



**BlueCross
BlueShield**
Panama

CIRCULAR A CORREDORES

FECHA: 10 de Enero 2023

ASUNTO: SALUD INDIVIDUAL – PLAN MÉDICO INTERNACIONAL

Con la intención de mantener nuestros Planes de Salud Individual actualizados con las necesidades de nuestros asegurados y el mercado, les informamos que a partir del **1º de marzo 2023**, efectuaremos algunas modificaciones en coberturas y ajustes en las primas de todas las Pólizas Nuevas y Renovaciones bajo los Planes de Salud **Plan Médico Internacional**, según detallamos.

Aprovechamos para recordarles que todos nuestros asegurados cuentan con el nuevo Valor Agregado Telemedicina de Salud Express, Consulta Médica Online 24/7, sin costo.

PLAN ULTIMATE:

- **Servicios Ambulatorios:**

Se modifica:

Pruebas o Estudios Diagnósticos 100% después del deducible

Procedimientos Especiales 100% después del deducible

Se incluye:

Tratamiento Dirigido, Inmunoterapia, Monoclonales y Hormonoterapia 100% después del deducible

- **Maternidad:**

Se incrementa:

Cobertura en otros países (Exceptuando Centroamérica y Colombia)

Se aumenta el límite por Evento de \$10,000.00 a \$20,000.00

Se Incluye:

Ultrasonido estructural 4D – Máximo dos (2) por evento

- **Medicina Preventiva:**

Se modifica:

Reduciendo edad para Mamografía o Antígeno Prostático Anual de 40 años a 35 años

Se Incluye:

Niño Sano: Vacuna contra Virus de Papiloma Humano (VPH), 3 dosis al 100%, no aplica deducible

- **Ingreso o Renta Diaria por Hospitalización:**

Se incrementa:

Máximo Vitalicio de \$10,000.00 a \$36,500.00

PLAN DELUXE:

- **Servicios Ambulatorios:**

Se modifica:

Pruebas o Estudios Diagnósticos 90% después del deducible

Procedimientos Especiales 90% después del deducible

Se incluye:

Tratamiento Dirigido, Inmunoterapia, Monoclonales y Hormonoterapia 90% después del deducible

Máximo Vitalicio \$200,000.00

- **Cirugía Ambulatoria:**

Se incluye:

Cirugía realizada en Consultorio 90% después del deducible

- **Maternidad:**

Se modifica:

Laboratorios, Vitaminas, Medicamentos Prenatales 90% después del deducible

Monitoreos Fetales, Máximo de dos (2) por Evento 90% después del deducible

Recién Nacido Sano, nacido bajo la póliza al 90%, no aplica deducible



**Internacional
de Seguros**

Respalda la calidad y el servicio
del seguro de salud.

- **Medicina Preventiva:**

Se modifica:

Reduciendo edad para Mamografía o Antígeno Prostático Anual de 40 años a 35 años

Se Incluye:

Niño Sano: Vacuna contra Virus de Papiloma Humano (VPH), 3 dosis al 50%, no aplica deducible

PLANES OPCION III – II:

- **Servicios Ambulatorios:**

Se modifica:

Pruebas o Estudios Diagnósticos 90% después del deducible

Procedimientos Especiales 90% después del deducible

Se incluye:

Tratamiento Dirigido, Inmunoterapia, Monoclonales y Hormonoterapia 90% después del deducible

Máximo Vitalicio \$100,000.00

- **Cirugía Ambulatoria:**

Se Incluye:

Cirugía Realizada en Consultorio 90% después del deducible

- **Maternidad:**

Se Incluye:

Laboratorios, Vitaminas, Medicamentos Prenatales 90% después del deducible

Monitoreos Fetales, Máximo de dos (2) por Evento 90% después del deducible

Recién Nacido San, nacido bajo la póliza al 90%, no aplica deducible

- **Medicina Preventiva:**

Se modifica:

Reduciendo edad para Mamografía o Antígeno Prostático Anual de 40 años a 35 años

PLANES OPCION I:

- **Servicios Ambulatorios:**

Se incluye:

Tratamiento Dirigido, Inmunoterapia, Monoclonales y Hormonoterapia

Exclusivo para el tratamiento de Cáncer 90% después del deducible

Máximo Vitalicio d\$100,000.00

- **Cirugía Ambulatoria:**

Se Incluye:

Cirugía realizada en Consultorio 90% después del deducible

- **Maternidad:**

Se Incluye:

Recién Nacido Sano, nacido bajo la póliza al 90%, no aplica deducible

- **Medicina Preventiva:**

Se modifica:

Reduciendo edad para Mamografía o Antígeno Prostático Anual de 40 años a 35 años

Las modificaciones, inclusiones y ajustes en beneficios, han sido aprobados por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá, Resolución No. DRLA- 096, del 19 de diciembre de 2022, correspondiente a los Planes de Salud **PLAN MÉDICO INTERNACIONAL**.

Adjuntamos las nuevas tablas de primas para los planes Plan Médico Internacional, lo cual corresponden al 12% y que han sido aprobadas por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá, mediante la resolución correspondiente a cada plan.

En enero 2023, haremos llegar las cartas informativas para las pólizas que renueven en el mes de marzo 2023, y sucesivamente, con la finalidad de proporcionarles el tiempo suficiente a ser entregadas a los Asegurados. Los ajustes de prima correspondientes a cambio por escala de edad serán aplicados igualmente a la renovación, en adición al ajuste general. Es importante resaltar que nuestro último aumento general de cartera fue efectivo en marzo de 2020.



**Internacional
de Seguros**

Respalda la calidad y el servicio
del seguro de salud.



Esta información es con fines explicativos, para los términos y condiciones contractuales, referirse a las nuevas condiciones generales y particulares de la póliza.

Próximamente contarán con los nuevos folletos e información actualizada en nuestra página web www.bcbspma.com.

En caso de dudas o preguntas al respecto, estamos a su disposición en los teléfonos 206-4221/4224 4225/4284/4285.

Sin otro particular,



Jorge Toro
Gerente de Operaciones
BCBS of Panama



**Internacional
de Seguros**

Respalda la calidad y el servicio
del seguro de salud.

CIRCULAR A CORREDORES 2023

o PRIMAS: Nueva Tabla de Primas (No incluyen el 5%) – Efectivas 1o de Marzo 2023

OPCIÓN I

PRIMAS NUEVAS

Primas Mensuales (Sin Imp 5%)

Rango de Edades	Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local	
	B/. 1,000.00		B/. 1,500.00		B/. 2,000.00		B/. 4,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	100.10	197.10	83.00	163.60	78.90	155.30	66.90	131.70
26-29	107.30	211.40	88.70	174.70	84.50	166.40	71.80	141.50
30-34	119.40	235.20	99.20	195.30	94.10	185.40	79.80	157.10
35-39	139.90	275.60	116.40	229.30	110.70	217.90	93.40	184.00
40-44	153.90	303.20	127.90	251.90	121.40	239.20	103.50	203.80
45-49	176.00	346.80	143.60	282.80	137.80	271.40	120.30	237.00
50-54	233.00	459.10	192.20	378.50	184.00	362.40	155.70	306.60
55-59	268.60	529.20	219.50	432.20	213.40	420.40	181.90	358.20
60-64	410.60	809.10	342.30	672.50	324.30	638.90	275.60	543.10
65-69	493.80	972.90	409.50	806.70	389.70	767.70	330.50	651.00
70-74	622.40	1,226.30	514.70	1,013.80	489.00	963.10	414.50	816.60
75-79	653.70	1,288.10	540.60	1,064.90	513.60	1,011.70	435.50	857.80
80 o más	691.20	1,361.90	571.60	1,126.00	543.00	1,069.70	460.40	907.10
Hijos								
Un Hijo		68.70		56.50		53.20		44.50
Dos Hijos		137.40		113.00		106.30		89.10
Tres Hijos		206.10		169.60		159.50		133.60
Cada Hijo Adic.		34.40		28.30		26.70		22.30

OPCIÓN II

PRIMAS NUEVAS

Primas Mensuales (Sin Imp 5%)

Rango de Edades	Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local	
	B/. 1,000.00		B/. 1,500.00		B/. 2,000.00		B/. 4,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	119.00	234.40	98.90	194.80	93.90	184.90	79.70	156.80
26-29	127.70	251.40	105.60	208.10	100.60	198.10	85.50	168.40
30-34	142.00	279.80	118.10	232.40	112.00	220.70	95.00	187.00
35-39	166.50	328.00	138.60	273.00	131.70	259.40	111.20	219.00
40-44	183.20	360.70	152.20	299.90	144.60	284.70	123.20	242.60
45-49	209.50	412.70	170.90	336.60	164.00	323.00	143.30	282.10
50-54	277.20	546.00	228.80	450.70	219.00	431.40	185.30	365.10
55-59	319.70	629.60	261.20	514.60	254.00	500.50	216.60	426.50
60-64	488.80	962.70	406.50	800.60	386.10	760.60	328.20	646.50
65-69	587.80	1,157.70	487.50	960.30	464.00	913.90	393.40	775.00
70-74	740.80	1,458.90	612.60	1,206.90	582.10	1,146.60	493.50	972.20
75-79	778.10	1,532.60	643.50	1,267.80	611.40	1,204.30	518.40	1,021.20
80 o más	822.80	1,620.40	680.40	1,340.40	646.40	1,273.40	548.20	1,079.80
Hijos								
Un Hijo		81.80		67.40		63.20		53.00
Dos Hijos		163.60		134.70		126.50		106.10
Tres Hijos		245.40		202.10		189.70		159.10
Cada Hijo Adic.		40.80		33.70		31.70		26.50



OPCIÓN III
PRIMAS NUEVAS
Primas Mensuales (Sin Imp 5%)

Rango de Edades	Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local	
	B/. 1,000.00		B/. 1,500.00		B/. 2,000.00		B/. 4,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	127.40	250.70	105.90	208.40	100.50	197.90	85.20	167.80
26-29	136.50	268.80	113.00	222.60	107.70	212.00	91.50	180.20
30-34	152.00	299.10	126.20	248.80	119.90	236.10	101.60	200.10
35-39	178.20	350.70	148.30	292.00	140.90	277.70	119.00	234.40
40-44	196.00	385.80	162.90	320.90	154.70	304.60	131.80	259.60
45-49	224.30	441.30	182.90	360.10	175.50	345.60	153.30	301.90
50-54	296.70	584.00	244.80	482.20	234.40	461.60	198.30	390.60
55-59	342.10	673.30	279.50	550.60	271.80	535.50	231.70	456.30
60-64	523.00	1,029.50	434.90	856.60	413.10	813.80	351.20	691.70
65-69	629.00	1,237.90	521.60	1,027.50	496.50	977.90	420.90	829.20
70-74	740.80	1,458.00	612.60	1,291.40	582.10	1,226.80	493.50	1,040.30
75-79	778.10	1,531.70	643.50	1,356.50	611.40	1,288.70	518.40	1,092.70
80 o más	822.80	1,619.40	680.40	1,434.30	646.40	1,362.60	548.20	1,155.40
Hijos								
Un Hijo	87.50		72.10		67.70		56.70	
Dos Hijos	175.10		144.10		135.40		113.50	
Tres Hijos	262.70		216.20		203.10		170.20	
Cada Hijo Adic.	43.80		36.00		33.90		28.40	

DELUXE
PRIMAS NUEVAS
Primas Mensuales (Sin Imp 5%)

Rango de Edad	Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local	
	B/. 1,000.00		B/. 1,500.00		B/. 2,000.00		B/. 4,000.00		B/. 10,000.00		B/. 20,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	126.40	248.90	114.70	226.00	108.90	214.40	92.30	181.90	87.70	172.80	78.50	154.60
26-29	135.50	267.00	122.40	241.30	116.60	229.80	99.20	195.30	94.10	185.60	84.30	166.00
30-34	150.90	297.10	136.90	269.60	129.90	255.90	110.10	216.90	104.60	206.00	93.60	184.30
35-39	176.80	348.30	160.70	316.50	152.80	300.90	128.90	254.00	122.40	241.30	109.60	215.90
40-44	194.50	383.10	176.60	347.80	167.60	330.10	142.80	281.40	135.60	267.30	121.40	239.20
45-49	222.50	438.30	198.20	390.50	190.30	374.70	166.20	327.20	157.80	310.90	141.20	278.20
50-54	294.40	579.90	265.40	522.60	254.00	500.40	214.90	423.40	204.10	402.20	182.60	359.90
55-59	339.40	668.70	303.00	596.80	294.70	580.50	251.10	494.70	238.50	469.90	213.40	420.50
60-64	519.10	1,022.50	471.40	928.70	447.90	882.20	380.60	749.80	361.60	712.30	323.50	637.40
65-69	655.40	1,290.80	593.70	1,169.50	565.10	1,113.10	479.10	943.90	455.20	896.70	407.30	802.30
70-74	865.30	1,704.40	781.70	1,540.00	742.60	1,463.00	629.70	1,240.50	598.20	1,178.50	535.30	1,054.40
75-79	950.30	1,871.80	858.40	1,691.00	815.50	1,606.50	691.50	1,362.30	656.90	1,294.20	587.80	1,158.00
80 o más	1,065.90	2,099.50	962.90	1,897.00	914.80	1,802.10	775.70	1,528.10	736.80	1,451.70	659.30	1,298.90
Hijos												
Un Hijo	84.20	0.00	70.60	0.00	71.10	0.00	59.50	0.00	53.60	0.00	48.20	0.00
Dos Hijos	168.30	0.00	141.20	0.00	142.10	0.00	119.10	0.00	107.20	0.00	96.50	0.00
Tres Hijos	252.50	0.00	211.90	0.00	213.20	0.00	178.60	0.00	160.80	0.00	144.70	0.00
Cada Hijo Adic.	42.10	0.00	35.40	0.00	35.60	0.00	29.80	0.00	26.70	0.00	24.20	0.00



ULTIMATE

PRIMAS NUEVAS

Primas Mensuales (Sin Imp 5%)

Rango de	Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local		Deducible Local	
	B/ 1,000.00		B/ 1,500.00		B/ 2,000.00		B/ 4,000.00		B/ 10,000.00		B/ 20,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	163.40	321.80	135.30	266.60	128.50	253.00	108.90	214.70	103.50	203.90	92.60	182.40
26-29	175.10	345.10	144.50	284.70	137.70	271.10	117.00	230.40	111.10	218.90	99.40	195.90
30-34	195.00	384.10	161.50	318.20	153.30	302.10	129.90	255.90	123.40	243.20	110.50	217.60
35-39	228.50	450.20	189.60	373.60	180.20	355.10	152.10	299.70	144.50	284.70	129.40	254.70
40-44	251.40	495.20	208.30	410.40	197.80	389.70	168.50	332.10	160.00	315.40	143.30	282.20
45-49	287.60	566.60	233.90	460.60	224.40	442.10	196.10	386.20	186.20	366.90	166.60	328.20
50-54	380.50	749.70	313.10	616.80	299.70	590.50	253.60	499.60	241.00	474.60	215.50	424.70
55-59	438.80	864.40	357.50	704.30	347.70	684.90	296.20	583.60	281.50	554.50	251.80	496.10
60-64	670.90	1,321.60	556.20	1,095.80	528.50	1,041.00	449.20	884.90	426.70	840.60	381.70	752.10
65-69	847.10	1,668.70	700.60	1,380.10	666.80	1,313.50	565.40	1,113.80	537.10	1,058.00	480.60	946.70
70-74	1,042.60	2,053.90	859.80	1,693.90	816.90	1,609.20	692.60	1,364.60	658.10	1,296.30	588.70	1,159.90
75-79	1,144.90	2,255.50	944.20	1,860.30	897.10	1,767.30	760.70	1,498.50	722.60	1,423.60	646.50	1,273.70
80 o más	1,272.60	2,507.00	1,049.50	2,067.60	997.10	1,964.20	845.50	1,665.60	803.20	1,582.30	718.60	1,415.70
Hijos												
Un Hijo	99.30		81.50		76.50		64.20		57.70		51.90	
Dos Hijos	198.50		162.90		153.10		128.40		115.50		104.00	
Tres Hijos	297.70		244.40		229.60		192.60		173.20		156.00	
Cada Hijo Adic.	49.60		40.70		38.30		32.10		28.90		26.00	



Internacional de Seguros

Respalda la calidad y el servicio del seguro de salud.