

Seguro de indemnización de hospital

Comprensión de su beneficio de bienestar



El monto de su beneficio de bienestar:

MyGO solo está disponible en Inglés. Llame si necesita ayuda en otro idioma.

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

Fax: (715) 682-5919



Dirección postal:

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

Identificar una enfermedad antes de que requiera atención médica de emergencia puede ayudar a que no tenga que ir al hospital. Afortunadamente, a través de su póliza de seguro de indemnización de hospital de Symetra, puede recibir un beneficio financiero cuando usted y su familia sean proactivos con respecto a los exámenes y valoraciones de salud.

Después de completar una de las siguientes valoraciones 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.

Valoraciones de bienestar elegibles

- Ultrasonografía por aneurisma aórtico abdominal
- 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 15-3 (examen de sangre por cáncer de seno)
- CA 125 (examen de sangre por cáncer de ovario)
- 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)
- Angiograma con TC
- Electrocardiograma
- Examen de glucosa en la sangre en ayunas
- Sigmoidoscopia flexible
- 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 con el método ThinPrep

[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, haga clic en **Submit my claim** (Enviar mi reclamo) 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 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?

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

¿Con qué frecuencia puedo recibir el beneficio de bienestar?

Este beneficio se paga una vez por asegurado por 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.

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.

Las pólizas de pagos fijos (conocidas también como pólizas de "indemnización de hospital"), 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. 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-01505 6/20.

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

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