

TABLA DE RESUMEN DE BENEFICIOS-METROBLUE EJECUTIVO PLUS

Coberturas / Beneficios	Límite de Responsabilidad
Máximo Vitalicio	B/.1,000,000.00
Deducible Panamá / Stop Loss Panamá	B/.1,000.00 / B/.4,000.00
Deducible Extranjero / Stop Loss Extranjero	B/.10,000.00 / B/.10,000.00
COBERTURA	Mundial con libre elección de Hospitales y Médicos en cualquier parte del mundo
Hospitales Participantes	85%
Hospitales No Participantes	70%
HABITACION PRIVADA Y SEMI- PRIVADA	Después del Deducible Año Póliza al 85%
CUIDADOS INTENSIVOS	Después del Deducible Año Póliza al 85%
CIRUGIA (INCLUYENDO CIRUGIA AMBULATORIA)	Después del Deducible Año Póliza al 85%
HONORARIOS DE CIRUGIAS Y ANESTESISTA	Después del Deducible Año Póliza al 85%
EXAMENES DE DIAGNOSTICO	Después del Deducible Año Póliza al 85%
TRATAMIENTOS DE CANCER	Después del Deducible Año Póliza al 85%
COBERTURA DE URGENCIA	URGENCIA POR ACCIDENTE: QUINIENTOS BALBOAS
	(B/.500.00) al 100% por atención, excedente al 85% después
	del Deducible Año Póliza
	URGENCIA POR ENFERMEDAD: al 100%.
	HONORARIOS MÉDICOS: después del Deducible Año
ACICTENCIA MEDICA DOD ENTERMEDAD V	Póliza al 85%
ASISTENCIA MEDICA POR ENFERMEDAD Y ACCIDENTE DURANTE VIAJE DE RECREO O	Hasta CINCUENTA MIL BALBOAS (B/.50,000.00) por accidente o enfermedad
NEGOCIO	accidente o enterniedad
TRATAMIENTOS AMBULATORIOS	No Aplica
TERAPIA FÍSICA AMBULATORIA, REHABILITACIÓN	No Aplica
VISITAS A MEDICOS Y ESPECIALISTAS	No Aplica
MEDICAMENTOS POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA	No Aplica
TRATAMIENTO DE ALERGIAS	No Aplica
AMBULANCIA TERRESTRE EN LA REPUBLICA DE	No Aplica
PANAMÁ	·
AMBULANCIA (AÉREA O TERRESTRE) EN EL	Hasta VEINTICINCO MIL BALBOAS (B/.25,000.00) contra
EXTRANJERO	reembolso y no aplica Deducible Año Póliza en el Extranjero
TRASPLANTES	Hasta SETECIENTOS CINCUENTA MIL BALBOAS
COBERTURA DE MATERNIDAD	(B/.750.000.00), máximo dos (2) trasplantes de por vida
Gastos Prenatales Externos	No Aplica
Gastos Prenatales Externos Gastos Prenatales - Paciente Interna, Alumbramiento	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Gastos del Recién Nacido	Gastos elegibles del Hospital al ochenta y cinco por ciento
	(85%) hasta un máximo de CINCO MIL BALBOAS
	(B/.5,000.00).
	Honorarios Médicos al ochenta y cinco por ciento (85%),
,	hasta un máximo de TRES MIL BÁLBOAS (B/.3,000.00).
CONDICIONES CONGÉNITAS Y/O MALFORMACIONES	Hasta CINCUENTA MIL BALBOAS (B/.50,000.00) de por vida
O DEFECTOS AL NACER	Descrite del Deductile Año DOS
COBERTURA DENTAL	Después del Deducible Año Póliza al 85%
VIH / SIDA	Hasta CINCO MIL BALBOAS (B/.5,000.00) por año y
	VEINTICINCO MIL BALBOAS (B/.25,000.00) de por vida.
	Periodo de Espera 60 meses
COBERTURA DE GASTOS DE REPATRIACIÓN A LA	Hasta DIEZ MIL BALBOAS (B/.10,000.00) al 100%. La
REPUBLICA DE PANAMA	cobertura aplica contra reembolso y no aplica Deducible Año
	Póliza Local y/o Extranjero.
CODEDTUDA DE CASTOS DEL ACOMPAÑANTE	Hasta QUINIENTOS BALBOAS (B/.500.00) al 100% contra
COBERTURA DE GASTOS DEL ACOMPAÑANTE	reembolso.

El Resumen de Beneficios muestra las Coberturas / Beneficios dentro de la Red de Proveedores Participantes de la Compañía. Cualquier servicio utilizado fuera de la Red de Proveedores Participantes se indemnizará al 70% después del Deducible Año Póliza aplicable. El Beneficio Máximo Vitalicio será indicado en las Condiciones Particulares de la Póliza. La Elegibilidad es hasta edad 62 años.