



**BlueCross  
BlueShield**  
Panama

# COMPARATIVO DE PLANES **MEDIRED** KIDS



**Internacional  
de Seguros**

Respalda la calidad y el servicio  
del seguro de salud.

Suscrito y Administrado por Cía. Internacional de Seguros, S.A. Licenciatarío Independiente de Blue Cross an Blue Shield Association.  
Autorizado para operar como Blue Cross and Blue Shield of Panama.

Regulado y Supervisado por SSRP.



## Beneficios Máximos Reembolsables

### Máximo por Asegurado

Cobertura

### Red de Proveedores

#### Hospitales

Ciudad de Panamá

Interior y Colón

#### Otros Proveedores

#### Fuera de Panamá

### Deducible por Año Póliza por Asegurado:

Panamá, Centroamérica y Colombia

Otros Países

### Stop Loss

Panamá, Centroamérica y Colombia

### Reclusión en el Hospital

Cuarto y Alimentación Diario

Cuidado Intensivo o Semi Intensivo Diario

Servicios Hospitalarios (Cargos Misceláneos)

Cirugía (Honorarios Médicos)

Anestesia (Honorarios Médicos)

Visitas Intrahospitalarias (Honorarios Médicos)

Médico Tratante (1 visita al día, más de 1 requiere pre-autorización)

Médico Adicional (Requiere Pre-autorización)

### Servicios Ambulatorios

Consulta Externa en Clínica Satélite - Médico General

Consulta Externa en Clínica Satélite - Médico Especialista

Consulta Externa con Médico General - Red de Proveedores

Consulta Externa con Médico Especialista - Red de Proveedores

Consulta Externa con Médico Sub Especialista - Red de Proveedores

Rayos X y Laboratorios

Exámenes Especiales

Pruebas o Estudios Diagnósticos

Procedimientos Especiales

## KIDS

Máximo Vitalicio \$200,000

Panamá

Medired

Todos los de la Red

Todos los de la Red

Todos los de la Red

No Aplica

\$200.00 Panamá

No Aplica

\$4,000.00 Panamá

### CO PAGO POR EVENTO

San Fernando y Santa Fe \$250.00

Pacífica Salud \$350.00

Hosp. Nacional y Paitilla \$400.00

The Panama Clinic \$500.00

Interior y Colón \$200.00

Máximo 10 días. A partir del 10mo primer día se cubrirá al 80% (coaseguro 20%) con excepción de Gastos Médicos Mayores los cuales se cubrirán al 80%, desde el primer día

Sin Co-pago

Co Pago \$10.00

Co Pago \$12.00

Co Pago \$20.00

Co Pago \$25.00

Co Pago 25%

Co Pago 30%

Co Pago 30%

Co Pago 30%

## KIDS INFINITY

Máximo Renovable \$200,000

Panamá, Centroamérica y Colombia

Medired

Todos los de la Red

Todos los de la Red

Todos los de la Red

BCBS - Red PPO

\$300.00

No Aplica

\$5,000.00

### CO PAGO POR EVENTO

San Fernando y Santa Fe \$250.00

Pacífica Salud \$300.00

Hosp. Nacional y Paitilla \$400.00

The Panama Clinic \$500.00

Interior y Colón \$200.00

Máximo 10 días.  
A partir del 10mo primer día se cubrirá al 80% (coaseguro 20%)

Sin Co-pago

Co Pago \$10.00

Co Pago \$12.00

Co Pago \$20.00

Co Pago \$25.00

Co Pago 25%

Co Pago 30%

Co Pago 30%

Co Pago 30%

## Beneficios Máximos Reembolsables

Medicamentos Recetados  
Innovador o Comercial  
Bioequivalente o Genérico

Terapias Físicas y de Rehabilitación  
En exceso sujeto a aprobación

Inhaloterapias o Nebulizaciones

Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis / Ambulatorias

Tratamiento Dirigido, Inmunoterapia, Monoclonales y hormonoterapia

## Cuarto de Urgencias

Accidente

Enfermedad - Críticas Detalladas (\*)

Enfermedad No Crítica Detallada

## Cirugía Ambulatoria

Realizadas en el Hospital, Clínica o Centro de Cirugía Ambulatoria  
(Cargos Misceláneos y Honorarios Médicos)

Hospital Santa Fé y Centros Ambulatorios

Hospital San Fernando

Pacífica Salud

Hospital Nacional y Paitilla

The Panama Clinic

Colón e Interior del País

En Consultorio Médico (Cargos Misceláneos y Honorarios Médicos)

## Medicina Preventiva

### Niños Sanos

Consulta de Control  
3 a 6 años (cumplidos) 2 visitas al año

Vacunas de Control - según tabla de beneficios

Vacunas del VPH para niños y niñas (3 aplicaciones)

Exámenes de Control Anual (Hemograma, Heces, Urinálisis, Glucosa)

## Sida

## Trastornos Mentales y Nerviosos

## Cobertura Dental

## KIDS

Máximo Anual \$10,000.00

Reembolso del 80%, aplica deducible

Reembolso del 90%, aplica deducible

Co Pago \$10.00

Máximo Anual 15 sesiones

Co Pago \$10.00

Co Pago 30%

Co Pago 30%

Máximo Vitalicio \$40,000.00

100% sin deducible

100% sin deducible

Co Pago \$75.00

Máximo por Evento \$300.00

Co Pago por Evento

Co Pago \$200.00

Co Pago \$250.00

Co Pago \$350.00

Co Pago \$400.00

Co Pago \$450.00

Co Pago \$200.00

Con excepción de Gastos Médicos Mayores  
los cuales se cubrirán al 80%, desde el primer día

Co Pago 30%

Co Pago 50%

Máximo Anual Cuatro (4) Visitas

Co Pago 50%

Co Pago 50%

Co Pago 50%

100% no aplica deducible

Máximo Anual \$5,000.00

Máximo Vitalicio \$25,000.00

100% no aplica deducible

Máximo Anual \$500.00

100% no aplica deducible

Máximo Anual \$150.00

## KIDS INFINITY

Reembolso del 80%, aplica deducible

Reembolso del 90%, aplica deducible

Co Pago \$10.00

Sin Limite

Co Pago \$10.00

Co Pago 30%

Co Pago 30%

Máximo Anual \$40,000.00

100% sin deducible

100% sin deducible

Co Pago \$75.00

Co Pago por Evento

Co Pago \$200.00

Co Pago \$200.00

Co Pago \$250.00

Co Pago \$350.00

Co Pago \$450.00

Co Pago \$150.00

Co Pago 30%

Co Pago 50%

Máximo Anual Cuatro (4) Visitas

Co Pago 50%

Co Pago 50%

Co Pago 50%

100% no aplica deducible

Máximo Anual \$5,000.00

Máximo Vitalicio \$25,000.00

100% no aplica deducible

Máximo Anual \$500.00

100% no aplica deducible

Máximo Anual \$250.00

Beneficios Máximos Reembolsables	KIDS	KIDS INFINITY
<b>Transplante de Órganos y Tejidos</b> <b>Período de Espera</b>  <b>Servicios Privados de Enfermería</b>	80% no aplicar deducible 12 meses desde la inclusión Máximo Vitalicio \$100,000.00 100% no aplica deducible Máximo Vitalicio 30 turnos de 8 horas c/u	80% no aplica deducible 12 meses desde la inclusión Máximo Vitalicio \$100,000.00 100% no aplica deducible Máximo Vitalicio 30 turnos de 8 horas c/u
<b>Servicio de Ambulancia</b> <b>Terrestre Panamá</b> Ambulancia Privada para Emergencias <b>Aérea Panamá</b>	Máximo por Evento \$300.00 100% Afiliación Incluida Máximo por Evento \$1,000.00	Máximo por Evento \$300.00 100% Afiliación Incluida Máximo por Evento \$2,500.00
<b>Beneficios Adicionales</b> Alergias Cobertura de Nutricionista Cobertura Óptica - Compra de Anteojos Recetados Aparato de Inhaloterapia Botas Ortopédicas	100% no aplica deducible Máximo Anual \$250.00 Máximo Anual \$200.00 Máximo Anual \$75.00 Máximo Vitalicio \$75.00 Máximo Anual \$75.00	100% no aplica deducible Máximo Anual \$500.00 Máximo Anual \$200.00 Máximo Anual \$150.00 Máximo Vitalicio \$75.00 Máximo Anual \$75.00
<b>Exoneración de Pago de Primas</b> Para los dependientes asegurados, en caso de fallecimiento del Contratante de la Póliza <b>Servicios Fuera de la Red de Proveedores</b> Aplica para todos los beneficios detallados en esta tabla <b>Urgencias Médicas Fuera de Panamá, Centroamérica y Colombia</b> Aplica para todos los beneficios detallados en esta tabla según se especifica y hasta los límites indicados <b>Cobertura Fuera de Panamá</b>	100% de la prima Período Máximo: Tres (3) meses Reembolso del 60% sobre los costos pactados con Proveedores en Panamá  Reembolso del 60% sobre los costos pactados con Proveedores en Panamá No Cubierto	100% de la prima Período Máximo: Tres (3) meses Reembolso del 60% sobre los costos pactados con Proveedores en Panamá  Fuera de Panamá Reembolso del 60% sobre los costos pactados con Proveedores en Panamá
<b>Gasto Médico Mayor</b> Enfermedades Neurológicas y Neuroquirúrgicas Enfermedades Cardiovasculares y del Corazón Cáncer y afecciones Hemato-Oncológicas Trauma Mayor Politraumatismo, Cirugías Ortopédicas Mayores y Artroscópicas Enfermedades Renales incluyendo la Insuficiencia Renal Crónica	80% sin deducible desde el primer día	Según co pagos por beneficio
<b>Primas Mensuales</b>  2 a 18 años	\$ 42.80	\$ 47.30

Primas no incluyen impuesto

Esta información se debe tomar solo como ilustración, para los términos y condiciones contractuales referirse al contrato póliza.

Sensible

Con el respaldo de



Suscrito y administrado por Cia. Internacional de Seguros, S.A., Licenciatario Independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Autorizado para operar como Blue Cross and Blue Shield of Panama.

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá.

