



Blue Cross and Blue Shield of Panama

CIRCULAR

FECHA: 27 de Mayo de 2014
PARA: GRUPO DE SEGUROS VASA
ASUNTO: CAMBIOS COLECTIVO DE GRUPO DE SEGUROS VASA

Por este medio les informamos que, procederemos a realizar algunas mejoras y/o modificaciones en las coberturas de Salud, así como también un ajuste en las primas del Colectivo de Grupo de Seguros Vasa, dichos ajustes se debe a los costos de inflación médica que se están presentando en la atención médica.

Dichos cambios serán efectivos para las nuevas solicitudes y/o renovaciones que se den a partir del **1ero. de Julio de 2014**, las modificaciones se detallan a continuación:

PLAN VASA BASICO:

URGENCIA POR ENFERMEDAD:

Por enfermedad Crítica Detallada – Se elimina el Co- Pago
Por Enfermedad No Críticas Detalladas – Co- Pago de B/.75.00

CIRUGIA AMBULATORIA:

Realizada en Hospital – Co- Pago único de \$250.00

PLAN VASA CRECER:

URGENCIA POR ENFERMEDAD:

Por enfermedad Crítica Detallada – Se elimina el Co- Pago
Por Enfermedad No Críticas Detalladas – Co- Pago de B/.75.00

SERVICIOS AMBULATORIOS:

Rayos X y Laboratorios – Exámenes cuyo costo en conjunto sea mayor de B/.100.00, requiere pre-autorización.

PLAN VASA INTERMEDIO:

URGENCIA POR ENFERMEDAD:

Por enfermedad Crítica Detallada – Se elimina el Co- Pago
Por Enfermedad No Críticas Detalladas – Co- Pago de B/.75.00

SERVICIOS AMBULATORIOS:

Rayos X y Laboratorios – Exámenes cuyo costo en conjunto sea mayor de B/.100.00, requiere pre-autorización.

CIRUGIA AMBULATORIA:

Realizada en Hospital – Co- Pago único de \$200.00

PLAN VASA INTERNACIONAL:

URGENCIA POR ENFERMEDAD:

Por enfermedad Crítica Detallada – Se elimina el Co- Pago
Por Enfermedad No Críticas Detalladas – Co- Pago de B/.75.00

SERVICIOS AMBULATORIOS:

Rayos X y Laboratorios – Exámenes cuyo costo en conjunto sea mayor de B/.100.00, requiere pre-autorización.

CIRUGIA AMBULATORIA:

Realizada en Hospital – Co- Pago único de \$200.00

MEDICINA PREVENTIVA: - Se Incluye

Vacuna contra de VPH (3 dosis) – Niños y Niñas – Co Pago del 50%

GASTOS DE REPATRIACION:- Se Incluye:

En caso de que un Asegurado fallezca fuera de la República de Panamá.
Reembolso del 100% hasta un limite Máximo de \$5,000.00

PRIMAS



NUEVAS PRIMAS – A partir del 1 de Julio de 2014, para Pólizas Nuevas y Renovaciones.

VASA BASICO 2014			VASA CRECER 2014		
EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%	EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%
18 a 25	30.49	32.02	18 a 25	41.64	43.72
26 a 29	33.98	35.68	26 a 29	47.16	49.51
30 a 34	39.34	41.30	30 a 34	52.69	55.32
35 a 39	42.09	44.19	35 a 39	56.58	59.41
40 a 44	44.81	47.05	40 a 44	61.15	64.21
45 a 49	53.97	56.66	45 a 49	72.85	76.50
50 a 54	61.51	64.59	50 a 54	84.57	88.80
55 a 59	69.77	73.26	55 a 59	93.68	98.36
60 a 64	87.57	91.95	60 a 64	116.45	122.27
65 a 69	110.51	116.03	65 a 69	148.31	155.73
70 ó más	143.53	150.70	70 ó más	188.64	198.07
DEPENDIENTES			DEPENDIENTES		
1 hijo	22.87	24.01	1 hijo	34.16	35.86
2 hijos	42.32	44.43	2 hijos	64.04	67.24
3 hijos	62.90	66.04	3 hijos	89.33	93.80
Cada hijo	20.58	21.61	Cada hijo	30.79	32.33

VASA INTERMEDIO 2014			VASA INTERNACIONAL 2014		
EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%	EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%
18 a 25	52.04	54.64	18 a 25	70.43	73.95
26 a 29	58.95	61.90	26 a 29	78.50	82.42
30 a 34	65.86	69.15	30 a 34	86.54	90.86
35 a 39	70.74	74.28	35 a 39	92.58	97.20
40 a 44	76.44	80.26	40 a 44	98.62	103.55
45 a 49	91.07	95.62	45 a 49	118.73	124.67
50 a 54	105.71	111.00	50 a 54	135.34	142.11
55 a 59	117.10	122.95	55 a 59	149.92	157.41
60 a 64	145.55	152.83	60 a 64	188.17	197.57
65 a 69	185.39	194.66	65 a 69	237.48	249.35
70 ó más	235.81	247.60	70 ó más	308.41	323.83
DEPENDIENTES			DEPENDIENTES		
1 hijo	42.69	44.83	1 hijo	65.69	68.98
2 hijos	80.06	84.06	2 hijos	116.01	121.81
3 hijos	118.92	124.87	3 hijos	180.63	189.66
Cada hijo	38.49	40.41	Cada hijo	59.13	62.08

Nota: La edad que se toma en cuenta al momento de tomar la póliza, es la edad cumplida con un alcance de 6 meses.

BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF PANAMA