

## TABLA DE BENEFICIOS MAXIMOS REEMBOLSABLES

<b>Máximo Vitalicio</b>	<b>B/. 2,000,000.00</b>
<b>Cobertura</b>	<b>Local e Internacional</b>
<b>Red de Proveedores: - Local</b>	<b>No Aplica</b>
<b>- Internacional</b>	<b>BCBS – Red Tradicional</b>
<b>Deducible por Año Póliza por Asegurado:</b>	<b>Según Opción Seleccionada</b>
<b>Stop Loss por Año Póliza por Asegurado: - Local</b>	<b>B/.4,000.00</b>
<b>- Fuera de Panamá</b>	<b>B/.8,000.00</b>

### RECLUSIÓN EN EL HOSPITAL

a. Habitación Privada en Panamá, Colombia y Centroamérica	90% después del deducible
Habitación Semi-Privada en Otros Países	
b. Cuidados Intensivos	
c. Servicios Hospitalarios (Cargos Misceláneos). Exámenes mayores a B/.200.00 - Previa Autorización	
d. Cirugía: Honorarios Médicos y Asistente Quirúrgico - Previa Autorización	
e. Anestesia: Honorarios Médicos - Previa Autorización	
f. Visitas Intrahospitalarias: Honorarios Médicos	
• Médico Tratante – Una (1) visita al día. En exceso Previa Autorización	
• Médico Especialista – Previa Autorización	

### SERVICIOS AMBULATORIOS

Consultas Externas	90% después del deducible
Rayos X y Laboratorios	90% después del deducible
Exámenes Especiales – Previa Autorización	90% después del deducible
Medicamentos Recetados	90% después del deducible
Acupuntura	90% después del deducible
Máximo Anual	Cinco (5) tratamientos
Máximo Vitalicio	Veinte (20) tratamientos
Quiropráctica	90% después del deducible
Máximo Anual	Veinte (20) sesiones
Terapias Físicas y de Rehabilitación	90% después del deducible
Máximo Anual	Veinte (20) sesiones anuales
Exceso del Límite Anual	Previa Autorización
Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis	90% después del deducible
Sesiones Ambulatorias- Previa Autorización	
Equipo Médico Durable	90% después del deducible B/.5,000.00 Máximo Vitalicio

### CUARTO DE URGENCIAS

a. Por Accidente	100%, sin límite
b. Por Enfermedad Crítica Detallada	100%, sin límite
c. Por Enfermedad No Crítico Detallada	80%, no aplica deducible, sin límite

### CIRUGÍA AMBULATORIA – Previa Autorización

Honorarios Médicos	90% después del deducible
Cargos Misceláneos	90% después del deducible



## TABLA DE BENEFICIOS MAXIMOS REEMBOLSABLES

### MATERNIDAD (Aplica para Aseguradas Principales o cónyuges, solteras o casadas)

Reclusión en el Hospital: Previa Autorización	90% después del deducible
Servicios Ambulatorios <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultas Pre-Natales: Máximo ocho (8), sin complicaciones</li> <li>• Ultrasonidos: Máximo tres (3), sin complicaciones</li> </ul>	90% después del deducible 90% después del deducible
Período de Espera	Doce (12) meses para cubrir gastos, a partir de la fecha de inclusión de la Asegurada
Máximo por Evento <ul style="list-style-type: none"> <li>• En Panamá</li> <li>• Fuera de Panamá</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin Límite</li> <li>• B/. 10,000.00</li> </ul>
NIÑOS PREMATUROS – Niños nacidos bajo la póliza	B/.50,000.00 por evento al 100%

### ENFERMEDAD CONGÉNITA, HEREDITARIA O ADQUIRIDA

a. Del Recién Nacido en Póliza	B/.50,000.00 Máximo Vitalicio al 100% para cada niño
--------------------------------	------------------------------------------------------

### SIDA

Máximo Anual	B/. 10,000.00 al 100%
Máximo Vitalicio	B/. 50,000.00 al 100%

### TRASTORNOS MENTALES Y NERVIOSOS

Tratamientos Psiquiátricos	90% después del deducible B/. 2,500.00 Anual B/.25,000.00 Máximo Vitalicio
----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

### COBERTURA DENTAL

Cobertura sujeta a cargos usuales, razonables y acostumbrados (URA). No aplica para tratamientos y/o procedimientos con fines de control, mantenimiento o estéticos.	90% después del deducible B/.2,000.00 Anual
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

### TRANSPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Cubre los procedimientos quirúrgicos por transplante de órganos o tejidos en el cuerpo de un Asegurado que provengan de un donante fallecido o vivo. Incluye los gastos del donante.	B/.750,000.00 Máximo Vitalicio al 100%
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------



## TABLA DE BENEFICIOS MAXIMOS REEMBOLSABLES

### MEDICINA PREVENTIVA: Sólo aplica en Panamá

<p><b>Niños:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta de Control</li> <li>- Vacunas de Control: BCG (Tuberculosis), DPT (Difteria, Tosferina, Tétano), MMR o SPR (Sarampión, Rubéola, Paperas), Polio (Poliomielitis), Hepatitis A, Hepatitis B, Hibiter (Meningitis), Varicela, Pentavalente (Difteria, Tétano, Tosferina, Meningitis por Haemophilus Tipo B y Hepatitis B), Rotavirus y Neumococo.</li> </ul> <p><b>Mujeres:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta Anual Ginecológica y Papanicolau</li> <li>- Mamografía anual a partir de los 40 años</li> <li>- Examen Anual de control a partir de los 45 años: Hemograma, Glicemia, Perfil de Lípidos, Urinálisis, Placa de Tórax, EKG y Examen Físico General</li> </ul> <p><b>Hombres:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PSA en sangre anual a partir de los 40 años</li> <li>- Examen Anual de control a partir de los 45 años: Hemograma, Glicemia, Perfil de Lípidos, Urinálisis, Placa de Tórax, EKG y Examen Físico General</li> </ul>	<p>50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible</p> <p>50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible B/.150.00 por Año</p> <p>50% sobre cargos URA, No aplica deducible 50% sobre cargos URA, No aplica deducible B/.150.00 por Año</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### SERVICIOS DE ENFERMERA PRIVADA, CUIDADO EN EL HOGAR Y TERMINALES O PALEATIVOS:

a. Enfermera Privada: Previa Autorización Hasta 30 sesiones con un máximo de ocho (8) horas c/u	90% después del deducible
b. Cuidados en el Hogar: Previa Autorización Hasta 30 días	90% después del deducible Máximo Diario de B/.300.00
c. Cuidado Terminales o Paleativos: Previa Autorización Hasta 60 días	90% después del deducible Máximo Diario de B/.300.00

### AMBULANCIA

a. Terrestre b. Aérea Ambulancia Privada para Emergencias	90% después del deducible, sin límite 90% después del deducible, sin límite 100%, Afiliación incluida en Panamá
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### PASAJE AÉREO

Sólo en caso de necesidad médica. Previa Autorización Asegurado y un Acompañante	Pasaje aéreo de ida y vuelta Clase Económica
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

### HOSPEDAJE DE UN ACOMPAÑANTE

Sólo en caso de necesidad médica. Previa Autorización Sólo aplica por días de hospitalización del Asegurado	B/.120.00 diarios Máximo 90 días
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

### GASTOS DE REPATRIACIÓN

En caso que un Asegurado fallezca fuera de la República de Panamá	B/.10,000.00 al 100%
-------------------------------------------------------------------	----------------------



## TABLA DE BENEFICIOS MAXIMOS REEMBOLSABLES

### COBERTURA FUERA DE PANAMÁ:

- Sujeto a Previa Autorización y Aprobación por parte de la Compañía.
- Aplica condición médica del Asegurado en los casos electivos o programados, con excepción de pólizas con Endoso Premium.
- Requiere utilización de proveedores dentro de la Red del Sistema Blue Cross and Blue Shield

#### • **Deducibles:**

- **Panamá, Colombia y Centroamérica:** Aplica para todos los gastos médicos incurridos y cubiertos dentro del territorio de la República de Panamá, Colombia y de cualquier país de Centroamérica, ya sean por Urgencia Médica por accidente o enfermedad, o por casos Electivos y Programados.
- **Otros Países:** Aplica para todos los gastos médicos incurridos y cubiertos en cualquier país del mundo con excepción de Panamá, Colombia y Centroamérica, según se detallan a continuación.
  - Urgencia Médica por Accidente y Enfermedad: Aplica un deducible igual al deducible de Panamá, Colombia y Centroamérica, según lo establecido en la póliza.
  - Tratamientos Electivos o Programados: Aplica un deducible equivalente al doble del deducible de Panamá, Colombia y Centroamérica, según lo establecido en la póliza, con un mínimo de B/.5,000.00, con excepción de las opciones de \$10,000 y \$20,000 de deducibles las cuales aplicará un deducible igual, sin duplicarse.
  - El deducible acumulado en Panamá, Colombia y Centroamérica, no aplica para completar o acumular al deducible correspondiente a otros países.

#### • **Beneficios:** Aplican las condiciones y límites en esta Tabla, según se detalla a continuación:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre-Autorización y Aprobación por parte de la compañía con Proveedores de la Red BCBS</li> <li>• No Pre-Autorización, ni Aprobación por parte de la compañía</li> <li>• Pre-Autorización y Aprobación por parte de la compañía con Proveedores Fuera de Red BCBS</li> <li>• Pre-Autorización y No Aprobación por parte de la compañía, según condición médica – Tratamientos Electivos o Programados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sujeto al deducible que aplique y beneficios según Tabla de Beneficios</li> <li>• Sujeto al deducible que aplique, beneficios reducidos y reembolsables al 50%</li> <li>• Sujeto al deducible que aplique, beneficios reducidos y reembolsables al 60%</li> <li>• Sujeto al deducible de Panamá, Colombia y Centroamérica, beneficios reducidos y reembolsables al 50% de los cargos URA en Panamá</li> </ul>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

