

HEALTH TRUST

PLAN DE **SALUD** INDIVIDUAL



 **PAN
AMERICAN LIFE**

INSURANCE DE PANAMÁ, S.A.

Compañía miembro de Pan-American Life Insurance Group

A photograph of a smiling couple in a kitchen. The man is on the left, wearing a blue polo shirt, and the woman is on the right, wearing a grey t-shirt. They are both looking down and smiling. The background shows kitchen cabinets and a window.

HEALTH TRUST

DESCRIPCIÓN

Plan de salud individual que ofrece dos opciones de seguros de gastos médicos e incluye la protección de un seguro de vida para el titular por \$20,000 como parte de sus beneficios.

ELEGIBILIDAD

- Toda persona menor de 65 años con residencia en la República de Panamá.
- Se puede incluir al cónyuge menor de 65 años.
- Hijos dependientes hasta la edad de 25 años.
- Niños desde los 18 meses hasta los 17 años, pueden adquirir una póliza individual de Health Trust, teniendo a uno de sus padres como contratante.

PAGO DE PRIMAS

- **Mensual** (sólo por descuento bancario o tarjeta de crédito)
- Trimestral
- Semestral
- Anual

LIMITACIONES DE RESIDENCIA

- Plan diseñado para panameños y extranjeros residentes.
- Extranjeros con residencia temporal en Panamá, acreditada por la Dirección Nacional de Migración.

EXÁMENES PREVENTIVOS

- Hasta seis controles al año para niños hasta los 6 años.
- Vacunas reglamentarias: tuberculosis, tétano, poliomielitis, hepatitis, entre otras, mediante acuerdo vigente del Ministerio de Salud (Minsa).
- Control anual ginecológico: papanicolaou y mamografía a partir de los 40 años.
- Control anual urológico: antígeno prostático a partir de los 40 años.

SERVICIO DE TELEMEDICINA Y ASISTENCIA MÉDICA 24 horas

- Consultas gratuitas ilimitadas para asegurados y sus dependientes al descargar la app, PALIG Telemedicina desde un smartphone o tablet.
- Atención médica general de lunes a domingo de 7:00 a.m. a 11:00 p.m. y 24 horas a través de PALIC S.O.S. al 800-4200.

SERVICIO BÁSICO DE EMERGENCIAS ODONTOLÓGICAS

Atención integral para el bienestar bucal a través de la Red de SIGMA Dental: www.sdsigma.com/panama/red para emergencias nocturnas o fines de semana llamar al 800-7462.

RED MÉDICA MUNDIAL En caso de emergencia internacional:

PALIG debe recibir la notificación dentro de 24 horas después de haber surgido una situación de emergencia médica en el exterior.

El asegurado debe contactar al centro regional de servicio, de acuerdo a la información en el reverso de su carnet:

- Norteamérica 1-888-423-7184
- Fuera de Norteamérica 1-504-522-3753
- E-mail: icc@palig.com

Para buscar un hospital o médico de la red de PALIG ingrese a

www.palig.com/panama

COBERTURAS ESPECIALES

- Cobertura automática como asegurado principal, a hijos asegurados como dependientes, a partir de los 25 años.
- Se incluye cobertura para hijos dependientes que se declaren estudiando en el extranjero. Aplica únicamente para el Plan I Internacional.
- Si el asegurado principal fallece, los familiares dependientes elegibles dispondrán sin costo del seguro durante 12 meses, a partir de la fecha del deceso del titular.
- Cobertura óptica limitada para el asegurado principal, con máximo anual de \$100 (a partir del segundo año de cobertura).

CUADRO DE BENEFICIOS

Generales Health Trust		
Cobertura año póliza	PLAN I INTERNACIONAL	PLAN II LOCAL
Beneficio anual renovable	\$500,000	\$500,000
Edad de elegibilidad	18 a 64 años	18 a 64 años
Edad máxima para conversión a plan individual	Según beneficio colectivo	Según beneficio colectivo
Edad de terminación	Sin límite de edad	Sin límite de edad
Reducción de suma asegurada	Sin reducción de suma asegurada	Sin reducción de suma asegurada
Deducible por año calendario en Panamá, Centroamérica, Colombia y Venezuela desde	\$1,000 / \$2,500 / \$5,000	\$350 / \$700 / \$1,200
Deducible internacional por año calendario (incluye Estados Unidos y otras regiones) desde	\$2,000 / \$5,000 / \$10,000	No aplica
Límite de coaseguro por año póliza para Panamá, Centroamérica, Colombia y Venezuela	\$5,000	\$5,000
Límite de coaseguro por año póliza para Cobertura Internacional	\$10,000	no aplica
Hospitalización	Copago único	Copago único
Pacífica Salud, Centro Médico Paitilla, Hospital Nacional, Hospital Mae Lewis, Clínica Venancio Villarreal, Hospital 4 Altos y Centro Médico del Caribe	\$300 por los 10 primeros días de hospitalización	\$300 por los 10 primeros días de hospitalización
The Panamá Clinic y Hospital San Fernando	\$200 por los 10 primeros días de hospitalización	\$200 por los 10 primeros días de hospitalización
Resto de los hospitales en la Red Essential	\$100 por los 10 primeros días de hospitalización	\$100 por los 10 primeros días de hospitalización
<i>Los gastos de hospitalización del día 11 en adelante se cubrirán al 80% después del deducible. Aplica límite de coaseguro.</i>		
Tipo de habitación	Privada	Privada
Gastos, exámenes, tratamientos y medicamentos intrahospitalarios	100% después de copago	100% después de copago
Honorarios médicos quirúrgicos según URA	100% después de copago	100% después de copago
Unidad de Cuidados Intensivos	100% después de copago	100% después de copago
Urgencias		
Urgencias por accidente	100% sin deducible	100% sin deducible
Urgencia por accidentes en el extranjero	Máximo por evento de \$2,500 al 100%. Gastos excedentes se cubrirán al 80% después del deducible	No aplica
Urgencias por enfermedad crítico detallada Red PALIGMED	Copago de \$25 por evento	Copago de \$25 por evento
Urgencias por enfermedad crítico detallada Red ESSENTIAL	Copago de \$15 por evento	Copago de \$15 por evento

Urgencias por enfermedad critico detallada en el extranjero	\$2,500 por evento al 100% fuera de Panamá. El exceso se cubre al 80% después del deducible	No aplica
Listado de Enfermedades Críticas Detalladas en cuarto de urgencia: crisis hipertensiva, accidente cerebro vascular, dolor precordial (primeras 12 horas), fiebre alta continua en menores de cinco (5) años, crisis asmática, pérdida de conocimiento/obnubilación, dolor abdominal agudo, cólico biliar y hepático, hemorragias, insuficiencias respiratorias agudas, deshidratación, intoxicación aguda, choque anafiláctico, cólico nefrouretral, trombosis, vómito o diarreas severas, convulsiones, reacciones alérgicas agudas, retención aguda de orina, infarto del miocardio, episodios neurológicos agudos, estado de choque (shock) de cualquier orden y coma		
Urgencias por enfermedad no critico detallada	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Gastos ambulatorios		
Consulta con Médicos Especialista Red PALIGMED	\$20	\$20
Consulta con Médicos Especialista Red ESSENTIAL	\$10	\$10
Consulta con Médicos General Red ESSENTIAL	\$5	\$5
Rayos X y Laboratorios Red PALIGMED	30%	30%
Rayos X y Laboratorios Red ESSENTIAL	15%	15%
Cirugía ambulatoria	Copago	Copago
Pacífica Salud	\$300	\$300
Resto de proveedores bajo la Red PALIGMED	\$150	\$150
Proveedores bajo la Red ESSENTIAL	Al 100% sin deducible, previa autorización	Al 100% sin deducible, previa autorización
Maternidad		
Período de espera de doce (12) meses		
Límite para • Parto normal • Cesárea • Complicaciones Incluye: • Gastos de hospitalización, honorarios médicos (cirujano principal) • Anestesia para parto normal bajo URA (previa autorización)	Máximo de \$5,000 para cobertura local e internacional	Máximo de \$4,000
Atenciones prenatales (1 consulta por mes, 2 ultrasonidos, 2 monitoreos, laboratorios y vitaminas)	Como cualquier otra incapacidad	Como cualquier otra incapacidad
Gastos de Recién Nacido Sano Incluye: • Tamizaje neonatal completo máximo de \$200 • Circuncisión bajo hospitalización	máximo de \$10,000	máximo de \$10,000
Cuidado crítico neonatal, bebé prematuro y enfermedades congénitas. Aplica únicamente para niños cuyo nacimiento esté amparado por los términos de la póliza y se hayan cubiertos los gastos de maternidad de la madre.	Máximo de \$30,000 al 80% después del deducible	Máximo de \$20,000 al 80% después del deducible
Medicamentos recetados sin límite anual	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Terapia física y respiratoria previa autorización	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Visitas psiquiátricas (límite máximo por año de \$2,500 con límite máximo vitalicio de \$25,000.	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible

Cobertura óptica para el asegurado principal (máximo de \$100 anuales luego de dos años de cobertura)	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Enfermedades catastróficas: <div><div><ul style="list-style-type: none">Exámenes de resonancia magnéticaHemodinámicaCardiovasculares (quirúrgicas)Trasplante de órganos (máx. establecido)Trauma mayor por accidenteEnfermedades congénitas recién nacido (máx. establecido)SIDA (hasta el máx.</div><div><ul style="list-style-type: none">establecido)Casos de oncología (radio y quimioterapia)Columna vertebral (quirúrgicas)NeuroquirúrgicasRenales (diálisis)Gran quemadoCongénitasUCI (unidad de cuidados intensivos)Hospitalizaciones del 11vo día en adelante</div></div>	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Transplante de Órganos	\$250,000 vitalicios	\$250,000 vitalicios
Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) con máximo anual de \$5,000.	\$75,000 vitalicios	\$75,000 vitalicios
Ambulancia		
Ambulancia local	Máximo \$300 por evento	Máximo \$300 por evento
Ambulancia aérea local	Máximo \$1,000 por evento	Máximo \$1,000 por evento
Ambulancia aérea internacional al 80 % después de cubierto el deducible	Máximo de \$15,000 por evento	no aplica
Medicina Preventiva		
Papanicolau de control anual	30% (aplica en Panamá)	30%
Mamografía de control anual	30% (aplica en Panamá)	30%
Mamografía en campaña	Referirse a la campaña	Referirse a la campaña
PSA de control	30% (aplica en Panamá)	30%
Consultas de control de niño sano	\$20 (aplica en Panamá)	\$20
Vacunas para bebé sano según cuadro del MINSA	Referirse a las Condiciones Generales	
Beneficios Adicionales		
Extracción de terceros molares impactados	A razón de \$ 150.00 cada una al 80% después del deducible	A razón de \$ 150.00 cada una al 80% después del deducible
Quiropraxia	Prevía preautorización	Prevía preautorización
Aparato de inhaloterapias	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Beneficio de orientación psicológica	Copago de \$0 por teleconsulta, consultas presenciales con copago de \$25 previa coordinación	Copago de \$0 por teleconsulta, consultas presenciales con copago de \$25 previa coordinación
Beneficio de orientación nutricional	copago de \$0 por teleconsulta, máximo una consulta a la semana.	copago de \$0 por teleconsulta, máximo una consulta a la semana.
Telemedicina (Consultas de Medicina General por Telemedicina- Llamada o Videollamada) Lunes a Domingo de 7:00 a.m. a 11:00 p.m. Descargar la app, PALIG Telemedicina desde un smartphone o tablet.	Aplica	Aplica
PALIG SOS	Servicio de ambulancia a domicilio con copago de \$5. Atención 24/7 en área metropolitana	Servicio de ambulancia a domicilio con copago de \$5. Atención 24/7 en área metropolitana

Requisitos

EDAD 50-59 AÑOS

Examen médico, urinalisis, perfil de lípidos, glucosa en ayunas y hemoglobina glicosilada.

EDAD 60-64

Examen médico, hemograma, urinalisis, perfil de lípidos, creatinina, PSA, perfil hepático, glucosa en ayunas, hemoglobina glicosilada, mamografía (realizada en los últimos 12 meses), EKG (realizado en los últimos 12 meses).

MENORES DE 0 A 6 AÑOS

Presentar certificado de buena salud y copia del certificado de nacimiento.

OBSERVACIONES

- El costo de los exámenes médicos, incluye examen físico practicado por los consultorios autorizados por Pan-American Life Insurance de Panamá, deberán ser asumidos por el solicitante. En caso de ser aprobada la solicitud, dichos exámenes serán aplicados al deducible de acuerdo al plan escogido.
- No serán admitidos exámenes que provengan de consultorios no autorizados por Pan-American Life Insurance de Panamá.
- La vigencia de los exámenes será de 90 días.



La Compañía podrá solicitar información adicional en caso de requerirse. De igual forma, una vez analizada toda la documentación, Pan-American Life Insurance de Panamá, S.A., se reserva el derecho de aceptar o denegar la cobertura.

Todas las cantidades mostradas son en **dólares** de Estados Unidos de América.

La información provista tiene el propósito de proveer una descripción del producto. No constituye un contrato ni un acuerdo. Para más detalles sobre coberturas y limitaciones del producto, refiérase al Contrato de la Póliza, o a su asesor de seguros.

◆
Contáctenos

📞 208-8000

✉️ servicioalclientepanama@palig.com

