



BENEFICIOS MÁXIMOS REEMBOLSABLES	PMI - OPCION I	PMI - OPCION II	PMI - OPCION III	DELUXE	ULTIMATE
Máximo por Asegurado	\$1,000,000 Vitalicio	\$1,000,000 Vitalicio	\$1,000,000 Vitalicio	\$2,000,000 Vitalicio	\$2,000,000 Anual Renovable
Cobertura	Local e Internacional	Local e Internacional	Local e Internacional	Local e Internacional	Local e Internacional
Red de Proveedores - Internacional	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional
Deducible por Año Póliza por Asegurado - Panamá y Centroamérica	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000
OTROS PAISES					
- Urgencias por Accidente o Enfermedad	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000	\$1,000/\$1,500/\$2,000/\$4,000
- Casos Electivos o Programados	Doble del deducible elegido en Panamá (Mínimo \$5,000)	Doble del deducible elegido en Panamá (Mínimo \$5,000)	Doble del deducible elegido en Panamá (Mínimo \$5,000)	Doble del deducible elegido en Panamá (Mínimo \$5,000)	Doble del deducible elegido en Panamá (Mínimo \$5,000)
Participación Máxima Anual del Asegurado (STOP LOSS). Límite máximo anual del Asegurado en concepto de Co-Aseguro de todos los gastos cubiertos bajo la póliza, el excedente se reembolsará al 100%.					
- En Panamá	\$4,000.00	\$4,000.00	\$4,000.00	\$4,000.00	\$4,000.00
- Fuera de Panamá (Acumula con el de Panamá)	\$8,000.00	\$8,000.00	\$8,000.00	\$8,000.00	\$8,000.00
RECLUSIÓN EN EL HOSPITAL					
Habitación Privada en Panamá y Centroamérica					
Habitación Semi-Privada en Otros Países					
Cuidados Intensivos					
Servicios Hospitalarios (Cargos Misceláneos) Exámenes mayores a \$200.00 - Previa Autorización					
Honorarios por Cirugía y Anestesia	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	Panamá y Centroamérica: 90% no aplica deducible
Honorarios por Cirugía (Asistente) - Previa Autorización					Otro país: 90% después del deducible
Honorarios Médicos por Visitas Intrahospitalarias					
- Médico Tratante (1 visita al día. En exceso Previa Autorización)					
- Médico Especialista - Previa Autorización					
Consultas Externas, Rayos X y Laboratorios, Exámenes Especiales, Medicamentos Recetados	No aplica	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
Terapias Físicas y de Rehabilitación	No aplica	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
- Máximo al Año		Veinte (20) sesiones anuales	Veinte (20) sesiones anuales	Veinte (20) sesiones anuales	Veinte (20) sesiones anuales
- Exceso del límite al año		Previa Autorización	Previa Autorización	Previa Autorización	Previa Autorización
Acupuntura	No aplica	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
- Máximo al Año		5 Tratamientos	5 Tratamientos	5 Tratamientos	5 Tratamientos
- Máximo Vitalicio		20 Tratamientos	20 Tratamientos	20 Tratamientos	20 Tratamientos
Quirópractica	No aplica	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
- Máximo al Año		20 Tratamientos	20 Tratamientos	20 Tratamientos	20 Tratamientos
Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis - Sesiones Ambulatorias - Previa Autorización	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
Equipo Médico Durable	No aplica	No aplica	No aplica	90% después del deducible \$5,000 Máximo Vitalicio	90% después del deducible \$7,500 Máximo Vitalicio
Exoprótesis u Ortesis: Brazos, manos, piernas y pies artificiales. Previa Autorización	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$25,000 por año al 100% \$100,000 máximo vitalicio al 100%



BENEFICIOS MÁXIMOS REEMBOLSABLES	PMI - OPCION I	PMI - OPCION II	PMI - OPCION III	DELUXE	ULTIMATE
CUARTO DE URGENCIAS					
Por Accidente	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite
Por Enfermedad Crítica Detallada	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite	100% por evento, sin límite
CIRUGIA AMBULATORIA - Previa Autorización					
Honorarios Médicos y Cargos Misceláneos	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% no aplica deducible
MATERNIDAD (Aplica para Aseguradas Principales, Cónyuges, solteras y casadas)					
Reclusión en el Hospital	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% no aplica deducible (Incluye Habitación Suite)
Servicios Ambulatorios	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
Período de Espera	12 meses	12 meses	12 meses	12 meses	12 meses
Máximo por Evento: - En Panamá	Sin Límite	Sin Límite	Sin Límite	Sin Límite	Sin Límite
- Fuera de Panamá	\$5,000.00	\$5,000.00	\$5,000.00	\$10,000.00	\$10,000.00
Consultas Pre-Natales	Máximo 8. Sin complicaciones	Máximo 8. Sin complicaciones	Máximo 8. Sin complicaciones	Máximo 8. Sin complicaciones	Máximo 8. Sin complicaciones
Ultrasonidos	Máximo 3. Sin complicaciones	Máximo 3. Sin complicaciones	Máximo 3. Sin complicaciones	Máximo 3. Sin complicaciones	Máximo 3. Sin complicaciones
Almacenamiento de Células Madre	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	50% después del deducible \$1,500 por evento
NIÑOS PREMATUROS - Niños nacidos bajo la póliza	\$30,000 al 100% por evento	\$30,000 al 100% por evento	\$30,000 al 100% por evento	\$50,000 al 100% por evento	\$50,000 al 100% por evento
ENFERMEDAD CONGENITA, HEREDITARIA O ADQUIRIDA DEL RECIEN NACIDO					
Niños nacidos bajo la Póliza	\$30,000 máximo vitalicio al 100% por cada niño	\$30,000 máximo vitalicio al 100% por cada niño	\$30,000 máximo vitalicio al 100% por cada niño	\$50,000 máximo vitalicio al 100% por cada niño	\$100,000 máximo vitalicio al 100% por cada niño
SIDA					
Máximo por Año	\$5,000 al 100%	\$5,000 al 100%	\$5,000 al 100%	\$10,000 al 100%	\$10,000 al 100%
Máximo Vitalicio	\$25,000 al 100%	\$25,000 al 100%	\$25,000 al 100%	\$50,000 al 100%	\$50,000 al 100%
TRASTORNOS MENTALES Y NERVIOSOS					
Tratamientos Psiquiátricos	90% después del deducible \$1,000 por año \$25,000 máximo vitalicio	90% después del deducible \$1,000 por año \$25,000 máximo vitalicio	90% después del deducible \$1,000 por año \$25,000 máximo vitalicio	90% después del deducible \$2,500 por año \$25,000 máximo vitalicio	90% después del deducible \$5,000 por año \$50,000 Máximo Vitalicio
TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS					
Cubre los procedimientos quirúrgicos por trasplante de órganos y tejidos en el cuerpo de un asegurado que provenga de un donante fallecido o vivo. Incluye los gastos del donante.	\$500,000 máximo vitalicio al 100%	\$500,000 máximo vitalicio al 100%	\$500,000 máximo vitalicio al 100%	\$750,000 máximo vitalicio al 100%	\$750,000 al 100% por año \$1,000,000 al 100% vitalicio
SERVICIOS DE ENFERMERA PRIVADA - Previa Autorización					
30 sesiones máximo de ocho (8) horas c/u	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
AMBULANCIA					
Aérea y Terrestre	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
Ambulancia Privada para Emergencias	100% afiliación incluida en Panamá	100% afiliación incluida en Panamá	100% afiliación incluida en Panamá	100% afiliación incluida en Panamá	100% afiliación incluida en Panamá



BENEFICIOS MÁXIMOS REEMBOLSABLES	PMI - OPCION I	PMI - OPCION II	PMI - OPCION III	DELUXE	ULTIMATE
PASAJE AÉREO					
En caso de necesidad médica. Previa Autorización. Asegurado y un Acompañante	Pasaje aéreo de ida y vuelta en Clase Económica	Pasaje aéreo de ida y vuelta en Clase Económica	Pasaje aéreo de ida y vuelta en Clase Económica	Pasaje aéreo de ida y vuelta en Clase Económica	Pasaje aéreo de ida y vuelta en Clase Económica
HOSPEDAJE DE UN ACOMPAÑANTE					
En caso de necesidad médica. Previa Autorización. Aplica por día de hospitalización del Asegurado	\$120.00 diarios. Máximo 90 días	\$120.00 diarios. Máximo 90 días	\$120.00 diarios. Máximo 90 días	\$120.00 diarios. Máximo 90 días	\$120.00 diarios. Máximo 90 días
GASTOS DE REPATRIACIÓN					
En caso que un Asegurado fallezca fuera de la República de Panamá	\$7,500.00 al 100%	\$7,500.00 al 100%	\$7,500.00 al 100%	\$10,000.00 al 100%	\$10,000.00 al 100%
COBERTURA DENTAL ANUAL					
Sujeto a cargos usuales, razonables y acostumbrados (URA). No aplica para tratamientos y/o procedimientos con fines de control, mantenimiento o estéticos.	No aplica	90% después del deducible \$200.00 por año	90% después del deducible \$200.00 por año	90% después del deducible \$2,000.00 por año	90% después del deducible \$5,000.00 por año
EXONERACIÓN DEL PAGO DE PRIMAS					
Para los dependientes por fallecimiento del Asegurado Principal	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	100% de la prima por período de 12 meses
SEGURO DE VIDA					
- Asegurado Principal	No aplica	No aplica	\$50,000.00	No aplica	\$50,000.00
- Cónyuge	No aplica	No aplica	\$25,000.00	No aplica	No aplica
- Cada Hijo	No aplica	No aplica	\$10,000.00	No aplica	No aplica
INGRESO DIARIO POR HOSPITALIZACIÓN					
A partir del segundo día de hospitalización	No aplica	No aplica	\$100.00	No aplica	\$100.00
- Máximo Diario	No aplica	No aplica	\$36,500.00	No aplica	\$10,000.00
- Máximo Vitalicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
MEDICINA PREVENTIVA					
Niños - Consulta de Control - Vacunas de Control (BCG (Tuberculosis), DPT (Difteria, Tosferina, Tétano), MMR o SPR (Sarampión, Rubéola, Paperas), Polio (Poliomielitis), Hepatitis A, Hepatitis B, Hibtiter (Meningitis), Varicela, Pentavalente (Difteria, Tétano, Tosferina, Meningitis por Haemophilus Tipo B, Rotavirus y Neumococo)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Mujeres - Consulta Anual Ginecológica y Papanicolau - Mamografía anual a partir de los 40 años - Examen de Control Anual hasta \$150.00 a partir de los 45 años	Solo cubre los exámenes de control anual para mayores de 45 años Reembolso del 50% no aplica deducible	Reembolso del 50% No aplica deducible	Reembolso del 50% No aplica deducible	Reembolso del 50% No aplica deducible	Reembolso del 50% No aplica deducible
Hombres - Antígeno Prostático anual a partir de los 40 años (PSA) - Examen de Control Anual hasta \$150.00 a partir de los 45 años	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica