

Laboratorios autorizados: Raly, Fernández, Servi Loo, MiniMed, Inmuno+Pro

1. No se aceptan exámenes realizados en la CSS
2. Los exámenes expiran a los 3 meses de haberse realizado
3. El costo de estos exámenes debe ser cubierto por el solicitante

Médicos Autorizados

	EXAMEN FÍSICO	EKG	TELÉFONOS
Dr. Manuel Pereira, Royal Center	B/.30.00	B/.25.00	223-8387
Dr. Rogelio Pérez Valdivieso, Centro Médico Nacional	B/.20.00	B/.25.00	398-2349
Dr. Jorge Paz Rodríguez, Wellmed Clinic	B/.25.00	B/.25.00	269-1795
Clínica MiniMed	B/.25.00	B/.25.00	830-5800
Dr. Edwin Villalobos Hospital Punta Pacífica	B/.25.00	B/.25.00	204-8312

Prueba de Esfuerzo (requiere cita previa)

	CONSULTA	TELÉFONOS
Centro Cardiovascular, Hospital Punta Pacífica	B/.125.00	204-8072
Laboratorio Cardiovascular (San Fernando)	B/.125.00	229-0521

Primas Mensuales

RANGO DE EDADES	ASEGURADO SOLO	
	No incluye 5%	Incluye 5%
18 a 25	B/.37.40	B/.39.27
26 a 29	B/.41.70	B/.43.79
30 a 34	B/.48.30	B/.50.72
35 a 39	B/.54.00	B/.56.70
40 a 44	B/.57.80	B/.60.69
45 a 49	B/.69.30	B/.72.77
50 a 54	B/.82.50	B/.86.63
55 a 59	B/.93.75	B/.98.44
60 a 64	B/.117.60	B/.123.48
65 a 69	B/.148.65	B/.156.08
70 a 74	B/.200.70	B/.210.74
74 a 79	B/.243.80	B/.255.99
80 y mas	B/.270.25	B/.283.76

Hijos

1 hijo	B/.33.90	B/.35.60
2 hijos	B/.62.70	B/.65.84
3 hijos	B/.93.80	B/.98.49
4 hijos	B/.124.20	B/.130.41
5 hijos	B/.155.25	B/.163.01
Cada Hijo Adicional	B/.30.50	B/.32.02

Las primas correspondientes al asegurado principal y su cónyuge se calcularán sobre la edad alcanzada o edad actuarial en seis meses al momento de la efectividad del seguro y en cada renovación de la póliza.

Frecuencia y Formas de Pago

Frecuencia de pago mensual	Descuento bancario ACH (cuenta corriente y de ahorro)
	Tarjeta de crédito (Visa, MasterCard y Amex)
Pagos voluntarios, solo si la frecuencia de pago es:	Trimestral
	Semestral
	Anual



**Blue Cross and Blue Shield
of Panama**

www.is.bcbpsma.com

NUESTRAS OFICINAS

SEDE PRINCIPAL Calle 50, Edificio Plaza Credicorp Bank, piso 17, local 1703.

DEPARTAMENTO DE SALUD Recepción: 206-4200 / 206-4201
Servicio al cliente (reclamos):
206-4222 / 206-4224 / 206-4287
Preautorizaciones: 206-4272 / 206-4252
preautorizaciones@seguros.com
Faxes: Producción 210-0181
Reclamos y preautorización: 210-1077

SUCURSALES CENTENNIAL PLAZA: Local No. 2, Vía Puento Centenario / Teléfono: 830-6163/64

LOS PUEBLOS: Centro Comercial Los Pueblos, Local 30F / Teléfono: 217-8760 / Fax: 217-8076

DAVID: Barriada Doleguita, Ave. 3era. Oeste
Teléfono: 775-7500 / Fax: 775-3050

LA CHORRERA: Ave. de las Américas, Edif. No. 3939, Mezanine / Teléfono: 253-3252 / Fax: 253-7973

CHITRÉ: Ave. Carmelo Spadafora
Teléfono: 996-4655 / Fax: 996-3210

COLÓN: Zona Libre, Manzana No. 20, Edificio 32, Calle 17 y Calle F / Teléfono: 441-1393

PENONOME: La Sorpresa Mall
Teléfono: 991-4209

SANTIAGO: Ave. Central, edif. Credicorp Bank, planta baja / Teléfono: 998-3950 / 2853 / Fax: 998-4270

Para mayor información, consulte con su corredor de seguros o sírvase contactar a nuestra Línea de Asistencia 24 horas 800-2227 (BCBS) o 265-7053

Esta información se debe tomar solo como ilustración, para los términos y condiciones contractuales, refiérase al Contrato Póliza.

Act. Julio 2016



**Blue Cross and Blue Shield
of Panama**



MEDIRED SELECTO

CONEL
RESPALDO DE



Suscrito y administrado por Cia. Internacional de Seguros, S.A., Licenciario Independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Autorizado para operar como Blue Cross and Blue Shield of Panama.

MEDIRED SELECTO

Blue Cross and Blue Shield of Panama, le permite beneficiarse con la cobertura médica de una red de proveedores preferidos, donde podrá elegir entre los mejores especialistas y hospitales de Panamá y el extranjero.

Disfrutará también de un sistema de Co-Pagos, con el que solamente pagará una cuota mínima por sus consultas y exámenes médicos.

Beneficios

Límite máximo vitalicio de B/.150,000.00 por asegurado.

No se reduce el Límite Máximo Vitalicio a ninguna edad.

Sistema de co-pago.

Amplia red de proveedores.

Sin deducible.

No tiene edad de terminación.

Línea de asistencia las 24 horas: 800-BCBS (2227) / 265-7053.

¿Quiénes pueden disfrutar de los beneficios de Medired Selecto?

Personas entre 18 y 62 años.

Hijos desde los 10 días de nacidos hasta los 18 años, extensión hasta los 23 años por estudios universitarios.

Personas con residencia permanente en la República de Panamá.

Todas estas ventajas convierten al plan Medired Selecto en uno de los más atractivos del mercado.

¡No lo piense más, afíliase y sientase seguro en nuestras manos!

Beneficios Máximos Reembolsables

Límite Máximo Vitalicio por Asegurado	B/. 150,000.00
Cobertura	Local
Red de Proveedores	Medired
Deducible por Año Póliza por Asegurado	N/A
Stop Loss por Año Póliza por Asegurado	N/A

Reclusión en el Hospital (requiere pre-autorización)

Hospitales:	Hospitales en Panamá
Ciudad de Panamá: San Fernando, Santa Fe y Punta Pacífica	Co-Pago por día de B/.150.00 en Santa Fe y San Fernando, B/.200.00 en Punta Pacífica hasta el cuarto (4) día, del día cinco (5) al décimo (10) la hospitalización se cubre al 100%. A partir del onceavo (11) se pagaran al 80% (coaseguro 20%)
Colón e Interior del País Todos los de la red	
a) Cuarto y Alimentación Diario Habitación Privada	
b) Cuidado intensivo diario	
c) Servicios hospitalarios (cargos misceláneos) Exámenes con costos mayores de \$200.00 requieren Pre-Autorización	
d) Cirugía (Honorarios Médicos).	
e) Anestesia (Honorarios Médicos)	Hospitales en Colón e Interior Co-Pago por día de B/.100.00 hasta el cuarto (4) día, del día cinco (5) al décimo (10) la hospitalización se cubre al 100%. A partir del onceavo (11) se pagaran al 80% (coaseguro 20%)
f) Visitas Intrahospitalarias (Honorarios Médicos)	
Médico Tratante - Una (1) visita al día	
Más de una requiere Pre-Autorización	
Médico Adicional Requiere Pre-Autorización	

Servicios Ambulatorios

Consulta en Clínicas Satélites Médico General	Sin Co-pago
Quimioterapias, Radioterapias y Hemodialis Sesiones ambulatorias (requiere pre-autorización)	Co-pago del 35% por sesión

Cuarto de Urgencia

a) Accidente y Enfermedades Críticas Detalladas (*)	100% sin Co-pago
b) Enfermedades No Críticas Detalladas	Co-Pago de B/.75.00

Cirugía Ambulatoria (requiere pre-autorización)

a) Realizadas en el Hospital, Clínica o Centro de Cirugía Ambulatoria (Cargos Misceláneos y Honorarios Médicos)	
San Fernando, Santa Fe y Centros Ambulatorios	Co-Pago B/.200.00 por evento
Punta Pacífica	Co-Pago B/.300.00 por evento
Colón e Interior del País	Co-Pago B/.150.00 por evento
b) Realizada en el Consultorio Médico (Cargos Misceláneos y Honorarios Médicos)	
	Co-Pago del 30% por evento

Maternidad (Aplica para Aseguradas Principales o Cónyuges, Solteras y Casadas)

Período de Espera	18 meses para quedar embarazada, se cubrirá siempre y cuando el embarazo haya iniciado el primer día del 18º mes.
Máximo por Embarazo	B/.2,500.00 por embarazo
Cubre los gastos del alumbramiento, abortos, complicaciones y gastos del recién nacido sano solamente.	

Ambulancia

Ambulancia Terrestre	100% hasta B/.100.00
----------------------	----------------------

Servicios fuera de la Red de Proveedores

Aplica para todos los beneficios detallados en esta tabla	Reembolso del 60%, sobre los costos pactados con los Proveedores en Panamá
---	--

(*) **Enfermedades Críticas Detalladas:** Infarto del miocardio o insuficiencia coronaria, estados de pérdida de conocimiento o de obnubilación y/o desorientación súbita, reacciones alérgicas agudas o anafilácticas, hemorragia de todo tipo incluyendo obstétricas y ginecológicas, convulsiones, intoxicaciones, cólico renal, cólico hepático o vesicular, episodios de angina de pecho, embolias pulmonares, ataque agudo de asma bronquial, vómito y diarrea con o sin deshidratación, dolor abdominal agudo, estado de shock o coma de cualquier orden, retención aguda de orina, fiebre alta en la infancia y cualquier otra enfermedad que pudiera poner en peligro la salud del Asegurado, siempre y cuando sea aprobada por la Compañía.

Requisitos para Solicitantes de Pólizas de Salud

Panameños

40 a 45 años (hombre / mujer):

Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, VIH (Sida)

Costo de laboratorios: B/.45.50

46 a 62 años (hombre / mujer): Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, PSA en sangre (solo hombres), Prueba de nicotina, VIH (Sida), Examen físico y EKG

Costo de laboratorios: Mujeres B/.56.70 / Hombres B/.74.20

Con examen físico y EKG: Mujeres B/.106.70 / Hombres B/.124.20

Niños de 0 a 3 años Presentar Informe Pediátrico

Extranjeros

18 a 30 años (hombre / mujer):

Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, VIH (Sida) y Examen físico

Costo de laboratorios: B/.46.00

Con examen físico: B/.71.00

31 a 49 años (hombre / mujer):

Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, VIH (Sida), Examen físico, HB – HC (Hepatitis), Prueba de nicotina, PSA en sangre (solo hombres), EKG (solo mayores de 45 años)

Costo de laboratorios: Mujeres B/.79.00 / Hombres B/.95.00

Con examen físico y EKG: Mujeres hasta 44 años B/.104.00 / Hombres hasta 44 años B/.120.00 / Mujeres de 45 años o más B/.129.00 /

Hombres de 45 años o más B/.145.00

50 a 62 años (hombre / mujer):

Hemograma completo, Urinálisis, Perfil lipídico, Glicemia en ayuna, Creatinina, VIH (Sida), HB – HC (Hepatitis), Prueba de nicotina, PSA en sangre (solo hombres), Examen físico y Prueba de esfuerzo

Costo de laboratorios: Mujeres B/.95.90 / Hombres B/.113.00

Con examen físico y prueba de esfuerzo:

Mujeres B/.245.90 / Hombres B/.263.00

Niños de 0 a 10 años Presentar Informe Pediátrico