











Beneficios Máximos Reembolsables	ULTIMATE PLANMÉDICO INTERNACIONAL	PLANMÉDICO INTERNACIONAL <i>Deluxe</i>	PLANMÉDICO INTERNACIONAL OPCION III	PLANMÉDICO INTERNACIONAL OPCION II	PLANMÉDICO INTERNACIONAL OPCION I
<b>Máximo por Asegurado</b>	\$2,000,000.00 Anual Renovable	\$2,000,000.00 Máximo Vitalicio	\$1,000,000.00 Máximo Vitalicio	\$1,000,000.00 Máximo Vitalicio	\$1,000,000.00 Máximo Vitalicio
<b>Cobertura</b>	Local e Internacional	Local e Internacional	Local e Internacional	Local e Internacional	Local e Internacional
<b>Red de Proveedores</b>	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional	BCBS - Red Tradicional
<b>Deducibles</b>					
Panamá, Colombia y Centroamérica - PCC	\$1,000,\$1,500,\$2,000,\$4,000,\$10,000,\$20,000	\$1,000,\$1,500,\$2,000,\$4,000,\$10,000,\$20,000	\$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 Países					
Urgencias	Monto igual a PCC	Monto igual a PCC	Monto igual a PCC	Monto igual a PCC	Monto igual a PCC
Electivos o Programados	Doble de PCC, mínimo \$5,000.00 Opciones de \$10,000 y \$20,000 no se duplican	Doble de PCC, mínimo \$5,000 Opciones de \$10,000 y \$20,000 no se duplican	Doble de PCC, mínimo \$5,000	Doble de PCC, mínimo \$5,000	Doble de PCC, mínimo \$5,000
<b>Participación Máxima Anual Asegurado (Stop Loss)</b>					
En Panamá	No Aplica	\$4,000.00	\$4,000.00	\$4,000.00	\$4,000.00
Fuera de Panamá (Acumula con el de Panamá)	No Aplica	\$8,000.00	\$8,000.00	\$8,000.00	\$8,000.00
<b>Reclusión en el Hospital</b>					
Habitación Privada Panamá, Colombia y Centroamérica					
Habitación Semi-Privada en Otros Países					
Cuidados Intensivos					
Servicios Hospitalarios					
Cirugía: Honorarios Médicos y Asistente Quirúrgico	Panamá, CA y Colombia: 100% no aplica deducible	90% Después del deducible	90% Después del deducible	90% Después del deducible	90% Después del deducible
Honorarios por Cirugía (Asistente) - Previa Autorización	Otros países: 100% después del deducible				
Anestesia: Honorarios Médicos					
Visitas Intrahospitalarias: Honorarios Médicos					
Médico Tratante (1 visita al día)					
Médico Especialista					
<b>Servicios Ambulatorios</b>					
Consultas Externas	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Rayos X y Laboratorios	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Exámenes Especiales	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Pruebas o Estudios Diagnósticos	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Procedimientos Especiales	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Medicamentos Recetados	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Acupuntura	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Máximo Anual	Cinco (5) tratamientos	Cinco (5) tratamientos	Cinco (5) tratamientos	Cinco (5) tratamientos	
Máximo Vitalicio	Veinte (20) tratamientos	Veinte (20) tratamientos	Veinte (20) tratamientos	Veinte (20) tratamientos	
Quirópractica	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Máximo Anual	Veinte (20) Sesiones	Veinte (20) Sesiones	Veinte (20) Sesiones	Veinte (20) Sesiones	
Terapias Físicas y de Rehabilitación	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	No cubierto
Máximo Anual	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	
Hemodialis, Quimioterapias y Radioterapias	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
Trat. Dirigido, Inmunoterapia, monoclonales, hormonoterapia	100% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible	90% después del deducible
		Máximo Vitalicio \$200,000.00	Máximo Vitalicio \$100,000.00	Máximo Vitalicio \$100,000.00	Máximo Vitalicio \$100,000.00

Beneficios Máximos Reembolsables					
Equipo Médico Durable	100% después del deducible Máximo Vitalicio \$10,000.00	90% después del deducible Máximo Vitalicio \$5,000.00	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Exoprótesis/Ortosis: Brazos, manos, piernas y pies artificiales	100% no aplica deducible Máximo Anual \$25,000.00 Máximo Vitalicio \$100,000.00	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
<b>Cuarto de Urgencias</b>					
Por Accidente	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible
Por Enfermedad Crítica Detallada	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible	100% no aplica deducible
Por Enfermedad No Crítica Detallada	80%, no aplica deducible	80%, no aplica deducible	80%, no aplica deducible	80%, no aplica deducible	80%, no aplica deducible
<b>Cirugía Ambulatoria</b>					
Honorarios Médicos y Cargos Misceláneos Hospital, Clínica o Centro de Cirugía Ambulatoria Consultorio Médico	Panamá, Centroamérica y Colombia 100% no aplica deducible Otros Países: 100% después del deducible	90% después del deducible 90% después del deducible	90% después del deducible 90% después del deducible	90% después del deducible 90% después del deducible	90% después del deducible 90% después del deducible
<b>Maternidad (Principales, Cónyuges, solteras y casadas)</b>					
<b>Período de Espera</b>	12 meses para cubrir gastos a partir de la inclusión	12 meses para cubrir gastos a partir de la inclusión	12 meses para cubrir gastos a partir de la inclusión	12 meses para cubrir gastos a partir de la inclusión	12 meses para cubrir gastos a partir de la inclusión
<b>Cobertura</b> Panamá, Colombia y Centroamérica Otros Países	Como cualquier condición cubierta Máximo por evento \$20,000.00	Como cualquier condición cubierta Máximo por evento \$10,000.00	Como cualquier condición cubierta Máximo por evento \$5,000.00	Como cualquier condición cubierta Máximo por evento \$5,000.00	Como cualquier condición cubierta Máximo por evento \$5,000.00
<b>Reclusión en el Hospital</b>  Habitación Anestesia Epidura en Parto Normal Salpingectomía	Panamá, Colombia y Centroamérica 100% no aplica deducible Otros Países: 100% después del deducible  Suite Incluída Incluída	90% después del deducible 90% después del deducible  Privada No cubierto No cubierto	90% después del deducible   Privada No cubierto No cubierto	90% después del deducible   Privada No cubierto No cubierto	90% después del deducible   Privada No cubierto No cubierto
<b>Servicios Ambulatorios</b> Consultas Laboratorios, vitaminas, medicamentos Monitoreos fetales pre natales Ultrasonidos obstétricos Ultrasonidos estructural, 4D	100% después del deducible 100% después del deducible 100% después del deducible 100% después del deducible 100% después del deducible / Máximo (2) dos	Máximo 8 - 90% después del deducible 90% después del deducible Máximo 2 - 90% después del deducible Máximo 3 - 90% después del deducible No cubierto	Máximo 8 - 90% después del deducible 90% después del deducible Máximo 2 - 90% después del deducible Máximo 3 - 90% después del deducible No cubierto	Máximo 8 - 90% después del deducible 90% después del deducible Máximo 2 - 90% después del deducible Máximo 3 - 90% después del deducible No cubierto	No cubierto No cubierto No cubierto No cubierto No cubierto
<b>Almacenamiento de Células Madre</b>	50% después del deducible Máximo por evento \$3,000.00	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
<b>Recién Nacidos Sanos - Niños nacidos bajo póliza</b>	100% no aplica deducible	90% no aplica deducible	90% no aplica deducible	90% no aplica deducible	90% no aplica deducible
<b>Recién Nacido Prematuro - Niños nacidos bajo póliza</b>	100% no aplica deducible Máximo por evento \$100,000.00	90% no aplica deducible Máximo por evento \$50,000.00	100% no aplica deducible Máximo por evento \$30,000.00	100% no aplica deducible Máximo por evento \$30,000.00	100% no aplica deducible Máximo por evento \$30,000.00
<b>Enfermedad, Congénita, Hereditaria o Adquirida</b>					
Del recién nacido en póliza	100% no aplica deducible Máximo Vitalicio cada niño \$150,00.00	100% no aplica deducible Máximo Vitalicio cada niño \$50,00.00	100% no aplica deducible Máximo Vitalicio cada niño \$30,00.00	100% no aplica deducible Máximo Vitalicio cada niño \$30,00.00	100% no aplica deducible Máximo Vitalicio cada niño \$30,00.00
Del no nacido en la póliza /período de espera 2 años	100% después del deducible Máximo Vitalicio \$150,000.00	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
<b>Medicina Preventiva - Solo Para Panamá</b>					
Consultas de Control, hasta los 6 años	100% no aplica deducible	50% no aplica deducible	50% no aplica deducible	50% no aplica deducible	50% no aplica deducible
Vacunas de Control	100% no aplica deducible	50% no aplica deducible	50% no aplica deducible	50% no aplica deducible	50% no aplica deducible
Vacunas contra el VPH (3 aplicaciones) niños y niñas	100% no aplica deducible	50% no aplica deducible	No cubierto	No cubierto	No cubierto

Beneficios Máximos Reembolsables					
<b>Mujeres</b> Cita de Control anual y Papanicolau Mamografía anual a partir de los 35 años Examen anual de control a partir de 45 años (Ver detalle en Tabla de Beneficios)	100% no aplica deducible 100% no aplica deducible 100% no aplica deducible Máximo Anual \$300.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$300.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$150.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$150.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$150.00
<b>Hombres</b> Antígeno Prostático anual a partir de los 35 años (PSA) Examen anual de control a partir de 45 años (Ver detalle en Tabla de Beneficios)	100% no aplica deducible 100% no aplica deducible Máximo Anual \$300.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$300.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$150.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$150.00	50% no aplica deducible 50% no aplica deducible Máximo Anual \$150.00
<b>Limpieza Dental / Profilaxis</b>	100% no aplica deducible Máximo Anual: Una (1) atención	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
<b>Sida</b>	100% no aplica deducible Máximo Anual \$50,000.00 Máximo Vitalicio \$250,000.00	100% no aplica deducible Máximo Anual \$10,000.00 Máximo Vitalicio \$50,000.00	100% no aplica deducible Máximo Anual \$5,000.00 Máximo Vitalicio \$25,000.00	100% no aplica deducible Máximo Anual \$5,000.00 Máximo Vitalicio \$25,000.00	100% no aplica deducible Máximo Anual \$5,000.00 Máximo Vitalicio \$25,000.00
<b>Trastornos Mentales y Nerviosos</b> Tratamientos Psiquiátricos	100% después del deducible Máximo Anual \$5,000.00 Máximo Vitalicio \$50,000.00	90% después del deducible Máximo Anual \$2,500.00 Máximo Vitalicio \$25,000.00	90% después del deducible Máximo Anual \$1,000.00 Máximo Vitalicio \$25,000.00	90% después del deducible Máximo Anual \$1,000.00 Máximo Vitalicio \$25,000.00	90% después del deducible Máximo Anual \$1,000.00 Máximo Vitalicio \$25,000.00
<b>Dental</b>	100% después del deducible Máximo Anual \$5,000.00	90% después del deducible Máximo Anual \$2,000.00	90% después del deducible Máximo Anual \$200.00	90% después del deducible Máximo Anual \$200.00	90% después del deducible Máximo Anual \$200.00
<b>Trasplante de Órganos y Tejidos</b> <b>Período de Espera</b>	Seis (6) meses a partir de la inclusión 100% no aplica deducible Máximo Vitalicio \$1,000,000.00	Seis (6) meses a partir de la inclusión 100% no aplica deducible Máximo Vitalicio \$750,000.00	Seis (6) meses a partir de la inclusión 100% no aplica deducible Máximo Vitalicio \$500,000.00	Seis (6) meses a partir de la inclusión 100% no aplica deducible Máximo Vitalicio \$500,000.00	Seis (6) meses a partir de la inclusión 100% no aplica deducible Máximo Vitalicio \$500,000.00
<b>Servicios de Enfermera Privada</b>	100% después del deducible Máximo Vitalicio 30 turnos / 8 horas c/u	90% después del deducible Máximo Vitalicio 30 turnos / 8 horas c/u	90% después del deducible Máximo Vitalicio 30 turnos / 8 horas c/u	90% después del deducible Máximo Vitalicio 30 turnos / 8 horas c/u	90% después del deducible Máximo Vitalicio 30 turnos / 8 horas c/u
<b>Cuidado en el Hogar y Terminales o Paleativos</b> Cuidados en el Hogar hasta 30 días Cuidados Terminales o Paliativos hasta 60 días	100% después del deducible Máximo diario \$300.00 Máximo diario \$300.00	90% después del deducible Máximo diario \$300.00 Máximo diario \$300.00	90% después del deducible Máximo diario \$300.00 No cubierto	90% después del deducible Máximo diario \$300.00 No cubierto	90% después del deducible Máximo diario \$300.00 No cubierto
<b>Servicio de Ambulancia - Panamá e Internacional</b> Terrestre Panamá *Ambulancia Privada para Emergencias Aérea Panamá	100% después del deducible 100% Afiliación incluida en Panamá 100% después del deducible	90% después del deducible 100% Afiliación incluida en Panamá 90% después del deducible	90% después del deducible 100% Afiliación incluida en Panamá 90% después del deducible	90% después del deducible 100% Afiliación incluida en Panamá 90% después del deducible	90% después del deducible 100% Afiliación incluida en Panamá 90% después del deducible
<b>Pasaje Aéreo</b> Aplica al Asegurado Principal y un Acompañante Solo por hospitalización de un asegurado	100% no aplica deducible Pasaje aéreo de ida y vuelta Clase Económica	100% no aplica deducible Pasaje aéreo de ida y vuelta Clase Económica	100% no aplica deducible Pasaje aéreo de ida y vuelta Clase Económica	100% no aplica deducible Pasaje aéreo de ida y vuelta Clase Económica	100% no aplica deducible Pasaje aéreo de ida y vuelta Clase Económica
<b>Hospedaje de un Acompañante</b> Aplica por días de hospital de un asegurado	100% no aplica deducible Máximo Diario \$120.00 Máximo Vitalicio 90 días	100% no aplica deducible Máximo Diario \$120.00 Máximo Vitalicio 90 días	100% no aplica deducible Máximo Diario \$120.00 Máximo Vitalicio 90 días	100% no aplica deducible Máximo Diario \$120.00 Máximo Vitalicio 90 días	100% no aplica deducible Máximo Diario \$120.00 Máximo Vitalicio 90 días
<b>Gastos de Repatriación</b> Fallecimiento de un asegurado fuera de Panamá	100% no aplica deducible Máximo por evento \$10,000.00	100% no aplica deducible Máximo por evento \$10,000.00	100% no aplica deducible Máximo por evento \$7,500.00	100% no aplica deducible Máximo por evento \$7,500.00	100% no aplica deducible Máximo por evento \$7,500.00
<b>Beneficios Adicionales - Principal y Dependientes</b> Cobertura Óptica - Compra de Anteojos Recetados Cobertura de Nutricionista	100% no aplica deducible Máximo anual \$200.00 Máximo anual \$250.00	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
<b>Ingreso o Renta o Diaria por Hospitalización</b> Aplica al Asegurado Principal solamente Beneficios cubiertos a partir del 2do día de hospital	100% no aplica deducible Máximo diario \$100.00 Máximo Vitalicio \$36,500.00	No cubierto	100% no aplica deducible Máximo Diario \$100.00 Máximo Vitalicio \$36,500.00	No cubierto	No cubierto

Beneficios Máximos Reembolsables					
<b>Exoneración de Pago de Primas</b> En caso de fallecimiento del Asegurado Principal	100% de la prima Período Máximo: Doce (12) meses	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
<b>Seguro de Vida</b> Asegurado Principal Cónyuge Cada hijo	\$50,000.00 \$25,000.00 \$10,000.00	No cubierto No cubierto No cubierto	\$50,000.00 \$25,000.00 \$10,000.00	No cubierto No cubierto No cubierto	No cubierto No cubierto No cubierto



**Internacional de Seguros**

Respalda la calidad y el servicio del seguro de salud.

Suscrito y Administrado por Cía. Internacional de Seguros, S.A. Licenciatario Independiente de Blue Cross an Blue Shield Association. Autorizado para operar como Blue Cross and Blue Shield of Panama.

Regulado y Supervisado por SSRP. 

Sensible