







# Meridian II

Cobertura mundial · Renovaciones garantizadas · Libre elección de hospitales mundialmente

#### **ELEGIBILIDAD**

- Residentes de Latinoamérica y el Caribe, hasta los 70 años de edad. Sin límite de edad para renovación.
- · Hijos dependientes hasta cumplir 18 años de edad o que sean solteros y residan con el titular de la póliza hasta cumplir 30 años de edad. Dependientes que estudien a tiempo completo fuera del país de residencia hasta cumplir 24 años de edad.
- · Se requiere examen médico a partir de los 65 años de edad.

## DEDUCIBLE

- Aplica por asegurado, por año póliza, hasta un máximo de 2 deducibles por familia.
- · Aplica un solo deducible por familia, por año póliza, en caso de accidente conjunto en el país de residencia.
- · Gastos incurridos durante los últimos 90 días del año póliza que no excedan el deducible serán aplicados al siguiente período del año póliza.
- Eliminación del deducible: 100% de cobertura por hospitalización dentro y fuera del país de residencia (Excepto en EE.UU.) Aplica en las opciones de deducible I, II y III.

## **OPCIONES DE DEDUCIBLE**

1	II	III	IV	V	VI
US\$500	US\$1,000	US\$2,500	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000

# PERÍODO DE ESPERA

 Cobertura al 100% por accidentes y enfermedades infecciosas a partir de la fecha de efectividad, con un período de espera de 30 días para cualquier otra condición cubierta en el país de residencia y 60 días fuera del país de residencia.

# COBERTURA TEMPORAL POR EMERGENCIA

- US\$25,000 por gastos médicos cubiertos como resultado de una lesión corporal accidental desde la fecha en que la solicitud y prima sean recibidas hasta lo que ocurra primero:
- (a) Fecha efectiva de la póliza o
- (b) 60 días a partir de la fecha en que la solicitud sea recibida en BMI.

# PROGRAMA BMI ACCESS (INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL)

- · BMI Access es un programa para todos los asegurados de salud que brinda la supervisión y asistencia permanente de un Coordinador Médico de BMI quien quía el acceso a todos los beneficios.
  - · Diagnóstico Seguro · Citas Médicas · Servicio de Transporte · Servicio de Hospitalización · Traslado de Emergencia
  - · Medicamentos · Servicio de Hospedaje · Servicios Especiales · Pasaporte Médico

# SERVICIO DE ASISTENCIA EN VIAJES (OPCIONAL)

- · Cobertura del 100% para emergencias médicas por enfermedad o accidente ocurrido fuera del país de residencia.
- · Asegurados con deducibles de US\$500 hasta US\$5,000: tendrán un copago de US\$100 y el balance de la factura será pagado al 100% por BMI hasta el límite de la póliza.
- · Asegurados con deducibles de US\$10,000 o US\$20,000: tendrán un copago de US\$100 por los primeros US\$5,000 en gastos médicos. Gastos mayores de US\$5,000 serán pagados con base en los beneficios de la póliza.
- · Beneficios:

· Ambulancia Aérea\*

100%

· Retorno de Menores

US\$1,000

• Repatriación de Restos Mortales 100%

US\$25,000

• Transportación del Acompañante\* US\$1,000

 Repatriación Médica \*Dentro y fuera del País de Residencia Estadía del Acompañante

US\$100 por día, máximo 5 días

#### ANEXOS DE COBERTURA ADICIONAL (OPCIONALES)

- · Meridian II Plus
- Asistencia en Viaies
- Beneficio Adicional por Hospitalización
- Seguro de Vida a Término (US\$50,000 o US\$100,000)
- · Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento
- El Protector (Incapacidad Total y Permanente)

Rev. 01/2017. Disponible para regiones 2, 3, 6 y 7. Información contenida en este folleto es informativa. Las cláusulas en el condicionado son las que rigen la póliza.



# COBERTURA MÁXIMA POR ASEGURADO (POR AÑO PÓLIZA) US\$5,000,000

BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN US\$5,000,000	
Servicios Médicos y Quirúrgicos	100%
Honorarios Médicos	100%
Habitación y Alimentación	100%
Unidad de Cuidados Intensivos	100%
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis	100%
Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	100%
Fisioterapia	100%
Medicamentos	100%
Estadía para Acompañante de menor de 18 años (Por día. Máximo 10 días)	US\$100
BENEFICIOS AMBULATORIOS	
Cirugía Ambulatoria	100%
Servicios Médicos y Quirúrgicos	100%
Honorarios Médicos	100%
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis	100%
Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	100%
Fisioterapia	100%
Medicamentos fuera del País de Residencia después de Hospitalización o Cirugía (Máximo 90 días)	100%
Medicamentos en el País de Residencia	100%
Chequeos Médicos de Rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge)	US\$250
BENEFICIOS DE MATERNIDAD	
DISPONIBLE PARA DEDUCIBLES US\$500-1,000-2,500. DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES	11047.000
Maternidad (Sin deducible)	US\$7,000
Complicaciones de Maternidad	100%
Condiciones diagnosticadas en los primeros 90 días del Recién Nacido (Vitalicio)	US\$500,000
Preservación de Células Madres del Cordón Umbilical (Sin deducible. Por recién nacido)	US\$1,500
OTROS BENEFICIOS	
Hospicio o Cuidados Terminales	100%
Deportes Peligrosos	100%
Sala de Emergencias	100%
Tratamiento Dental de Emergencia (Sin deducible)	100%
Condiciones Congénitas (Diagnosticadas después de 90 días de nacido)	100%
Ambulancia Local	100%
Enfermera en el Hogar (Máximo 90 días)	100%
Prótesis Intraoperatorias	100%
Trasplante de Órganos (Vitalicio)	US\$1,500,000
Gastos Médicos por Resección de Órganos de un donante vivo miembro de la familia	US\$20,000
Tratamiento de Sida (Vitalicio)	US\$500,000
Incapacidad Total y Permanente del Titular	US\$50,000
Cirugía Bariátrica (Vitalicio. Período de espera de 2 años) Equipos Médicos, Prótesis Externas y Dispositivos Ortopédicos	US\$10,000 US\$5,000
Enfermedades de Transmisión Sexual	US\$1,000
Exoneración de Primas por Fallecimiento o Incapacidad Total y Permanente del Titular	2 años
ANEXO MERIDIAN II PLUS (OPCIONAL)	2 41105
Cobertura Máxima por Asegurado (Por año póliza)	110010 000 000
Estadía para Acompañante de menor de 18 años (Por día)	US\$10,000,000
Medicamentos Ambulatorios	US\$400
Chequeos Médicos de Rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge)	100%
Inmunizaciones Rutinarias para dependientes menores de 18 años (Sin deducible)	US\$300
Maternidad fuera de los Estados Unidos (Sin deducible)	US\$150
Maternidad en los Estados Unidos (Sin deducible)  Maternidad en los Estados Unidos (Sin deducible)	100%
Condiciones diagnosticadas en los primeros 90 días del Recién Nacido	US\$10,000
Circuncisión en el Hospital (Sin deducible. Por recién nacido)	100%
Enfermera en el Hogar (Máximo 180 días)	US\$500
Trasplante de Órganos (Vitalicio)	100%
Equipos Médicos, Prótesis Externas y Dispositivos Ortopédicos	US\$2,500,000
בעמוףטם ואופעונטס, רוטנפסוס בגנפווומס א טוסףטסונויטס טונטףפעונטס	US\$15,000