



Family Medical Care es el seguro de gastos médicos de **Pan-American Life** diseñado para proteger el bienestar de toda la familia y proveer mayor tranquilidad día a día.

Sin exclusión para condiciones pre-existentes (límite 3 condiciones pre-existentes) y con renovación garantizada de por vida.

Elegibilidad: Hasta 75 años de edad

Beneficios de Family Medical Care

URGENCIAS

Urgencias ambulatorias por accidentes, cubiertas al 100% hasta un máximo de \$500.00. El excedente será cubierto al 70%.

Urgencias por enfermedad crítica detallada, cubiertas al 70% de los cargos elegibles.

Servicio de ambulancia cubierto al 100% hasta un máximo de \$300.00 por evento.

Urgencia fuera de Panamá se reembolsa 70% luego de cubierto el deducible de \$3,500 (aplica deducible).

CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA

Asegurado tiene derecho a 12 consultas anuales. Copago de \$15.00 proveedores médicos en la red PALIGMED. Reembolso máximo de \$35.00 (médico no adscrito).

PLAN DE EMERGENCIA BÁSICA DENTAL

Urgencias dentales cubiertas al 100%.

SERVICIOS FUNERARIOS

Se cubren los gastos funerarios al 100%, hasta un máximo de \$1,000.00.

LABORATORIOS, ANÁLISIS CLÍNICOS Y ANATOMOPATOLÓGICOS

A los 30 días de vigencia de la póliza, uno por mes. Se reembolsa 70% de gastos los elegibles.

RAYOS X

A los 60 días, uno por mes. Se reembolsa 70% de gastos elegibles.

SERVICIO DE TELEMEDICINA

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.

ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO

A partir de 6 meses de vigencia de la póliza, uno por mes. Copago del 50% de los gastos los elegibles sujeto a aprobación del Comité Médico.

COBERTURA PARA NIÑOS

Desde los 2 meses hasta los 18 años pueden adquirir una póliza de salud individual de Family Medical Care.

CIRUGÍAS AMBULATORIAS

A partir de 12 meses de vigencia. Asegurado debe realizar copago de \$200.00 y 30% de coaseguro de los gastos elegibles.



Cobertura local

CIRUGÍAS Y HOSPITALIZACIÓN

A partir de 12 meses de vigencia. Asegurado debe realizar copago de \$500.00 y 30% de los gastos elegibles. Se cubre Cuarto Semi-privado, máximo 20 días incluyendo estancia en cuidados intensivos.

MATERNIDAD

A partir de los 12 meses de vigencia de la póliza. Máximo de gastos elegibles \$3,500.00, cubiertos al 70%.

MEDICINA PREVENTIVA

A partir de 12 meses de vigencia de la póliza. Se cubre el 50% de los gastos elegibles, máximo 1 al año.

CONDICIONES PRE-EXISTENTES

A partir de 24 meses de vigencia. Se cubre al 50%.

CIRUGÍAS DE LA VISTA

A partir de 36 meses de vigencia. Copago de 30%.

REEMPLAZOS DE CADERA Y RODILLA

A partir de 36 meses de vigencia. Se cubre 70% de gastos elegibles.

Tarifas al alcance de su bolsillo



PLAN INDIVIDUAL

| EDADES | MENSUALIDAD |
|------------|-------------|
| 0.2 - 18 | \$32.00 |
| 19 - 29 | \$40.00 |
| 30 - 39 | \$46.00 |
| 40 - 49 | \$63.00 |
| 50 - 59 | \$82.00 |
| 60 - 69 | \$102.00 |
| 70-75 años | \$125.00 |

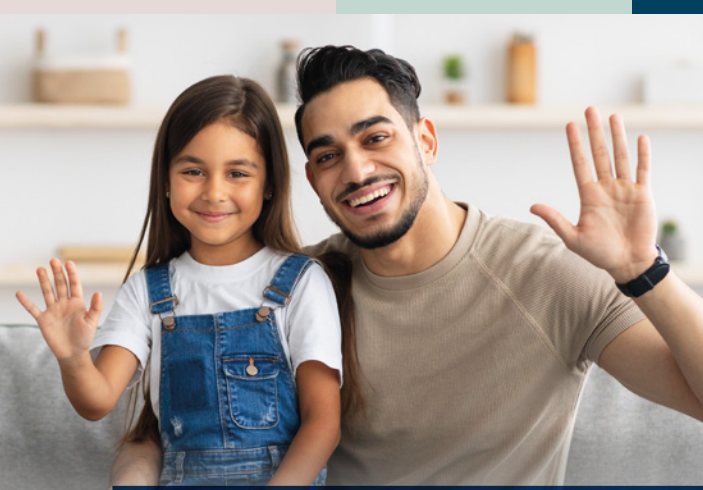


PLAN FAMILIAR

| BENEFICIARIO | EDADES | MENSUALIDAD |
|--------------|------------|-------------|
| Hijo | 0.2 - 18 | \$26.00 |
| CÓNYUGE | 19 - 29 | \$32.00 |
| CÓNYUGE | 30 - 39 | \$36.00 |
| CÓNYUGE | 40 - 49 | \$50.00 |
| CÓNYUGE | 50 - 59 | \$65.00 |
| CÓNYUGE | 60 - 69 | \$80.00 |
| CÓNYUGE | 70-75 años | \$100.00 |

**Estas tarifas no incluyen el 5% de impuesto.*

GASTOS ELEGIBLES DE \$50,000.00 ANUALES RENOVABLES



Requisitos para solicitar el seguro Family Medical Care

- Completar y someter la solicitud
- Pagar la prima inicial
- Laboratorio sólo mayores de 50 años
- Entrevista médica sólo mayores de 50 años
- Copia de Cédula o Pasaporte
- Informe pediátrico solo niños menores de 12 años

Plan complementario: FLEXI CÁNCER

- Plan Familiar \$100.80 (pago anual)
- Plan Individual \$63.00 (pago anual)

Requisito Covid-19:

- 65 años hasta los 75 años:

Es necesario que cada solicitante se encuentre inmunizado, es decir que cuente con su esquema de vacunación completo de 3 dosis.

Adjuntar tarjeta digital de vacunación en estatus verde.



Para más información comuníquese con nosotros, con gusto le atenderemos:

Panamá

- 📍 Plaza Comercial San Fernando Local No. 33 2da. Planta
- 📞 Teléfonos: 229-1200 / 229-1210

Chiriquí

- 📍 Torre Hospital Chiriquí Oficina no. 14 1er. Piso
- 📞 Teléfonos: 775-1068

Chitré

- 📍 Plaza Azuero, Chitré Local BZ-16
- 📞 Teléfonos: 996-4589 / 996-9161

Versión 2022

PAN AMERICAN LIFE
INSURANCE DE PANAMÁ, S.A.
Compañía miembro de Pan-American Life Insurance Group



Seguro de Gastos Médicos

PAN AMERICAN LIFE
INSURANCE DE PANAMÁ, S.A.
Compañía miembro de Pan-American Life Insurance Group