



EL SEGURO DE SALUD CON EL QUE SIEMPRE SALES GANANDO

Descuentos

Nuestros asegurados disfrutan de precios especiales con grandes descuentos en una amplia gama de servicios:

- Farmacias
- Laboratorios
- Ópticas
- Odontología
- Salud
- Belleza
- Otros

VALORES AGREGADOS

FARMACIA EXPRESS

Descuento del 20% en medicamentos en Farmacia El Javillo

SALUD EXPRESS

Telemedicina y Consulta Médica Telefónica 24 horas y Servicio a Domicilio con co pago de B/.15.00m horario de 8:00 a.m. a 10:00 p.m. área metropolitana

AMBULANCIAS

24 horas al día para atención de emergencias médicas y accidentas

CHAT ON LINE 24 horas

www.bcbspma.com Atención en Línea

REEMBOLSO POR ACH

Recibo de tu reembolso de reclamos a través de cuenta bancaria

DESCUENTOS

Recibe descuentos en diferentes comercios con tu carnet de asegurado



PRIMAS MENSUALES

Rango de Edad	No Incluye 5%	Incluye 5%
2-18	B/.47.30	B/.49.67

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

Frecuencia y Forma de Pago

- ACH - Completar formulario
- Tarjeta de Crédito

En caso de ACH deberá pagar la prima inicial con la presentación de la Solicitud Mensual, trimestral, semestral o anual

Personal Elegible

- Servidores públicos DIGECA
- 2 a 17 años y 5 meses
- Residencia permanente en Panamá
- Para extranjeros deben preguntar por los requisitos médicos que aplican

Esta información es ilustrativa, para los términos y condiciones contractuales, refiérase al Contrato Póliza

Octubre 2023

SALUD EXPRESS



TU CONSULTORIO EN CASA 24/7

Nuevo  **TELEMEDICINA**
Consulta Médica por videollamada sin costo

 **Atención Médica telefónica**
 **Médico a Domicilio** a B/.15.00 (Ciudad de Panamá)

Línea de Atención **800-BCBS**



Línea 24 horas **265-7053**

Línea de Atención 800-BCBS 24 Horas 265-7053

Nuestras Oficinas
Calle 50, Edificio Plaza Credicorp Bank, piso 17, local 1703
Recepción
206-4200 / 206-4201

Preautorizaciones 206-4272 / 206-4252
preautorizaciones@iseguros.com

Servicio al Cliente
206-4224 / 206-4225

CENTENNIAL PLAZA 830-6163/64

LOS PUEBLOS 217:8760

DAVID 777-7500

LA CHORRERA 253-3252

CHITRE 996-4656

COLÓN 441-1393

PENONOMÉ 991-4209

SANTIAGO 998-3950

Contacta a tu Corredor de Seguros para afiliarte a este Plan

Howard & Asociados, S. A.

Tel: +507 226-3485 / 226-3486

Cel: +507 6615-0455

E-mail:

info@howard-seguros.com



Exclusivo para Servidores Públicos



Con el respaldo de



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

PROGRAMA DE SEGURO DE SALUD

Panamá, Centroamérica y Colombia

BENEFICIOS

ANUAL RENOVABLE B./200,000.00
RED DE PROVEEDORES MEDIRED

DEDUCIBLES POR AÑO POR ASEGURADO
Panamá, CA y Colombia B/.300.00

STOP LOSS POR AÑO POR ASEGURADO
Panamá, CA y Colombia B/.5,000.00

RECLUSIÓN EN EL HOSPITAL

Requiere Pre-autorización

- Cuarto y Alimentación Diario - Hab. Privada
- Cuidados Intensivos Diarios
- Servicios Hospitalarios
- Cirugías: Honorarios Médicos
- Cirujano Asistente - Requiere Pre-autorización
- Anestesia: Honorarios Médicos
- Visitas Intrahospitalarias
Médico Tratante (1) una diaria
Médico Especialista - Requiere Pre-autorización

HOSPITALES EN PANAMÁ

Aplica Co Pago por Evento

Máximo diez (10) días. A partir del décimo primer día (11) se pagarán al 80% / Coaseguro 20%

- San Fernando y Santa Fe B/.250.00
- Pacífica Salud B/.300.00
- Hospital Nacional y Paitilla B/.400.00
- The Panama Clinic B/.500.00
- Interior y Colón B/.200.00

SERVICIOS AMBULATORIOS

CLINICAS SATÉLITES

Médico General
Médico Especialista

CO PAGO

Sin Co-pago
B/.10.00

CONSULTA EXTERNA

Médico General B/.12.00
Médico Especialista B/.20.00
Médico Sub Especialista B/.25.00

CO-PAGO

Rayos X y Laboratorios 25%

Exámenes cuyo costo en conjunto sea mayor de B/.100.00 preautorizar

Exámenes Especiales 30%

Requiere preautorizar

Pruebas / Estudios Diagnósticos 30%

Procedimientos Especiales 30%

Medicamentos Recetados

Contra reembolso / Aplica deducible anual

- Innovador o Comercial 80%
- Bioequivalente o Genérico 90%

Terapias Físicas y de Rehabilitación B/.10.00

Requiere Pre-Autorización Sin Límite

Inhaloterapias o Nebulizaciones B/.10.00

Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis 30%

Sesiones Ambulatorias - Preautorizar

Tratamiento Dirigido, Inmunoterapia, 30%

Monoclonales y Hormonoterapia

Máximo Anual B/.40,000.00

CUARTO DE URGENCIA

Por Accidente 100%

Por Enfermedad Crítica Detallada (Ver Tabla) 100%

Por Enfermedad No Crítica Detallada Co Pago B/.75.00

SIDA

Máximo Año Póliza B/.5,000.00 al 100%

Máximo Vitalicio B/.25,000.00 al 100%

TRASTORNOS MENTALES Y NERVIOSOS

Reclusión en Hospital, Cuarto de Urgencias 100%

y Servicios Ambulatorios

Máximo por año B/.500.00

CIRUGÍA AMBULATORIA

Requiere Pre autorización

Cargos Misceláneos y Honorarios Médicos

Hospital, Clínica o Centro de Cirugía Ambulatoria

San Fernando, Santa Fe y
Centros Ambulatorios B/.200.00
Pacífica Salud B/.250.00
Hospital Nacional y Paitilla B/.350.00
The Panama Clinic B/.450.00
Colón e Interior del País B/.150.00

Realizada en Consultorio Médico 30%

COBERTURA DENTAL

Máximo Año Póliza B/.250.00 al 100%

TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

80% sin aplicar deducible

Máximo Vitalicio B/.100,000.00

12 Meses para cubrir gastos

SERVICIOS PRIVADOS DE ENFERMERÍA

Requiere Pre autorización

100% hasta 30 turnos con máximo 8 horas por turno

AMBULANCIA

Terrestre B/.300.00

Aérea Local - Preautorizar B/.2,500.00

Ambulancia Privada 100% Afiliación Incluida

para Emergencias

URGENCIAS MÉDICAS FUERA DE PANAMÁ, CA Y

COLOMBIA

Reembolso del 60% sobre los costos pactados con

Proveedores de Red en Panamá

COBERTURA FUERA DE PANAMÁ

Centroamérica y Colombia - Requiere Pre-autorización

Aplica para los beneficios en la Tabla de Beneficios (con excepción de Medicina Preventiva) hasta los límites indicados 80% después de deducible que aplique, a excepción del Cuarto de Urgencias (Accidentes o Enfermedad Críticas Detalladas), al cual será contra reembolso al 100% sin deducible.

CO PAGO

EXONERACIÓN DEL PAGO DE PRIMAS

100% hasta seis meses en caso de fallecimiento del Contratante

Contratante no puede ser mayor de 60 años

BENEFICIOS ADICIONALES—Contra reembolso

Alergias B/.500.00 al 100%
(Máximo por año póliza)

Nutricionista B/.200.00 al 100%
(Máximo por año Póliza)

Cobertura Óptica B/.150.00 al 100%
(Compra de anteojos)

Aparato de Inhaloterapia B/.75.00 al 100%
Máximo Vitalicio

Botas Ortopédicas B/.75.00 al 100%

SERVICIOS FUERA DE LA RED

Reembolso del 60% sobre los costos pactados con Proveedores en Panamá

MEDICINA PREVENTIVA - CO PAGO 50%

NIÑO SANO - Consultas de Control

2 a 6 años (cumplidos) 4 visitas al año

Vacunas VPH / niños y niñas 3 dosis

Vacunas de Control:

BCG, DPT, MMR o SPR, Polio, Hepatitis A, Hepatitis B, Hib Titer, Varicela, Pentavalente, Rotavirus y Neumococo.

Exámenes de Control Anual
(Hemograma, heces, urinalisis, glucosa)