



Blue Cross and Blue Shield of Panama

CIRCULAR

FECHA: 20 de Mayo de 2016
PARA: GRUPO DE SEGUROS VASA
ASUNTO: CAMBIOS COLECTIVO DE GRUPO DE SEGUROS VASA

Con la intención de mantener actualizados los Planes de Salud de Agencia Vasa, con las necesidades de nuestros Asegurados y el mercado, le informamos que estaremos realizando algunas modificaciones en coberturas y ajuste en la primas en dichos Planes.

Dichas modificaciones aplican para las nuevas solicitudes y/o renovaciones que se den a partir del **1o. de Agosto de 2016:**

PLAN VASA BASICO:

o **Hospitalización:** Los Co-Pagos por evento quedan de la siguiente forma:

- San Fernando - \$250.00 (Igual)
- Santa Fe - \$250.00 (Igual)
- Colón e Interior, de \$150.00 a \$200.00
- Hospital Punta Pacifica, se incluye con \$300.00
- Hospital Nacional, se excluye de este Plan.

o **Cirugía Ambulatoria:**

- San Fernando - \$250.00 (Igual)
- Santa Fe - \$250.00 (Igual)
- Colón e Interior - \$250.00 (Igual)
- Hospital Punta Pacifica, se incluye con \$250.00
- Hospital Nacional, se excluye de este Plan.

PLAN VASA CRECER:

o **Hospitalización:** Los Co-Pagos por evento quedan de la siguiente forma:

- San Fernando - \$300.00 (Igual)
- Santa Fe - \$300.00 (Igual)
- Colón e Interior, de \$150.00 a \$200.00
- Hospital Punta Pacifica, se incluye con \$300.00
- Hospital Nacional, se excluye de este Plan.

o **Cirugía Ambulatoria:**

- San Fernando - \$250.00 (Igual)
- Santa Fe - \$250.00 (Igual)
- Colón e Interior - \$250.00 (Igual)
- Hospital Punta Pacifica, se incluye con \$250.00
- Hospital Nacional, se excluye de este Plan.

o **Servicios Ambulatorios:**

- Se incluye la Consulta Sub Especialista con Co- Pago de \$25.00



PLAN VASA INTERMEDIO:

- **Hospitalización: Los Co-Pagos por evento, quedan de la siguiente forma:**
 - San Fernando - \$250.00 (Igual)
 - Santa Fe - \$250.00 (Igual)
 - Hospital Punta Pacifica - \$300.00 (Igual)
 - Paitilla - \$350.00 (Igual)
 - Colón e Interior, de \$150.00 a \$200.00
 - Hospital Nacional, de \$150.00 a \$350.00
- **Cirugía Ambulatoria:**
 - San Fernando - \$200.00 (Igual)
 - Santa Fe - \$200.00 (Igual)
 - Colón e Interior - \$200.00 (Igual)
 - Hospital Punta Pacifica - \$200.00 (Igual)
 - Hospital Nacional, de \$200.00 a \$300.00
- **Servicios Ambulatorios:**
 - Se modifica el Co Pago de la Consulta Especialista de 18.00 a \$20.00
 - Incluye la de Embarazo
 - Se incluye la Consulta Sub Especialista con Co- Pago de \$25.00

PLAN VASA INTERNACIONAL:

- **Hospitalización: Los Co-Pagos por evento, quedan de la siguiente forma:**
 - San Fernando - \$250.00 (Igual)
 - Santa Fe - \$250.00 (Igual)
 - Hospital Punta Pacifica - \$300.00 (Igual)
 - Paitilla - \$350.00 (Igual)
 - Colón e Interior, de \$150.00 a \$200.00
 - Hospital Nacional, de \$250.00 a \$350.00
- **Cirugía Ambulatoria:**
 - San Fernando - \$200.00 (Igual)
 - Santa Fe - \$200.00 (Igual)
 - Colón e Interior - \$200.00 (Igual)
 - Hospital Punta Pacifica - \$200.00 (Igual)
 - Hospital Nacional, de \$200.00 a \$300.00
- **Servicios Ambulatorios:**
 - Se modifica el Co Pago de la Consulta Especialista de 18.00 a \$20.00
 - Incluye la de Embarazo
 - Se incluye la Consulta Sub Especialista con Co- Pago de \$25.00

NUEVAS PRIMAS





Blue Cross and Blue Shield of Panama

NUEVAS PRIMAS – A partir del 1º. de Agosto de 2016, para Pólizas Nuevas y Renovaciones.

VASA BASICO 2016			VASA CRECER 2016		
EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%	EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%
18 a 25	35.05	36.80	18 a 25	43.70	45.89
26 a 29	39.10	41.06	26 a 29	49.50	51.98
30 a 34	45.25	47.51	30 a 34	55.35	58.12
35 a 39	48.40	50.82	35 a 39	59.40	62.37
40 a 44	51.55	54.13	40 a 44	64.20	67.41
45 a 49	62.10	65.21	45 a 49	76.50	80.33
50 a 54	70.75	74.29	50 a 54	88.80	93.24
55 a 59	80.25	84.26	55 a 59	98.35	103.27
60 a 64	100.70	105.74	60 a 64	122.30	128.42
65 a 69	127.10	133.46	65 a 69	155.75	163.54
70 ó más	165.05	173.30	70 ó más	198.10	208.01
DEPENDIENTES			DEPENDIENTES		
1 hijo	26.30	27.62	1 hijo	35.90	37.70
2 hijos	48.65	51.08	2 hijos	67.25	70.61
3 hijos	72.35	75.97	3 hijos	93.80	98.49
Cada hijo	23.65	24.83	Cada hijo	32.35	33.97

VASA INTERMEDIO 2016			VASA INTERNACIONAL 2016		
EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%	EDADES	ASEGURADO SOLO	PRIMA CON 5%
18 a 25	55.15	57.91	18 a 25	73.95	77.65
26 a 29	62.50	65.63	26 a 29	82.45	86.57
30 a 34	71.10	74.66	30 a 34	90.85	95.39
35 a 39	76.40	80.22	35 a 39	97.20	102.06
40 a 44	84.10	88.31	40 a 44	103.55	108.73
45 a 49	100.20	105.21	45 a 49	124.70	130.94
50 a 54	116.30	122.12	50 a 54	142.10	149.21
55 a 59	128.80	135.24	55 a 59	157.45	165.32
60 a 64	160.10	168.11	60 a 64	197.60	207.48
65 a 69	203.95	214.15	65 a 69	249.35	261.82
70 ó más	259.40	272.37	70 ó más	323.85	340.04
DEPENDIENTES			DEPENDIENTES		
1 hijo	46.10	48.41	1 hijo	68.95	72.40
2 hijos	86.45	90.77	2 hijos	121.80	127.89
3 hijos	128.45	134.87	3 hijos	189.65	199.13
Cada hijo	41.55	43.63	Cada hijo	62.10	65.21

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



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.