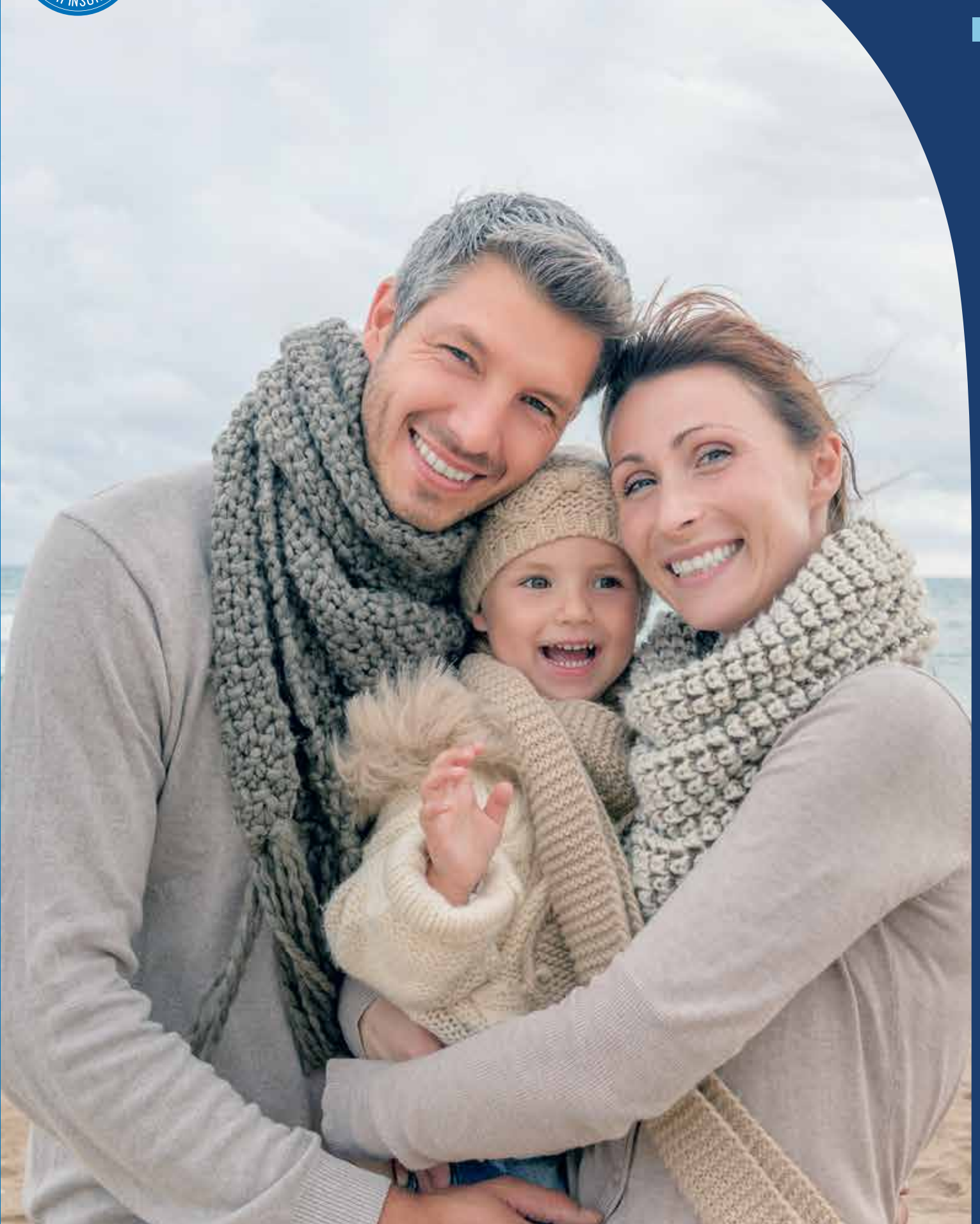




Serie 3000





Elegibilidad

- La edad máxima de inscripción es 70 años. 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.



Opciones de deducible

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Fuera de EE.UU.	US\$500	US\$1,000	US\$2,500	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000	US\$30,000	US\$40,000	US\$50,000	US\$60,000
Dentro de EE.UU.	US\$1,000	US\$2,000	US\$5,000	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000	US\$30,000	US\$40,000	US\$50,000	US\$60,000

- 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.



Asistencia en viajes - Transportación de emergencia médica

INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL

BENEFICIO DE ASISTENCIA EN VIAJES:

- BMI cubrirá el monto del deducible –hasta un máximo de US\$5,000- en caso de presentarse una emergencia médica por accidente o enfermedad durante un viaje fuera del país de residencia. Aplica un copago de \$100.
- El monto cubierto por BMI se aplicará al deducible anual de la póliza contratada.
- Las visitas de seguimiento estarán cubiertas según los beneficios de la póliza. El asegurado asumirá cualquier monto restante hasta alcanzar el límite de su deducible.

BENEFICIOS DE TRANSPORTACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA:

Gastos de transportación para familiar acompañante *	Cuando al acompañante no se le permita viajar al centro médico en la ambulancia aérea
Gastos de estadía para familiar acompañante *	US\$100 por día, máximo 5 días
Repatriación Médica *	US\$25,000
Boleto aéreo de regreso al país de residencia (asegurado y acompañante) *	US\$1,000 por persona, por evento
Boleto aéreo para acompañante por hospitalización (más de 5 días) durante un viaje	US\$1,000
Repatriación de restos mortales o servicios de cremación	100%
Regreso de menor de edad por fallecimiento del titular	US\$1,000 por póliza

*Posterior a un servicio de ambulancia aérea del asegurado



Información general

Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$10,000,000
Período de espera en el país de residencia	Cobertura inmediata
Período de espera fuera del país de residencia	30 días / Cobertura inmediata para accidentes y enfermedades infecciosas
Cobertura geográfica	Mundial
Red de hospitales	Libre elección
Renovaciones	Garantizadas. Sin límite de edad
Cobertura temporal de emergencia por accidente durante la evaluación de la solicitud	US\$50,000
Eliminación del deducible por hospitalización a consecuencia de accidente	En opciones de deducible I, II, III y IV
Exoneración de primas por fallecimiento o incapacidad total y permanente del titular menor de 60 años	2 años



Beneficios de hospitalización

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Servicios médicos y quirúrgicos	100%
Honorarios médicos	100%
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	100%
Habitación hospitalaria (Incluyendo privada)	100%
Unidad de cuidados intensivos	100%
Medicamentos	100%
Estadía para acompañante de menor de 18 años	100%



Beneficios ambulatorios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cirugía ambulatoria	100%
Visitas a médicos y especialistas	100%
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	100%
Medicamentos	100%
Chequeos médicos de rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge. Período de espera de 12 meses)	US\$500
Inmunizaciones rutinarias para dependientes menores de 18 años (Sin deducible. Período de espera de 12 meses. Automático para dependientes nacidos bajo una maternidad cubierta)	US\$250



Beneficios de maternidad

PERÍODO DE ESPERA DE 10 MESES
DISPONIBLE PARA DEDUCIBLES I-II-III-IV
DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Maternidad fuera de los Estados Unidos (Sin deducible)	100%
Maternidad en los Estados Unidos, póliza con titular y cónyuge (Sin deducible para opciones I y II)	US\$15,000
Maternidad en los Estados Unidos, póliza con titular (Sin deducible para opciones I y II)	US\$10,000
Complicaciones de maternidad (Sin deducible fuera de los EE.UU. y en los EE.UU. para opciones I y II)	100%
Complicaciones del recién nacido	100%



(Cont.) Beneficios de maternidad

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Inclusión del recién nacido (Debe enviar partida de nacimiento dentro de los 90 días del nacimiento)	Automática
Preservación de células madres del cordón umbilical (Sin deducible. Por recién nacido)	US\$2,000
Ligadura de trompas al momento del parto (Sin deducible. Vitalicio)	US\$1,000
Circuncisión del recién nacido en el hospital (Sin deducible. Por recién nacido)	US\$1,000



Otros beneficios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Quimioterapia, radioterapia y diálisis	100%
Cirugía de reducción de riesgo de cáncer (Cirugía profiláctica)	100%
Cirugía reconstructiva a causa de enfermedad	100%
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje por enfermedad o accidente cubierto	100%
Hospicio o cuidados terminales	100%
Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales	100%
Sala de emergencias	100%
Tratamiento dental por accidente (Sin deducible)	100%
Condiciones congénitas	100%
Servicios de nutrición	100%
Ambulancia aérea	100%
Ambulancia local (Sin deducible)	100%
Enfermera en el hogar	100%
Prótesis intraoperatorias	100%
Trasplante de órganos	100%
Gastos médicos por resección de órganos de un donante	US\$100,000
Tratamiento de sida (Vitalicio)	US\$500,000
Equipos médicos, prótesis externas y dispositivos ortopédicos	US\$100,000
Incapacidad total y permanente del titular menor de 60 años	US\$50,000
Cirugía bariátrica (Vitalicio. Período de espera de 24 meses)	US\$15,000
Tratamiento quirúrgico para desórdenes sintomáticos de los pies (Período de espera de 24 meses)	US\$5,000
Autismo	US\$5,000
Tratamiento quiropráctico	US\$4,000
Reconstrucción estética de senos (Período de espera de 24 meses. Vitalicio. Titular o cónyuge)	US\$4,000
Vasectomía (Sin deducible. Vitalicio)	US\$1,000
Consultas psiquiátricas (Por visita. Máximo 20 visitas)	US\$200
Visita médica domiciliaria	5 visitas



Anexo de cobertura adicional OPCIONAL

- Seguro de Vida a Término (US\$50,000 o US\$100,000)

BMI Access

INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL

El Centro de Servicio BMI Access brinda **asistencia 24x7 y beneficios exclusivos** para todos los asegurados de salud de BMI.

El asegurado sólo debe comunicarse con BMI Access para que le sea asignado un **Coordinador Médico**, quien será su guía para coordinar cualquier servicio o beneficio disponible en su póliza de salud.

SEGUNDA
OPINIÓN MÉDICA



CITAS
MÉDICAS



SERVICIO DE
TRANSPORTE



SERVICIO DE
HOSPITALIZACIÓN



TRASLADO DE
EMERGENCIA



SERVICIO DE
MEDICAMENTOS



SERVICIO DE
HOSPEDAJE



SERVICIOS
ESPECIALES



PASAPORTE
MÉDICO



bmiaccess@bmicos.com

Tel.: +1(305)665-4817

Tel. EE.UU.: 1-800-882-7796

Whatsapp: +1(829)760-3152

Aplicación para   : BMI Access



15 Calle 1-11 Zona 10
Edificio TerraEsperanza, Nivel 3
Ciudad de Guatemala
Guatemala

✉ bmiguatemala@bmicos.com

Tel. +[502] 2501-2222

www.bmi.com.gt