

# CIRCULAR A CORREDORES

**FECHA:** 30 de Septiembre de 2011  
**ASUNTO:** PLANES DE SALUD INDIVIDUAL

---

Con la intención de mantener nuestros Planes de Salud Individual actualizados con las necesidades de nuestros asegurados y el mercado, nos es grato comunicarles que a partir del **1º de Diciembre de 2011**, efectuaremos mejoras en los beneficios de todas las Pólizas Nuevas y Renovaciones bajo los Planes de Salud Individual Medired, Medired Elite y Plan Médico Internacional (Tres Opciones), según les detallamos a continuación:

• **MEDIRED:**

○ **Medicina Preventiva:**

- Niños: Se incluyen bajo el listado existente las vacunas de control: Rotavirus y Neumococo

• **MEDIRED ELITE:**

○ **Medicina Preventiva:**

- Niños: Se incluyen bajo el listado existente las vacunas de control: Rotavirus y Neumococo

○ **Gastos de Repatriación:** Se incluye este nuevo beneficio, en caso de fallecimiento de un Asegurado Fuera de Panamá, se pagará el 100% hasta \$5,000.00.

○ **Deducibles:** Se modifican para que lean:

- Panamá y Centroamérica: Se extenderá el monto del deducible local para cubrir los gastos incurridos por, urgencias o casos electivos, en Centroamérica.
- Otros Países: Se modifica el Deducible Fuera de Panamá, para aplicar al resto de los países, con excepción de Centroamérica y se reduce el monto del deducible de Urgencias a \$1,000

• **PLAN MEDICO INTERNACIONAL:** Se incluyen nuevos beneficios y se modifican las primas:

○ **Medicina Preventiva:**

- Niños: Se incluyen bajo el listado ya existente las vacunas de control: Rotavirus y Neumococo

○ **Pasaje Aéreo:** Se incorpora el Pasaje Aéreo (ida y vuelta) en clase económica, para el Asegurado, en caso de necesidad médica, para tratamientos electivos o programados aprobados Fuera de Panamá.

○ **Gastos de Repatriación:** Se incluye este nuevo beneficio, en caso de fallecimiento de un Asegurado Fuera de Panamá, se pagará el 100% hasta \$7,500.00.

○ **Deducibles:** Se modifican para que lean:

- Panamá y Centroamérica: Se extenderá el monto del deducible local para cubrir los gastos incurridos por, urgencias o casos electivos, en Centroamérica.
- Otros Países: Se modifica el Deducible Fuera de Panamá, para aplicar al resto de los países, con excepción de Centroamérica y se reduce el monto del deducible de Urgencias al equivalente del deducible de Panamá y Centroamérica seleccionado en la póliza..

○ **Primas:** Nueva Tabla de Primas- Ver al reverso.

Los demás términos y condiciones quedan sin modificaciones.

Concientes de la gran labor que implica la comunicación y explicación de esta importante información a todos sus asegurados y con la finalidad de proporcionarles el tiempo suficiente antes de su efectividad, les haremos llegar las cartas informativas con dos meses de anterioridad a la fecha de renovación de las pólizas vigentes bajo sus carteras, motivo por el que durante este mes de Octubre les estaremos haciendo formal entrega del primer grupo de cartas correspondientes a las renovación del mes de Diciembre del 2011. De igual forma, próximamente contarán con los nuevos folletos e información actualizada en nuestra página web [www.is.bcbsspma.com](http://www.is.bcbsspma.com), no obstante es importante señalar, que todas las pólizas nuevas y renovaciones, con fecha efectiva anterior al 1 de Diciembre del 2011 se mantendrán con los beneficios actuales y serán modificadas en su próxima fecha de renovación.

En caso de dudas o preguntas al respecto, favor contactarnos al 206-4261 / 62 / 60.

Sin otro particular,



## Efectivas 1 de Diciembre del 2011

### PLAN MEDICO INTERNACIONAL – OPCION I (Primas no incluyen 5%)

Rango de Edades	Deducible Local B/. 1,000.00		Deducible Local B/. 1,500.00		Deducible Local B/. 2,000.00		Deducible Local B/. 4,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	67.38	131.35	63.98	124.54	60.57	118.42	51.72	100.72
26-29	72.14	141.56	68.74	134.07	65.33	127.94	55.81	108.21
30-34	83.34	161.83	79.18	153.49	75.01	145.86	63.90	123.63
35-39	93.07	181.97	88.90	172.94	84.04	163.91	71.54	139.60
40-44	104.88	204.89	100.02	194.47	95.16	184.76	80.57	156.96
45-49	116.68	230.59	109.74	215.31	106.96	205.59	91.68	177.81
50-54	157.01	306.96	149.94	291.40	142.16	277.25	120.24	235.52
55-59	176.82	346.57	166.91	325.35	159.84	312.62	137.21	267.35
60-64	266.01	518.61	251.02	489.40	240.76	468.89	205.23	401.00
65-69	314.30	612.26	298.78	582.05	284.08	552.67	240.82	470.21
70-74	388.44	757.28	368.84	718.94	350.95	683.17	298.14	580.96
75-79	404.63	788.84	384.21	748.90	365.58	711.64	310.56	605.16
80 o más	420.81	820.39	399.58	778.86	380.20	740.10	322.99	629.37
<b>Hijos</b>								
Un Hijo	46.37		43.97		41.56		35.18	
Dos Hijos	92.73		87.93		83.53		71.15	
Tres Hijos	131.90		125.09		118.84		100.71	
Cada hijo adic.	19.99		18.79		17.58		14.78	

### PLAN MEDICO INTERNACIONAL – OPCION II (Primas no incluyen 5%)

Rango de Edades	Deducible Local B/. 1,000.00		Deducible Local B/. 1,500.00		Deducible Local B/. 2,000.00		Deducible Local B/. 4,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	84.39	164.69	80.30	156.53	76.23	148.37	64.65	126.58
26-29	90.51	175.59	85.75	167.42	81.66	159.25	69.42	135.43
30-34	100.72	195.86	95.84	186.14	90.99	176.41	77.10	150.02
35-39	118.08	230.59	112.52	218.78	106.96	208.36	90.29	176.41
40-44	129.88	252.82	123.63	241.00	117.38	227.81	100.02	195.17
45-49	147.25	286.16	137.53	269.48	131.97	258.38	115.29	222.25
50-54	193.09	376.27	182.48	357.87	174.70	339.49	147.82	288.56
55-59	220.67	432.85	206.52	404.56	200.86	389.00	171.16	335.25
60-64	331.53	647.28	315.75	615.70	299.96	584.13	254.97	497.30
65-69	391.84	764.09	372.26	725.23	354.29	688.99	300.41	586.13
70-74	485.54	945.54	460.00	896.14	436.99	851.83	370.55	722.35
75-79	505.78	984.94	479.16	933.48	455.20	887.33	385.99	752.45
80 o más	526.01	1,024.34	498.33	970.81	473.41	922.82	401.43	782.55
<b>Hijos</b>								
Un Hijo	55.95		52.75		49.56		41.56	
Dos Hijos	111.90		106.31		100.71		85.53	
Tres Hijos	159.08		151.09		143.88		122.29	
Cada hijo adic.	23.98		22.78		21.60		18.40	

### PLAN MEDICO INTERNACIONAL – OPCION III (Primas no incluyen 5%)

Rango de Edades	Deducible Local B/. 1,000.00		Deducible Local B/. 1,500.00		Deducible Local B/. 2,000.00		Deducible Local B/. 4,000.00	
	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge	Asegurado Solo	Asegurado y Cónyuge
18-25	96.51	187.05	91.82	177.65	87.12	168.94	74.38	143.45
26-29	103.89	201.13	98.53	191.07	93.83	181.68	79.75	154.85
30-34	113.56	220.32	108.08	209.37	102.60	199.10	87.55	169.67
35-39	130.66	253.17	124.50	240.85	117.66	228.53	100.55	194.31
40-44	142.30	275.76	135.45	262.76	128.60	249.06	109.44	212.11
45-49	158.72	305.19	147.77	286.03	142.30	275.07	125.87	239.49
50-54	204.84	397.90	195.08	377.68	185.33	359.57	157.45	305.20
55-59	232.72	450.17	215.99	419.50	210.41	404.17	181.14	351.20
60-64	347.04	674.62	329.85	641.00	312.65	609.73	266.52	518.26
65-69	407.42	793.07	387.21	753.46	367.80	716.27	312.82	608.73
70-74	506.12	985.32	479.96	933.52	456.35	887.46	388.01	755.00
75-79	527.21	1,026.38	499.95	972.41	475.36	924.44	404.18	786.46
80 o más	548.30	1,067.43	519.96	1,011.31	494.38	961.42	420.34	817.92
<b>Hijos</b>								
Un Hijo	76.32		71.99		68.40		58.51	
Dos Hijos	151.13		143.22		136.09		115.90	
Tres Hijos	214.47		203.77		193.48		164.59	
Cada hijo adic.	33.57		31.99		30.40		20.50	