



Flexi Plan III América Latina





Flexi Plan III América Latina

Cobertura en latinoamérica y el Caribe · Renovaciones garantizadas · Libre elección de hospitales

ELEGIBILIDAD

- Residentes de Latinoamérica y el Caribe, hasta los 70 años de edad. Sin límite de edad para renovación.
- Hijos dependientes hasta cumplir 18 años de edad o que sean solteros y residan con el titular de la póliza hasta cumplir 30 años de edad. Dependientes que estudien a tiempo completo fuera del país de residencia hasta cumplir 24 años de edad.
- Se requiere examen médico a partir de los 65 años de edad.

DEDUCIBLE

- Aplica por asegurado, por año póliza, hasta un máximo de 2 deducibles por familia.
- Aplica un solo deducible por familia, por año póliza, en caso de accidente conjunto en el país de residencia.
- Gastos incurridos durante los últimos 90 días del año póliza que no excedan el deducible serán aplicados al siguiente período del año póliza.

OPCIONES DE DEDUCIBLE

I	II	III	IV	V	VI	VII
US\$250	US\$500	US\$1,000	US\$2,500	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000

PERÍODO DE ESPERA

- Cobertura al 100% por accidentes y enfermedades infecciosas a partir de la fecha de efectividad, con un período de espera de 30 días para cualquier otra condición cubierta en el país de residencia y 60 días fuera del país de residencia.

COBERTURA TEMPORAL POR EMERGENCIA

- US\$25,000 por gastos médicos cubiertos como resultado de una lesión corporal accidental desde la fecha en que la solicitud y prima sean recibidas hasta lo que ocurra primero:
 - (a) Fecha efectiva de la póliza o
 - (b) 60 días a partir de la fecha en que la solicitud sea recibida en BMI.

TRATAMIENTO MÉDICO FUERA DEL ÁREA DE COBERTURA

- US\$ 25,000 de cobertura para los cargos cubiertos relacionados con tratamiento médico de emergencia fuera del área de cobertura en aquellos casos en que sea necesario el tratamiento de urgencia.

PROGRAMA BMI ACCESS (INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL)

- BMI Access es un programa para todos los asegurados de salud que brinda la supervisión y asistencia permanente de un Coordinador Médico de BMI quien guía el acceso a todos los beneficios.

Beneficios:

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| • Diagnóstico Seguro | • Servicio de Hospitalización | • Servicio de Hospedaje |
| • Citas Médicas | • Traslado de Emergencia | • Servicios Especiales |
| • Servicio de Transporte | • Medicamentos | • Pasaporte Médico |

COBERTURA MÁXIMA POR ASEGURADO (POR AÑO PÓLIZA) US\$500,000

BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

Servicios Médicos y Quirúrgicos	100%
Honorarios Médicos	100%
Habitación y Alimentación (Por día. Máximo 240 días)	US\$400
Unidad de Cuidados Intensivos (Por día. Máximo 240 días)	US\$800
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis	100%
Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	100%
Fisioterapia	100%
Medicamentos	100%
Deportes Peligrosos	100%
Condiciones Congénitas	100%
Beneficio por Hospitalización (Por día. Máximo 10 días)	US\$100

BENEFICIOS AMBULATORIOS

Cirugía Ambulatoria	100%
Chequeos Médicos de Rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge)	US\$250

OTROS BENEFICIOS

Complicaciones del Embarazo (Embarazo Ectópico, Aborto Espontáneo/ no electivo, Muerte del Embrión o Feto y Mola Hidatiforme)	100%
Tratamiento Dental de Emergencia (Sin deducible)	100%
Enfermera en el Hogar (Máximo 30 días)	100%
Ambulancia Local	US\$1,000
Trasplante de Órganos (Vitalicio)	US\$500,000
Gastos Médicos por Resección de Órganos de un donante vivo miembro de la familia	US\$10,000
Incapacidad Total y Permanente del Titular	US\$50,000
Enfermedades de Transmisión Sexual	US\$1,000
Exoneración de Primas por Fallecimiento o Incapacidad Total y Permanente del Titular	2 años

SUPLEMENTOS (OPCIONALES)

Cobertura Máxima por Asegurado (Por Año Póliza)	US\$1,500,000
Habitación y Alimentación en el Hospital y Unidad de Cuidados Intensivos (Por día. Máximo 240 días)	100%
Servicio de Paciente Externo	80% o 100%
Automáticamente incluye:	
Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis como Paciente Externo	100%
Medicamentos después de Hospitalización/Cirugía Ambulatoria (90 días)	según % seleccionado
Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías	según % seleccionado
Fisioterapia	según % seleccionado
Deportes Peligrosos	según % seleccionado
Condiciones Congénitas	según % seleccionado

ANEXOS DE COBERTURA ADICIONAL (OPCIONALES)

- Seguro de Vida a Término (US\$50,000 o US\$100,000)
- Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento
- El Protector (Incapacidad Total y Permanente)