



**BlueCross
BlueShield**
Panama

CIRCULAR

De: Mónica Hernández 
Sub Gerente de Mercadeo Salud

Para: Corredores de Seguros

Fecha: 20 de marzo de 2020

Asunto: FORMULARIO DE SALUD/CORONAVIRUS/COVID-19

Con la finalidad de mantenerlos informados de los procesos actuales y que han surgido producto de la Pandemia por Coranovirus, les Informamos sobre el nuevo Cuestionario de Salud que será requerido adjuntar con toda solicitud nueva, inclusión de dependiente, inclusión de asegurado o rehabilitación de pólizas y cambios a mayores a coberturas.

El CUESTIONARIO DE SALUD/CORONAVIRUS/COVID-19, puede ser descargado de nuestra página Web www.bcbspma.com en la sección formularios, e igualmente puede ser retirado de nuestras oficinas.

Sabemos que nos encontramos pasando por tiempos difíciles, pero con el apoyo de todos y el seguimiento de las instrucciones del Ministerio de Salud podremos salir adelante.

Me reitero a sus gratas órdenes para aclarar cualquier duda.



Suscrito y Administrado por Cia. 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.

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá

Ave. Nicanor de Obarrio (Calle 50) Plaza Credicorp Bank, Piso 17
Recepción de Salud: 206-4200/01
Servicio al Cliente - Reclamos de Salud: 206-4255/53
Departamento de Preautorizaciones: 206-4272
FAXES: Producción de Salud: 210-0181, Reclamos de Salud: 210-1077