

INS Medical Regional Colectivo

Deducible \$100 por persona por año. Coaseguro 10% (excepto fuera de Centroamérica)

Reckitt Benckiser (Administrativos y Directores)

02-01-GFG-288

RENOVACION ENERO 2021

Beneficios y coberturas	
Beneficio máximo anual por persona	\$100 000
A partir de los 70 años	\$30 000
Coberturas básicas	
1-Cobertura de gastos médicos	
Gastos médicos sujetos a sublímites	
Parto normal, aborto	\$3 000
Complicaciones durante el embarazo	\$1 000
Cesárea o parto múltiple	\$3 500
Trasplante de órganos	\$75 000
Trasplante de órganos a partir de los 70 años	\$30 000
Prótesis quirúrgicas	\$100 000
Prótesis quirúrgicas a partir de los 70 años	\$30 000
Aparatos de apoyo (según contrato)	\$5 000
Enfermedades congénitas del recién nacido	\$12 500
Prematurez	\$30 000
Enfermedades pandémicas y epidémicas	\$3 750
Práctica recreativa de buceo	\$100 000
Práctica recreativa de buceo a partir de los 70 años	\$30 000
Práctica recreativa de fútbol	\$5 000
Transporte en ambulancia aérea	\$15 000
Tratamientos médicos para enfermedades mentales o trastornos nerviosos	\$1 000
Deportes (indicados en contrato)	\$5 000
Cuidados a domicilio por personal de enfermería	Máximo 30 días por año póliza, siempre que sea un accidente o enfermedad cubierto.
Ambulancia terrestre	Previa coordinación con el Administrador de Red y siempre que sea medicamente justificada su utilización.
Tratamiento de fisioterapia o terapias afines	Máximo 20 sesiones por evento
Servicios médicos y quirúrgicos	Cubierto según contrato
Cirugías ambulatorias	Cubierto según contrato
Quimioterapias, radioterapias, diálisis	Cubierto según contrato
Medicamentos ambulatorios y durante una hospitalización	Cubierto según contrato
Cuidados intensivos	Cubierto según contrato
Exámenes de laboratorios, rayos X, ultrasonidos, resonancias magnéticas y otros exámenes de diagnósticos	Cubierto según contrato
Gastos médicos sujetos a condiciones especiales	
Gastos ambulatorios por accidentes (primeras 24 horas)	100%
Transporte por evacuación (C.R. y Centroamérica)	100%
Emergencias durante viajes en el extranjero	Según contrato
Evacuación y/o repatriación por razones médicas	Según contrato
Repatriación de restos mortales	\$2 500
Prolongación de estancia por accidente o enfermedad del asegurado en el extranjero (máximo 10 días, monto fijo)	\$100 diarios
2-Cobertura de asistencia al viajero	Máximo \$10.000 según contrato
3-Cobertura de chequeos (TODOS)	
Chequeo general una vez al año (sólo a través de la Red de Proveedores). A partir de la primer renovación anual considerando la fecha de inclusión del asegurado en la póliza.	100%
Chequeo oftalmológico (sólo a través de la Red de Proveedores). A partir de la inclusión del asegurado en la póliza.	100%
4- Cobertura odontológica (sublimitada) (Todo el grupo)	máximo \$1.000 Aplica coaseguro del 20%, superado el deducible anual. Los tratamientos de Ortodoncia se les aplica un coaseguro del 50% una vez superado el deducible anual
5- Coberturas especiales	
Anteojos y lentes de contacto: Por reembolso la compra de un (1) par de anteojos que incluye lentes y el marco y/o lentes de contacto, siempre que sean médicamente necesarios y recetados por un especialista en el cuidado de los ojos.	Al 80% hasta un máximo de \$150, por persona asegurada y por año póliza. Para esta cobertura no aplica el deducible anual.

INS Medical Regional Colectivo

Deducible \$100 por persona por año. Coaseguro 10% (excepto fuera de Centroamérica)

Reckitt Benckiser (Administrativos y Directores)

02-01-GFG-288

RENOVACION ENERO 2021

Beneficios y coberturas

Tratamiento de Alergias: Gastos hasta un máximo por persona por año póliza de acuerdo con el costo razonable y acostumbrado.	máximo \$150
Salpingectomía: Se cubren los gastos de acuerdo con el costo razonable y acostumbrado. Esta cobertura es únicamente para empleadas aseguradas .	máximo \$500.
Vasectomía: Se cubren los gastos y de acuerdo con el costo razonable y acostumbrado. Esta cobertura es únicamente para empleados asegurados .	máximo \$250.
Beneficios de Descuentos para Gimnasios (Asegurado Directo y 3 personas adicionales a elección de asegurado)	A través de la Red de Centros de Entrenamiento. Según anexo
Preexistencias: a. Para los asegurados actuales de la póliza de INS Medical Regional 02 01 GFG 288, se cubrirán las preexistencias (padecimientos excluidos) al ochenta por ciento (80%), hasta por un monto de \$100.000. Esta cobertura aplicará una vez superado el período de carencia de 6 meses contados a partir del 01-12-2016. b. Para los nuevos asegurados se cubrirán las preexistencias declaradas al ochenta por ciento (80%), hasta por un monto de \$100.000. Esta cobertura aplicará una vez superado el período de carencia de 6 meses contados a partir de la fecha de inclusión del asegurado en la póliza. Para ambos casos se cubrirán las preexistencias, siempre que no se encuentren excluidas en el contrato, según se indica en las Cláusulas de Gastos Excluidos y Riesgos Excluidos, ni se encuentren en período de carencia. Estas preexistencias deben ser declaradas en el formulario de inclusión.	Al 80% por Red de Proveedores y hasta un máximo \$100.000. Al 100% por Red de Atención Médica Primaria y hasta un máximo \$100.000

GASTOS CON HOSPITALIZACIÓN

Dentro de la Red de Proveedores Costa Rica y Centroamérica y Preautorizado (Pago Directo).

Superado el deducible, los gastos se pagan a un	90%
Stop Loss (Sólo por Red de Proveedores): Aplica únicamente para casos de hospitalización, por persona y por cada hospitalización	
Costa Rica y Centroamérica	\$5 000

Dentro de la Red de Proveedores, sin pre-autorización: el reembolso se efectuará aplicando las condiciones de fuera de red, con excepción de los casos de emergencia y accidente.

Fuera de la Red de Proveedores Costa Rica y Centroamérica (Reembolso).

Superado el deducible los gastos se pagan a un	80%
Tarifa diaria máxima por cuarto normal	\$400
Tarifa diaria máxima en unidad de cuidados intensivos	\$800

Fuera de Costa Rica y Centroamérica (Por Reembolso y con los costos razonables y acostumbrados de Centroamérica).

Superado el deducible, los gastos se pagan a un	70%
Tarifa diaria máxima por cuarto normal	\$1 000
Tarifa diaria máxima en unidad de cuidados intensivos	\$1 500

GASTOS AMBULATORIOS

Dentro de la Red de Atención Médica Primaria (según anexo)

Gastos por Red de Atención Médica Primaria según anexo	100%
Atención a través de la Red de Servicios Médicos del Instituto, según anexo	
Los gastos se cubren al	100%

Dentro de la red de Proveedores Costa Rica y Centroamérica y Preautorizado (Pago Directo)

Tarifa máxima por consulta médico general	Costo razonable y acostumbrado
Tarifa máxima por consulta médico especialista	Costo razonable y acostumbrado
Superado el deducible, los demás gastos se cubren al	90%

Fuera de la red de Proveedores, en Costa Rica y Centroamérica (Reembolso).

Superado el deducible, cubiertos al.....	80%
Tarifa máxima por consulta médico general	Costo razonable y acostumbrado
Tarifa máxima por consulta médico especialista	Costo razonable y acostumbrado

Fuera de Costa Rica y Centroamérica (Reembolso y con los costos razonables y acostumbrados de Centroamérica)

Superado el deducible, los gastos se pagan a un	70%
Tarifa máxima por consulta médico general	Costo razonable y acostumbrado
Tarifa máxima por consulta médico especialista	Costo razonable y acostumbrado