonografía por aneurisma aórtico abdominal
- Examen físico anual
- Prueba de referencia por conmoción
- Valoración biométrica
- Examen de sangre de lípidos, que incluye colesterol total, LDL, HDL y triglicéridos
- Valoración de densidad ósea
- Prueba de médula ósea
- IRM de seno
- Ultrasonido de seno
- CA 125 (prueba de sangre por cáncer de ovario)
- CA 15- 3 (prueba de sangre por cáncer de seno)
- Doppler de carótida
- ACE (CEA, por sus siglas en inglés, prueba de sangre por cáncer de colon)
- Radiografía de pecho
- Examen físico deportivo para niño
- Colonoscopia o colonoscopia virtual
- COVID-19 (administrada por un médico)
- Angiografía con TC
- Examen/limpieza dental
- Electrocardiograma
- Examen de la vista
- Examen de glucosa en la sangre en ayunas
- Sigmoidoscopia flexible
- Inmunización
- Mamografía
- Prueba de Papanicolaou
- Examen del antígeno específico de la próstata (PSA)
- Examen de colesterol en suero para determinar el nivel de HDL y LDL
- Prueba de estrés en una bicicleta o una caminadora
- Ultrasonido testicular
- Termografía
- Prueba de Papanicolaou ThinPrep
- Visita de niño sano

Continúa >

Preguntas frecuentes

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

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, seleccione **Submit my claim** (Enviar mi reclamo) y agregue cualquier información que se requiera. También puede subir cualquier documento pertinente desde una computadora o un dispositivo móvil.¹

¿Hay otra manera de presentar mi reclamo de beneficio de bienestar?

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 bienestar?

El asegurado y su(s) dependiente(s) cubierto(s) podrían ser elegibles para estos beneficios. Si desea más detalles, revise su certificado.

¿Con qué frecuencia puedo recibir el beneficio de bienestar?

Cada individuo cubierto según el plan es elegible para un beneficio de bienestar por año.

¿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.

Nuestra plataforma de reclamos en línea solo está disponible en inglés. Llame si necesita ayuda en otro idioma.

Consulte su certificado para tener los detalles completos.



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.

La cobertura contra accidentes, asegurada por Symetra Life Insurance Company, 777 108th Ave NE, Suite 1200, Bellevue, WA, 98004, no está disponible en todos los estados de Estados Unidos ni en ninguno de sus territorios. Paga una cantidad fija y no cubre pérdidas debidas a enfermedad ni cubre el costo de todos los servicios médicos y de hospital. No es sustitutiva de una cobertura médica mayor u otra cobertura amplia, y no satisface los requisitos de cobertura mínima esencial de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio. El número de formulario del certificado es SBC-03515 1/18. El número de formulario para la Cláusula adicional del beneficio de valoración del bienestar es SBC-03513 WEL 2/24.

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

ESTA PÓLIZA SE EMITE COMO UNA PÓLIZA SOLO CONTRA ACCIDENTES. NO PAGA BENEFICIOS POR UNA PÉRDIDA OCASIONADA POR UNA ENFERMEDAD.

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.