

**REQUISITOS MÉDICOS / PANAMEÑOS**

**40 a 45 años:** Hemograma, Urinálisis Perfil Lipídico, Glicemia

**46 a 62 años:** Urinálisis, Perfil Lipídico, Glicemia, PSA en Sangre Hombres, Nicotina, Examen Físico y EKG

**Médicos Autorizados para Examen Físico y EKG**

Dr. Rogelio Pérez 398-2348  
 Dr. Jorge Paz Rodríguez 269-1796  
 Dr. Anel Ahumada 373-7020

**Médicos Autorizados para Examen Físico**

Dr. Ricardo Pareja 229-4388  
 Clínicas Minimed 830-5800

**Laboratorios Autorizados**

Raly, Clínica Fernández, Serviloo, AmericaLab y Minimed

**Niños Panameños de 0 - 3 o extranjeros de 0 a 10 años** deberán presentar informe pediátrico de la compañía

**Colón y el Interior del País :**

Contamos con proveedores Colón, La Chorrera y Arraiján, Chiriquí (David y Boquete), Bocas Del Toro, Veraguas (Santiago), Penonomé-Aguadulce, Herrera (Chitré), Los Santos (Las Tablas)

**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

**PRIMAS MENSUALES**

Rango de Edad	No Incluye 5%	Incluye 5%
18 a 25	B/.34.17	B/.35.88
26 a 29	B/.38.00	B/.39.90
30 a 34	B/.43.52	B/.45.70
35 a 39	B/.53.21	B/.55.87
40 a 44	B/.63.50	B/.66.68
45 a 49	B/.79.39	B/.83.36
50 a 54	B/.94.52	B/.99.25
55 a 59	B/.107.61	B/.112.99
60 - 62	B/.137.45	B/.144.32
Cada hijo	B/.27.97	B/.29.37

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
- 18 a 62 años
- Hijos desde los 10 días de nacido, hasta los 18 y se extiende hasta 23 por estudios
- 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

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 Pana





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.

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/.100,000.00 por asegurado
- No se reduce el Límite Vitalicio a ninguna edad.
- Sistema de Co-pago
- Amplia red de proveedores
- Sin Deducible
- No tiene edad de terminación

**PROGRAMA DE SEGURO DE SALUD**  
**Panamá**

**BENEFICIOS MÁXIMOS REEMBOLSABLES**

**MÁXIMO VITALICIO** B/.100,000.00  
**RED DE PROVEEDORES** MEDIRED

**DEDUCIBLES POR AÑO POR ASEGURADO**

Panamá Sin deducible

**STOP LOSS POR AÑO POR ASEGURADO**

Panamá B/.4,000.00



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

- San Fernando B/.150.00
- Santa Fe B/.150.00
- Pacífica Salud B/.200.00

**HOSPITALES EN INTERIOR Y COLÓN**

Co-pago por día B/.100.00

**SERVICIOS AMBULATORIOS**

**CLÍNICAS SATÉLITES**

Médico General Sin Co-pago  
Médico Especialista Co-pago B/.10.00

**CONSULTA EXTERNA**

Médico General Co-pago B/.12.00  
Médico Especialista | Co-pago B/.20.00  
Médico Sub Especialista Co-pago B/.25.00

**Rayos X y Laboratorios** 35%

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

**Exámenes Especiales** No Aplica

Requiere preautorizar

**Pruebas / Estudios Diagnósticos** No Aplica

**Procedimientos Especiales** No Aplica

**Medicamentos Recetados**

**Contra reembolso / No aplica deducible**

- Innovador o Comercial 50%
  - Bioequivalente o Genérico 60%
- Máximo por Año Póliza B/.2,500.00

**Terapias Físicas y Rehabilitación**

Requiere Pre-autorización  
Co-pago B/.10.00 por sesión  
Máximo por Año Póliza 10 sesiones  
(En exceso del límite anual, sujeto a aprobación)

**Inhaloterapias o Nebulizaciones**

Co-pago B/.10.00  
Máximo por Año Póliza 10 sesiones

**Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis**

No Aplica

**Tratamiento Dirigido, Inmunoterapia, Monoclonales y Hormonoterapia**

No Aplica

**CUARTO DE URGENCIA**

Por Accidente 100%  
Por Enfermedad Crítica Detallada (Ver Tabla) 100%  
Por Enfermedad No Crítica Detallada Co Pago B/.75.00  
Máximo B/.300.00 por evento

**AMBULANCIA**

Terrestre B/.100.00  
Ambulancia Privada 100% Afiliación Incluida  
para Emergencias

**SERVICIOS FUERA DE LA RED**

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

**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/.300.00  
Colón e Interior del País B/.150.00  
Con excepción de los gastos médicos mayores los cuales se cubrirán al 80%, sin aplicar al deducible

Realizada en Consultorio Médico 35%

**RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**

Accidente o Enfermedad cubierta por la póliza, aplica en Hospitales Privados o Públicos

Máximo diario B/.10.00  
Máximo por año Póliza 15 días

(\* Gasto Médico Mayor: Enfermedades Neurológicas y Neuroquirúrgicas incluyendo accidentes Cerebrovasculares, Enfermedades Cardiovasculares y del Corazón, Cáncer y Afecciones Hemato-Oncológicas, Trauma Mayor (Politraumatismo), Cirugías Ortopédicas Mayores y Artroscópias, Enfermedades Renales incluyendo la insuficiencia Renal Crónica.



**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)



**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