

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.bcbpma.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

Exámenes cuyo costo en conjunto sea mayor de B/.100.00 preautorizar 35%

Exámenes Especiales

Requiere preautorizar No Aplica

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

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

Inhaloterapias o Nebulizaciones

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

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** Atención Médica telefónica

Médico a Domicilio a B/.15.00 (Ciudad de Panamá)

Consulta Médica por videollamada sin costo



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