

Extranjeros

18 a 30 años (hombre / mujer): Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, VIH (Sida) y examen físico.

Costo de laboratorios: B/.46.00 / Costo con examen físico: B/.71.00

31 a 49 años (hombre / mujer): Hemograma completo, Glicemia en ayuna, HB – HC (Hepatitis), Perfil lipídico, Prueba de nicotina, Urinálisis, VIH (SIDA), PSA en sangre (solo hombres), EKG (solo mayores de 45 años) y examen físico.

Costo de laboratorios: Mujeres B/.79.00 / Hombres B/.95.00

Con examen físico y EKG:

Mujeres hasta 44 años B/.104.00 / Hombres hasta 44 años B/.120.00

Mujeres de 45 años o más B/.129.00 / Hombres de 45 años o más B/.145.00

50 a 62 años (hombre / mujer): Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, Creatinina, VIH (Sida), HB – HC (Hepatitis), Prueba de nicotina, PSA en sangre (solo hombres), Examen físico y Prueba de esfuerzo.

Costo de laboratorios: Mujeres B/.95.90 / Hombres B/.113.00

Costo con examen físico y prueba de esfuerzo: Mujeres B/.245.90 / Hombres B/.263.00

Niños extranjeros de 0 a 10 años: Presentar Informe Pediátrico.

Laboratorios autorizados: Raly, Fernández, Servi Loo, MiniMed, Inmuno+Pro

1. No se aceptan exámenes realizados en la CSS

2. Los exámenes expiran a los 3 meses de haberse realizado

3. El costo de estos exámenes debe ser cubierto por el solicitante

Médicos Autorizados (requiere previa cita)

	EXAMEN FÍSICO	EKG	TELÉFONOS
Dr. Manuel Pereira, Royal Center	B/.30.00	B/.25.00	223-8387
Dr. Rogelio Pérez Valdivieso, Centro Médico Nacional	B/.20.00	B/.25.00	398-2349
Dr. Jorge Paz Rodríguez, Wellmed Clinic	B/.25.00	B/.25.00	269-1795
Clinica MiniMed	B/.25.00	B/.25.00	830-5800
Dr. Edwin Villalobos, Hospital Punta Pacífica	B/.25.00	B/.25.00	204-8312

Prueba de Esfuerzo (requiere previa cita)

	CONSULTA	TELÉFONOS
Centro Cardiovascular, Hospital Punta Pacífica	B/.125.00	204-8072
Laboratorio Cardiovascular (San Fernando)	B/.125.00	229-0521

Primas Mensuales

RANGO DE EDADES	ASEGURADO SOLO	
	No incluye 5%	Incluye 5%
18 a 25	B/.28.50	B/.29.93
26 a 29	B/.31.65	B/.33.23
30 a 34	B/.36.25	B/.38.06
35 a 39	B/.44.30	B/.46.52
40 a 44	B/.52.90	B/.55.55
45 a 49	B/.66.15	B/.69.46
50 a 54	B/.78.80	B/.82.74
55 a 59	B/.89.70	B/.94.19
60 a 64	B/.114.55	B/.120.28
65 a 69	B/.144.90	B/.152.15
70 a 74	B/.194.00	B/.203.70
75 a 79	B/.232.90	B/.244.55
80 o más	B/.256.20	B/.269.01

Hijos

Cada hijo	B/.23.30	B/.24.47
-----------	----------	----------

Las primas correspondientes al asegurado principal y su cónyuge se calcularán sobre la edad alcanzada o edad actuarial en seis meses al momento de la efectividad del seguro y en cada renovación de la póliza.

Frecuencia y Formas de Pago

Frecuencia de pago mensual	Descuento bancario ACH (cuenta corriente y de ahorro) Tarjeta de crédito (Visa, MasterCard y Amex)
Pagos voluntarios, solo si la frecuencia de pago es:	Trimestral Semestral Anual



Blue Cross and Blue Shield
of Panama

www.is.bcbpsma.com

NUESTRAS OFICINAS

SEDE PRINCIPAL Calle 50, Edificio Plaza Credicorp Bank, piso 17, local 1703.

DEPARTAMENTO DE SALUD Recepción: 206-4200 / 206-4201
Servicio al cliente (reclamos):
206-4222 / 206-4224 / 206-4287
Preautorizaciones: 206-4272 / 206-4252
preautorizaciones@iseguros.com
Faxes: Producción 210-0181
Reclamos y preautorización: 210-1077

SUCURSALES CENTENNIAL PLAZA: Local No. 2, Vía Puente Centenario / Teléfono: 830-6163/64

LOS PUEBLOS: Centro Comercial Los Pueblos, Local 30F / Teléfono: 217-8760 / Fax: 217-8076

DAVID: Barriada Doleguita, Ave. 3era. Oeste
Teléfono: 775-7500 / Fax: 775-3050

LA CHORRERA: Ave. de las Américas, Edif. No. 3939, Mezanine / Teléfono: 253-3252 / Fax: 253-7973

CHITRÉ: Ave. Carmelo Spadafora
Teléfono: 996-4655 / Fax: 996-3210

COLÓN: Zona Libre, Manzana No. 20, Edificio 32, Calle 17 y Calle F / Teléfono: 441-1393

PENONOMÉ: La Sorpresa Mall
Teléfono: 991-4209

SANTIAGO: Ave. Central, edif. Credicorp Bank, planta baja / Teléfono: 998-3950 / 2853 / Fax: 998-4270

Para mayor información, consulte con su corredor de seguros o sírvase contactar a nuestra Línea de Asistencia 24 horas 800-2227 (BCBS) o 265-7053

Esta información se debe tomar solo como ilustración, para los términos y condiciones contractuales, refiérase al Contrato Póliza.

Act. Julio 2016



Blue Cross and Blue Shield
of Panama



MEDIRED100

CON EL
RESPALDO DE



Suscrito y administrado por Cía. Internacional de Seguros, S.A., Licenciatario Independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Autorizado para operar como Blue Cross and Blue Shield of Panama.



Blue Cross and Blue Shield of Panama



Blue Cross and Blue Shield of Panama, le permite beneficiarse con la cobertura médica de una red de proveedores preferidos, donde podrá elegir entre los mejores especialistas y hospitales de Panamá y el extranjero.

Disfrutará también de un sistema de Co-Pagos, con el que solamente pagará una cuota mínima por sus consultas y exámenes médicos.

Beneficios

Límite máximo vitalicio de B/.100,000 por asegurado.

No se reduce el Límite Máximo Vitalicio a ninguna edad.

Sistema de Co-pago.

Amplia Red de Proveedores.

No tiene edad de terminación.

Línea de asistencia las 24 horas: 800-BCBS (2227) / 265-7053.

¿Quiénes pueden disfrutar de los beneficios de Medired 100?

Personas entre 18 y 62 años.

Hijos desde los 10 días de nacidos hasta los 18 años, con extensión hasta los 23 años por estudios universitarios.

Personas con residencia permanente en la República de Panamá.

Todas estas ventajas convierten al PLAN MEDIRED 100 en uno de los más atractivos del mercado.

¡No lo piense más, afíliase y siéntase seguro en nuestras manos!

Beneficios Máximos Reembolsables

Límite Máximo Vitalicio por Asegurado	B/.100,000.00
Cobertura	Local
Red de Proveedores	Medired
Deducible por Año Póliza por Asegurado	Sin deducible

Reclusión en el Hospital (requiere pre-autorización)

Hospitales:	Hospital en Panamá: Co-Pago por día de B/.150.00 en Santa Fe y San Fernando, B/.200.00 en Punta Pacífica hasta el cuarto (4) día, a partir del quinto (5) día y Condiciones Catastróficas se pagarán al 80% (coaseguro 20%)
Ciudad de Panamá: San Fernando, Punta Pacífica y Santa Fe	
Colón e Interior del país: Todos los de la red	
a) Cuarto y Alimentación Diario Habitación Privada	
b) Cuidado intensivo diario	Hospital en Colón e Interior: Co-Pago por día de B/.150.00 hasta el cuarto (4) día, del día cinco (5) y Condiciones Catastróficas se pagarán al 80% (coaseguro 20%).
c) Servicios hospitalarios (cargos misceláneos): exámenes con costos mayores de \$200.00 requiere pre-autorización	
d) Cirugía (honorarios médicos)	
e) Anestesia (honorarios médicos)	
f) Visitas Intrahospitalarias (honorarios médicos)	
Médico tratante: Una (1) visita al día. Más de una requiere pre- autorización	
Médico adicional: requiere pre-autorización	

Servicios Ambulatorios

Consulta en Clínicas Satélites - Médico General	Sin Co-Pago
Red de Proveedores	
Consulta Externa con Médico General	Co-Pago de B/.12.00
Consulta Externa con Especialista	Co-Pago de B/.20.00
Consulta Externa con Sub Especialista Detallados	Co-Pago de B/.25.00
Rayos X y Laboratorios - Exámenes cuyo costo en conjunto sea mayor de \$100.00 requieren pre-autorización	Co-Pago del 35%
Medicamentos Recetados	Reembolso del 50%
Terapias Físicas y de Rehabilitación Requiere Pre-Autorización Máximo al año	Co-pago B/. 10.00 por sesión Diez (10) sesiones
Inhaloterapia (requiere pre-autorización) Máximo al año	Co-pago B/. 10.00 por sesión Diez (10) Sesiones
Quimioterapia, Radioterapia y Hemodiálisis	N / A
Pruebas diagnósticas y exámenes especiales	N / A

Cuarto de Urgencia

a) Accidente y Enfermedades Críticas Detalladas (*)	100% sin Co-Pago
b) Enfermedades No Críticas Detalladas	Co- Pago de B/.75.00

Cirugía Ambulatoria (requiere pre-autorización)

a) Realizadas en el Hospital, Clínica o Centro de Cirugía Ambulatoria (Cargos Misceláneos y Honorarios Médicos)	
Panamá: San Fernando, Santa Fe y Centros Ambulatorios	Co-Pago B/.200.00 por evento
Panamá: Punta Pacífica	Co-Pago B/.300.00 por evento
Colón e Interior del País	Co-Pago B/.150.00 por evento
b) Realizada en el Consultorio Médico (Cargos Misceláneos y Honorarios Médicos)	
	Co-Pago del 35% por evento

Ambulancia

Terrestre	100% hasta B/.100.00
-----------	----------------------

Renta Diaria por Hospitalización

Accidente o Enfermedad cubiertas por la póliza.
Aplica en Hospitales Privados o Públicos.

Reembolso de:	
A partir del 2do día de hospitalización	B/.10.00 por día
Periodo máximo a cubrir: 15 días por año	

Servicios fuera de la Red de Proveedores

Aplica para todos los beneficios detallados en esta tabla	Reembolso del 60%, sobre los costos pactados con los Proveedores en Panamá
--	---

Condiciones Catastróficas

Enfermedades y/o Procedimientos Cardiovasculares	De acuerdo a los beneficios detallados en esta tabla, se cubrirán al 80%, los gastos por o relacionados directa o indirectamente con los procedimientos o tratamientos detallados, desde el primer día de incurrido el gasto.
Cirugías por condiciones Hemato-Oncológicas de cualquier tipo (Cáncer)	
Cirugías Ortopédicas Mayores	
Enfermedades Neurológicas y Procedimientos Neuroquirúrgicos	
Cirugías por Traumas Mayores (Politraumatismo- incluyendo rehabilitación)	

(*) **Enfermedades Críticas Detalladas:** Infarto del miocardio o insuficiencia coronaria, estados de pérdida de conocimiento o de obnubilación y/o desorientación súbita, reacciones alérgicas agudas o anafilácticas, hemorragia de todo tipo incluyendo obstétricas y ginecológicas, convulsiones, intoxicaciones, cólico renal, cólico hepático o vesicular, episodios de angina de pecho, embolias pulmonares, ataque agudo de asma bronquial, vómito y diarrea con o sin deshidratación, dolor abdominal agudo, estado de shock o coma de cualquier orden, retención aguda de orina, fiebre alta en la infancia y cualquier otra enfermedad que pudiera poner en peligro la salud del Asegurado, siempre y cuando sea aprobada por la Compañía.

Requisitos para Solicitantes de Pólizas de Salud

Panameños

40 a 45 años (hombre / mujer): Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, VIH(Sida).

Costo de laboratorios: B/.45.50

46 a 62 años (hombre / mujer): Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, PSA en sangre (solo Hombres), Prueba de nicotina, VIH(sida), Examen físico, EKG.

Costos de laboratorios: Mujeres: B/.56.70 / Hombres: B/.74.20.

Con examen físico y EKG: Mujeres: B/.106.70 / Hombres: B/.124.20

Niños de 0 a 3 años: Presentar Informe Pediátrico.