



Flexi Plan III América Latina





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
US\$250	US\$500	US\$1,000	US\$2,500	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000

- 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.



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



Información general

Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$500,000
Período de espera	60 días / Cobertura inmediata para accidentes y enfermedades infecciosas
Cobertura geográfica	América Latina y el Caribe
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
Tratamiento médico de emergencia fuera del área de cobertura	US\$25,000
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%
Habitación hospitalaria (Por día. Máximo 240 días)	US\$400
Unidad de cuidados intensivos (Por día. Máximo 240 días)	US\$800
Quimioterapia, radioterapia y diálisis	100%
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	100%
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje por enfermedad o accidente cubierto	100%
Medicamentos	100%
Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales	100%
Condiciones congénitas	100%
Beneficio de indemnización por hospitalización (Por día. Máximo 10 días)	US\$100



Beneficios ambulatorios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cirugía ambulatoria	100%
Cheques médicos de rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge. Período de espera de 12 meses)	US\$250



Otros beneficios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Complicaciones del embarazo (Embarazo ectópico, aborto espontáneo/no electivo, muerte del embrión o feto y mola hidatiforme)	100%
Tratamiento dental por accidente (Sin deducible)	100%
Enfermera en el hogar (Máximo 30 días)	100%
Cirugía de reducción de riesgo de cáncer (Cirugía profiláctica)	100%
Cirugía reconstructiva a causa de enfermedad	100%
Trasplante de órganos (Vitalicio)	US\$500,000
Gastos médicos por resección de órganos de un donante	US\$25,000
Incapacidad total y permanente del titular menor de 60 años	US\$50,000
Ambulancia local (Sin deducible)	US\$1,000



Suplementos OPCIONALES

Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$1,500,000
Habitación hospitalaria y unidad de cuidados intensivos (Máximo 240 días)	100%
Servicio de Paciente Externo	80% o 100%
Incluye: Quimioterapia, radioterapia y diálisis como paciente externo	100%
Medicamentos después de hospitalización/cirugía ambulatoria (90 días)	según % seleccionado
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	según % seleccionado
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje por enfermedad o accidente cubierto	según % seleccionado
Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales	según % seleccionado
Condiciones congénitas	según % seleccionado



Anexos de cobertura adicional OPCIONALES

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



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