



BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

TABLA DE BENEFICIOS – PLAN MEDICO INTERNACIONAL – OPCIÓN II

MÁXIMO VITALICIO	B/. 1,000,000.00
-------------------------	-------------------------

RECLUSIÓN EN EL HOSPITAL

Habitación Privada en Panamá y Centroamérica 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 <ul style="list-style-type: none"> Médico Tratante – Una (1) visita al día. En exceso Previa Autorización Médico Especialista – Previa Autorización 	90% después del deducible
--	---------------------------

SERVICIOS AMBULATORIOS

Consultas Externas, Rayos X y Laboratorios, Exámenes Especiales, Medicamentos Recetados	90% después del deducible
Terapias Físicas y de Rehabilitación Máximo al Año Exceso del límite al año	90% después del deducible Veinte (20) sesiones anuales Previa Autorización
Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis Sesiones Ambulatorias- Previa Autorización	90% después del deducible

CUARTO DE URGENCIAS

Accidente	B/.1,000.00 al 100% por evento, excedente al 90% después del deducible.
Enfermedad	B/.300 al 100% por evento, excedente al 90% después del deducible.

CIRUGÍA AMBULATORIA – Previa Autorización

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

MATERNIDAD (Aplica para Aseguradas Principales o Cónyuges, solteras y casadas).

Período de Espera	Doce (12) meses para cubrir gastos
Máximo por Evento <ul style="list-style-type: none"> En Panamá Fuera de Panamá 	90% después del deducible <ul style="list-style-type: none"> Sin Límite B/. 5,000.00
Consultas Pre-Natales	Máximo ocho (8)
Ultrasonidos	Máximo tres (3)
NIÑOS PREMATUROS – Niños nacidos bajo la póliza	B/.30,000.00 al 100% por evento

ENFERMEDAD CONGÉNITA, HEREDITARIA O ADQUIRIDA DEL RECIÉN NACIDO

Niños nacidos bajo la póliza	B/.30,000.00 Máximo Vitalicio al 100% por cada niño
------------------------------	---

SIDA

Máximo por Año	B/. 5,000.00 al 100%
Máximo Vitalicio	B/. 25,000.00 al 100%



BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

TABLA DE BENEFICIOS – PLAN MEDICO INTERNACIONAL – OPCIÓN II

TRASTORNOS MENTALES Y NERVIOSOS

Tratamientos Psiquiátricos	90% después del deducible B/.1,000.00 por Año B/.25,000.00 Máximo Vitalicio
----------------------------	---

COBERTURA DENTAL ANUAL

Sujeto 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/.200.00 por Año
--	--

TRANSPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Máximo Vitalicio	B/.500,000.00 Máximo Vitalicio al 100% Incluye gastos del donante.
------------------	---

MEDICINA PREVENTIVA

<p>Niños:</p> <ul style="list-style-type: none">- Consulta de Control- 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. <p>Mujeres:</p> <ul style="list-style-type: none">- Consulta Anual Ginecológica y Papanicolau- Mamografía anual a partir de los 40 años <p>Hombres:</p> <ul style="list-style-type: none">- PSA en sangre anual a partir de los 40 años	Reembolso del 50% de cargos URA No aplica deducible
--	--

SERVICIOS DE ENFERMERA PRIVADA

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

AMBULANCIA

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

PASAJE AÉREO

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

HOSPEDAJE DE UN ACOMPAÑANTE

En caso de necesidad médica. Previa Autorización Aplica por días de hospitalización del Asegurado	B/.120.00 diarios Máximo 90 días
--	-------------------------------------



BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

TABLA DE BENEFICIOS – PLAN MEDICO INTERNACIONAL – OPCIÓN II

GASTOS DE REPATRIACIÓN

En caso que un Asegurado fallezca fuera de la República de Panamá	B/.7,500.00 al 100%
---	---------------------

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

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 para acumular al Stop Loss, gastos médicos penalizados por falta de pre-autorización o aprobación por parte de la compañía, no utilización de proveedores de la Red de BCBS en los casos requeridos y/o cualquier otra detallada en la póliza.	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.