

Seguro de accidentes

Comprenda sus Beneficios



El importe de su Beneficio por bienestar:

75 \$ para el asegurado

75 \$ para el cónyuge

75 \$ por hijo dependiente

No se puede predecir cuándo ocurrirá un accidente, pero llevar un control de su salud general puede ayudarle a prepararse para lo inesperado.

Afortunadamente, a través de su póliza de seguro de accidentes Symetra, puede recibir un beneficio financiero por ser proactivo con respecto a su salud.

Después de completar un examen de bienestar, solo tiene que llamarnos o enviarnos un correo electrónico e indicarnos: (1) el nombre del asegurado, (2) el tipo de examen y (3) la fecha en que se completó la evaluación.

Contáctenos



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

Exámenes de bienestar elegibles

- Ecografía de aneurisma aórtico abdominal
- Examen físico anual
- Pruebas de referencia para detectar conmociones cerebrales
- Examen biométrico
- Análisis de sangre para determinar los lípidos, incluyendo colesterol total, LDL, HDL y triglicéridos
- Detección de densidad ósea
- Prueba de médula ósea
- Resonancia magnética mamaria
- Ecografía mamaria
- CA 125 (análisis de sangre para detectar cáncer de ovario)
- CA 15-3 (análisis de sangre para detectar cáncer de mama)
- Doppler carotídeo
- CEA (análisis de sangre para detectar cáncer de colon)
- Radiografía de tórax
- Examen físico deportivo infantil
- Colonoscopia o colonoscopia virtual
- COVID-19 (administrada por un médico)
- Angiografía por TC
- Examen dental/limpieza
- Electrocardiograma
- Examen ocular
- Prueba de glucosa en sangre en ayunas
- Sigmoidoscopia flexible
- Vacunación
- Mamografía
- Prueba de Papanicolaou
- Prueba del antígeno prostático específico (PSA)
- Prueba de colesterol sérico para determinar los niveles de HDL y LDL
- Prueba de esfuerzo en bicicleta o cinta de correr
- Ecografía testicular
- Termografía
- Prueba de Papanicolaou ThinPrep
- Revisión pediátrica

Continuación >

Preguntas frecuentes

¿Cómo le comunico a Symetra que me hice un examen médico preventivo?

Es fácil. Llámenos o envíenos un correo electrónico y comuníquenos tres datos: el nombre del asegurado, el tipo de revisión y la fecha en que se realizó. También puede enviar una reclamación a través de [MyGO](#). Una vez que haya creado una cuenta e iniciado sesión, seleccione **Enviar mi reclamación** y añada la información requerida. También puede cargar cualquier documentación relevante desde un ordenador o dispositivo móvil.

¿Hay otra forma de presentar mi reclamación de beneficios de bienestar?

Sí. También puede enviar las reclamaciones por correo postal o fax. Utilice la información de contacto que aparece en la primera página y estaremos encantados de ayudarle.

¿Quién puede recibir un beneficio de bienestar?

El asegurado y sus dependientes cubiertos pueden tener derecho a estos beneficios. Consulte su certificado para obtener más detalles.

¿Con qué frecuencia puedo recibir un beneficio de bienestar?

Cada persona cubierta por el plan tiene derecho a un beneficio de Bienestar al año.

¿Qué ocurre si me hago una prueba de detección que cumple Los requisitos para recibir beneficios en más de uno de mis planes Symetra?

Si tiene varias coberturas con Symetra, comprobaremos automáticamente si tiene derecho a más de un beneficio y presentaremos la reclamación o reclamaciones en su nombre.

[Consulte su certificado para obtener más detalles.](#)



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

www.symetra.com

Symetra® es un nombre de servicio registrado de
Symetra Life Insurance Company.

La cobertura por accidente, asegurada por Symetra Life Insurance Company, 777 108th Ave NE, Suite 1200, Bellevue, WA 98004, no está disponible en todos los estados de EE. UU. ni en ningún territorio de EE. UU. Paga una cantidad fija y no cubre las pérdidas debidas a enfermedades, ni cubre el costo de todos los servicios hospitalarios y médicos. No sustituye a la cobertura médica principal ni a otras coberturas integrales y no cumple los requisitos mínimos de cobertura esencial de la Ley de Asistencia Asequible. El número de formulario del certificado es SBC- 03515 1/18. El número de formulario de la cláusula adicional de beneficios de revisión médica es SBC-03513 WEL 2/24.

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

ESTA PÓLIZA SE EMITE COMO UNA PÓLIZA DE ACCIDENTES ÚNICAMENTE. NO PAGA

BENEFICIOS POR PÉRDIDAS
CAUSADAS POR ENFERMEDADES.