



# BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

## TABLA DE BENEFICIOS - PLAN MÉDICO INTERNACIONAL – ULTIMATE

<b>Anual Renovable</b>	<b>B/. 2,000,000.00</b>
------------------------	-------------------------

### RECLUSIÓN EN EL HOSPITAL

Habitación Privada en Panamá y Centroamérica	90% no aplica 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% no aplica 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/.7,500.00 Máximo Vitalicio
Exoprótesis u Ortésis: Brazos, manos, piernas y pies artificiales.	B/.25,000.00 por Año al 100%
Prevía Autorización	B/.100,000.00 Máximo Vitalicio al 100%

### CUARTO DE URGENCIAS

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

### CIRUGÍA AMBULATORIA – Previa Autorización

Honorarios Médicos	90% no aplica deducible
Cargos Misceláneos	90% no aplica deducible

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

Reclusión en el Hospital: Incluye habitación tipo Suite	90% no aplica deducible
Servicios Ambulatorios	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	• Sin Límite
• En Panamá	• B/. 10,000.00
• Fuera de Panamá	
Consultas Pre-Natales	Máximo ocho (8). Sin complicaciones
Ultrasonidos	Máximo tres (3). Sin complicaciones
Almacenamiento de Células Madre	50% después del deducible
	B/.1,500.00 por evento
NIÑOS PREMATUROS – Niños nacidos bajo la póliza	B/.50,000.00 100% por evento

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

Niños nacidos bajo la póliza	B/.100,000.00 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 – ULTIMATE

#### TRASTORNOS MENTALES Y NERVIOSOS

Tratamientos Psiquiátricos	90% después del deducible B/.5,000.00 por Año B/.50,000.00 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/.5,000.00 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 por año al 100% B/.1,000,000.00 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>	50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible
<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>	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
<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 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%
---	----------------------

#### EXONERACIÓN DEL PAGO DE PRIMAS

Para los dependientes asegurados, en caso de fallecimiento del Asegurado Principal, por condición cubierta por la póliza.	100% de la prima por período de 12 meses.
---	---



# BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA

## TABLA DE BENEFICIOS - PLAN MÉDICO INTERNACIONAL – ULTIMATE

### SEGURO DE VIDA

Asegurado Principal solamente	B/.50,000.00
-------------------------------	--------------

### INGRESO DIARIO POR HOSPITALIZACIÓN

Asegurado Principal solamente	
<ul style="list-style-type: none"> <li>A partir del segundo día de hospitalización</li> <li>Máximo Diario</li> <li>Máximo Vitalicio</li> </ul>	B/.100.00 B/.10,000.00

### 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 aprobación 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.	En Panamá: B/.4,000.00 Fuera de Panamá: B/.8,000.00 (acumula con el de Panamá)
---	--



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