



## BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

### TABLA DE BENEFICIOS - PLAN MÉDICO INTERNACIONAL – DELUXE

<b>Máximo Vitalicio</b>	<b>B/. 2,000,000.00</b>
-------------------------	-------------------------

#### RECLUSIÓN EN EL HOSPITAL

Habitación Privada en Panamá y Centroamérica	90% después del deducible
Habitación Semi-Privada en Otros Países	
Cuidados Intensivos	
Servicios Hospitalarios (Cargos Misceláneos).	
Exámenes mayores a B/.200.00 - Previa Autorización	
Honorarios por Cirugía y Anestesia	
Honorarios por Cirugía (Asistente) - Previa Autorización	
Honorarios Médicos por Visitas Intrahospitalarias	90% después del deducible
• Médico Tratante – Una (1) visita al día. En exceso Previa Autorización	
• Médico Especialista – Previa Autorización	

#### SERVICIOS AMBULATORIOS

Consultas Externas	90% después del deducible
Rayos X y Laboratorios	90% después del deducible
Exámenes Especiales – Previa Autorización	90% después del deducible
Medicamentos Recetados	90% después del deducible
Terapias Físicas y de Rehabilitación	90% después del deducible
Máximo al Año	Veinte (20) sesiones anuales
Exceso del límite al año	Prevía Autorización
Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis	90% después del deducible
Sesiones Ambulatorias- Previa Autorización	90% después del deducible
Equipo Médico Durable	B/.5,000.00 Máximo Vitalicio

#### CUARTO DE URGENCIAS

Por Accidente	100% por evento, sin límite
Por Enfermedad	100% por evento, sin límite

#### CIRUGÍA AMBULATORIA – Previa Autorización

Honorarios Médicos	90% después del deducible
Cargos Misceláneos	90% después del deducible

#### MATERNIDAD (Aplica para Aseguradas Principales o cónyuges, solteras o casadas)

	90% después del deducible
Período de Espera	Doce (12) meses para cubrir gastos, a partir de la fecha de inclusión de la Asegurada.
Máximo por Evento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sin Límite</li> <li>B/. 10,000.00</li> </ul>
• En Panamá	
• Fuera de Panamá	
Consultas Pre-Natales	Máximo ocho (8). Sin complicaciones
Ultrasonidos	Máximo tres (3). Sin complicaciones
NIÑOS PREMATUROS – Niños nacidos bajo la póliza	B/.50,000.00 al 100% por evento

#### ENFERM. CONGÉNITA, HEREDITARIA O ADQUIRIDA DEL RECIÉN NACIDO

Niños nacidos bajo la póliza	B/.50,000.00 Máximo Vitalicio al 100% por cada niño
------------------------------	---

#### SIDA

Máximo por Año	B/. 10,000.00 al 100%
Máximo Vitalicio	B/. 50,000.00 al 100%



## BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

### TABLA DE BENEFICIOS - PLAN MÉDICO INTERNACIONAL – DELUXE

#### TRASTORNOS MENTALES Y NERVIOSOS

Tratamientos Psiquiátricos	90% después del deducible B/.2,500.00 por Año B/.25,000.00 Máximo Vitalicio
----------------------------	---

#### COBERTURA DENTAL ANUAL

Cobertura sujeta a cargos usuales, razonables y acostumbrados (URA). No aplica para tratamientos y/o procedimientos con fines de control, mantenimiento o estéticos.	90% después del deducible B/.2,000.00 por Año
--	--

#### TRANSPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Cubre los procedimientos quirúrgicos por transplante de órganos o tejidos en el cuerpo de un Asegurado que provengan de un donante fallecido o vivo. Incluye los gastos del donante.	B/.750,000.00 Máximo Vitalicio al 100%
--	--

#### MEDICINA PREVENTIVA

<b>Niños:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Consulta de Control</li><li>- Vacunas de Control: BCG (Tuberculosis), DPT (Difteria, Tosferina, Tétano), MMR o SPR (Sarampión, Rubéola, Paperas), Polio (Poliomielitis), Hepatitis A, Hepatitis B, Hibititer (Meningitis), Varicela, Pentavalente (Difteria, Tétano, Tosferina, Meningitis por Haemophilus Tipo B y Hepatitis B), Rotavirus y Neumococo.</li></ul> <b>Mujeres:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Consulta Anual Ginecológica y Papanicolau</li><li>- Mamografía anual a partir de los 40 años</li><li>- Examen Anual de control a partir de los 45 años: Hemograma, Glicemia, Perfil de Lípidos, Urinálisis, Placa de Tórax, EKG y Examen Físico General</li></ul> <b>Hombres:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- PSA en sangre anual a partir de los 40 años</li><li>- Examen Anual de control a partir de los 45 años: Hemograma, Glicemia, Perfil de Lípidos, Urinálisis, Placa de Tórax, EKG y Examen Físico General</li></ul>	50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible  50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible B/.150.00 por Año  50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible B/.150.00 por Año
---	---

#### SERVICIOS DE ENFERMERA PRIVADA

Previa Autorización	90% después del deducible
Hasta 30 sesiones con un máximo de ocho (8) horas c/u	

#### AMBULANCIA

Terrestre y Aérea Ambulancia Privada para Emergencias	90% después del deducible, sin límite 100%, Afiliación incluida en Panamá
--	--

#### PASAJE AÉREO

Sólo en caso de necesidad médica. Previa Autorización Asegurado y un Acompañante	Pasaje aéreo de ida y vuelta Clase Económica
---	---

#### HOSPEDAJE DE UN ACOMPAÑANTE

Sólo en caso de necesidad médica. Previa Autorización Sólo aplica por días de hospitalización del Asegurado	B/.120.00 diarios Máximo 90 días
--	-------------------------------------

#### GASTOS DE REPATRIACIÓN

En caso que un Asegurado fallezca fuera de la República de Panamá	B/.10,000.00 al 100%
---	----------------------



## BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

### TABLA DE BENEFICIOS - PLAN MÉDICO INTERNACIONAL – DELUXE

#### COBERTURA FUERA DE PANAMÁ:

- Aplica según la Tabla de Beneficios (con excepción de Medicina Preventiva).
- Sujeto a Previa Autorización y Aprobación por parte de la Compañía, así como a la condición médica del Asegurado en los casos electivos o programados.
- Sujeto a utilización de proveedores dentro de la Red del Sistema Blue Cross and Blue Shield
- Deducibles:
  - Panamá y Centroamérica: Aplica para todos los gastos médicos incurridos y cubiertos dentro del territorio de la República de Panamá y de cualquier país de Centroamérica, ya sean por Urgencias o por casos Electivos y Programados.
  - Otros Países: Aplica para todos los gastos médicos incurridos y cubiertos en cualquier país del mundo con excepción de Panamá y Centroamérica, según se detallan a continuación.
    - Urgencias por Accidente y Enfermedad: Aplica un deducible igual al deducible de Panamá y Centroamérica, según lo establecido en la póliza.
    - Tratamientos Electivos o Programados: Se duplica el deducible de Panamá y Centroamérica, según lo establecido en la póliza, con un mínimo de B/.5,000.00
    - El deducible acumulado en Panamá y Centroamérica, no aplica para completar o acumular al deducible correspondiente a otros países.

<ul style="list-style-type: none"><li>• Pre-Autorización y Aprobación por parte de la compañía con Proveedores de la Red BCBS</li><li>• No Pre-Autorización, ni Aprobación por parte de la compañía</li><li>• Pre-Autorización y Aprobación por parte de la compañía con Proveedores Fuera de Red BCBS</li><li>• Pre-Autorización y No Aprobación por parte de la compañía, según condición médica – Tratamientos Electivos o Programados</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sujeto al deducible que aplique y beneficios según Tabla de Beneficios</li><li>• Sujeto al deducible que aplique y beneficios reembolsables al 50%</li><li>• Sujeto al deducible que aplique y beneficios reembolsables al 60%</li><li>• Sujeto al deducible de Panamá y Centroamérica y beneficios reembolsables al 50% de los cargos URA en Panamá</li></ul>
---	--

#### PARTICIPACIÓN MÁXIMA DE ASEGURADO (STOP LOSS)

**Límite Máximo Anual del Asegurado en concepto de Co- Aseguro de todos los gastos cubiertos bajo la póliza, el excedente se reembolsará al 100%**

No se considerarán los gastos médicos penalizados por falta de pre-autorización o autorización por parte de la compañía, no utilización de proveedores fuera de la Red de BCBS en los casos requeridos y/o cualquier otra detallada en la póliza.	<table><tr><td>En Panamá:</td><td>B/.4,000.00</td></tr><tr><td>Fuera de Panamá: (acumula con el de Panamá)</td><td>B/.8,000.00</td></tr></table>	En Panamá:	B/.4,000.00	Fuera de Panamá: (acumula con el de Panamá)	B/.8,000.00
En Panamá:	B/.4,000.00				
Fuera de Panamá: (acumula con el de Panamá)	B/.8,000.00				



Suscrito y Administrado por Cía. Internacional de Seguros, Licenciario Independiente de Blue Cross and Blue Shield Association, autorizado para operar como Blue Cross and Blue Shield of Panama.