

TABLA DE RESUMEN DE BENEFICIOS-METROBLUE EJECUTIVO PLUS BMA

Coberturas / Beneficios	Límite de Responsabilidad B/.2,500,000.00 Anual Renovable
COBERTURA Hospitales Participantes Hospitales No Participantes Gastos de hospitalización, cuidados intensivos y/o coronarios, material quirúrgico, sala de operación y recobros, entre otros.	Mundial con libre elección de Hospitales y Médicos en cualquier parte del mundo 85% 70%
HABITACION PRIVADA Y SEMI- PRIVADA	Después del Deducible Año Póliza al 85%
CIRUGIA (INCLUYENDO CIRUGIA AMBULATORIA)	Después del Deducible Año Póliza al 85%
HONORARIOS DE CIRUGÍAS 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%
URGENCIA POR ACCIDENTE Uso del cuarto de urgencia y médico de turno Honorarios del médico especialista	100% (sin Deducible) QUINIENTOS BALBOAS (B/.500.00) al 100% por atención, excedente al 85% después del Deducible Año Póliza
URGENCIA POR ENFERMEDAD LISTADA Uso del cuarto de urgencia y médico de turno Honorarios del médico especialista	100% (sin Deducible) Después del Deducible Año Póliza al 85%
ASISTENCIA MEDICA POR ENFERMEDAD Y ACCIDENTE DURANTE VIAJE DE RECREO O NEGOCIO	Hasta CINCUENTA MIL BALBOAS (B/.50,000.00) por accidente o enfermedad. reembolso y no aplica Deducible Año Póliza Extranjero.
TRATAMIENTOS AMBULATORIOS:	
Honorarios Médicos	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Cirujano principal y Anestesiólogo	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Cirujano asistente	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Consultas y tratamientos médicos, por hospitalización o ambulatorias	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Consultas médicas ambulatorias	N/A
Laboratorios, rayos X y estudios especiales para diagnóstico, medicamentos recetados, terapia respiratoria, pruebas de sensibilidad alérgica y sus tratamientos inmunológicos	N/A
Tratamientos por quimioterapia, radioterapia y diálisis	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Prótesis, equipos y aparatos especiales por prescripción médica	N/A
Tratamientos y gastos psiquiátricos – únicamente ambulatorios	N/A
Terapia física ambulatoria, rehabilitación	N/A
Tratamiento de Alergias	N/A
AMBULANCIA TERRESTRE EN LA REPUBLICA DE PANAMA	N/A
AMBULANCIA (AÉREA O TERRESTRE) EN EL EXTRANJERO	Hasta VEINTICINCO MIL BALBOAS (B/.25,000.00) contra reembolso y no aplica Deducible Año Póliza en el Extranjero, sin Deducible
TRASPLANTES (Corazón, corazón y pulmón combinados, riñón, córneas, hígado, hueso, piel, médula ósea autóloga, médula ósea alogénica.	Hasta SETECIENTOS CINCUENTA MIL BALBOAS (B/.750,000.00), máximo dos (2) trasplantes de por vida
COBERTURA DE MATERNIDAD Y GASTOS DEL RECIEN NACIDO:	
Gastos prenatales externos	N/A
Gastos prenatales paciente interna	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Hospital – Honorarios del ginecólogo-obstetra	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Alumbramiento – Hospital y Honorarios médicos	Después del Deducible Año Póliza al 85%
Gastos del Recién Nacido – cobertura para los primeros nueve (9) días:	
Hospital	Gastos elegibles del Hospital al ochenta y cinco por ciento (85%) hasta un máximo de CINCO MIL BALBOAS (B/.5,000.00).
Honorarios médicos	Honorarios Médicos al ochenta y cinco por ciento (85%), hasta un máximo de TRES MIL BALBOAS (B/.3,000.00).
CONDICIONES CONGÉNITAS Y/O MALFORMACIONES O DEFECTOS AL NACER	Después del Deducible Año Póliza al 85%, hasta CINCUENTA MIL BALBOAS (B/.50,000.00) por año y DOSCIENTOS CINCUENTA MIL BALBOAS ((B/250,000.00) vitalicio por hijo.
VIH / SIDA	Hasta DIEZ MIL BALBOAS (B/.10,000.00) por año y CINCUENTA MIL BALBOAS (B/.50,000.00) de por vida. Periodo de Espera 60 meses
COBERTURA DE GASTOS DE REPATRIACIÓN A LA REPUBLICA DE PANAMA	Hasta DIEZ MIL BALBOAS (B/.10,000.00) al 100%. La cobertura aplica contra reembolso y no aplica Deducible Año Póliza Local y/o Extranjero.
COBERTURA DE GASTOS DEL ACOMPAÑANTE	Hasta QUINIENTOS BALBOAS (B/.500.00) al 100% contra reembolso.
DEDUCIBLE PANAMA / STOP LOSS PANAMA	B/.1,000.00 / B/. 4,000.00
DEDUCIBLE EXTRANJERO / STOP LOSS EXTRANJERO	B/. 10,000.00 / B/. 10,000.00

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 Anual será indicado en las Condiciones Particulares de la Póliza. La Elegibilidad es hasta edad 62 años.