

# POLIZA COLECTIVA SALUD



*Este es un documento de apoyo meramente informativo; sin embargo prevalecen por encima del mismo las Condiciones Generales y Particulares de la póliza.*

# Monto Asegurado

## \$50.000



# Ámbito de Cobertura

## Local



**Deducible**

Local \$200



**Coaseguro**

Dentro Red: 80% - 20%

Fuera de Red: 70%- 30%



**Límite de Coaseguro**

Local \$2.500

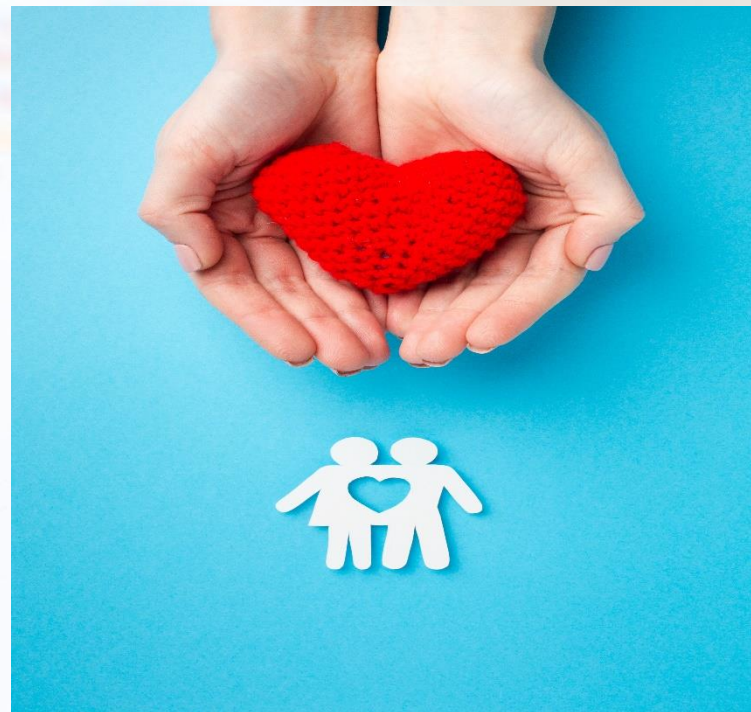


**Copago**

Consultas  
médicas

\$10

# Atención Médico Primaria







## Hospital Metropolitano



- ★ San José
- ★ Lindora
- ★ Tibás

- ★ Liberia
- ★ Quepos

- ★ Tel: **2528 -8717**
- ★ Correo: [bmiamp@metropolitanocr.com](mailto:bmiamp@metropolitanocr.com)



## Centro Médico San Joaquín



- ★ Heredia
- ★ Tel: **2265-3147**
- ★ WhatsApp: **7010-8167**
- ★ Correo: [info@centromedicosanjoaquin.com](mailto:info@centromedicosanjoaquin.com)



## Hospital Universal de Cartago



- ★ Cartago
- ★ Tel: **4052-5700 / 86811360**
- ★ Correo: [seguros@hospitaluniversal.com](mailto:seguros@hospitaluniversal.com) / [info@hospitaluniversal.com](mailto:info@hospitaluniversal.com)



### Blue Medical

- ★ Escazú
- ★ Belén
- ★ Tel: **4031-4001**
- ★ Correo: [chequeos@mibluedmedical.com](mailto:chequeos@mibluedmedical.com)



### Hospital La Católica

- ★ Guadalupe
- ★ Tel: **2246 – 3525**
- ★ Correo: [atencionprimaria@hospitallacatolica.com](mailto:atencionprimaria@hospitallacatolica.com)



### La Asunción Centro Médico

- ★ Curridabat
- ★ Tel: **2272 0808 ext 102**
- ★ Correo: [info@centromedicoasuncion.com](mailto:info@centromedicoasuncion.com)





### Jackson's Memorial Centro Médico

- ★ San Ramón
- ★ Tel: **8722-0502 o 2447-0050**
- ★ Correo: cmjacksonmemorial@gmail.com



### Clínicas D'Blanco

- ★ Eurocenter Centro de Negocios
- ★ Tel: **2239-2387**
- ★ Correo: clínicasdblanc@gmail.com

Consulta  
Médico General



Enfermera



Medicamentos



Exámenes



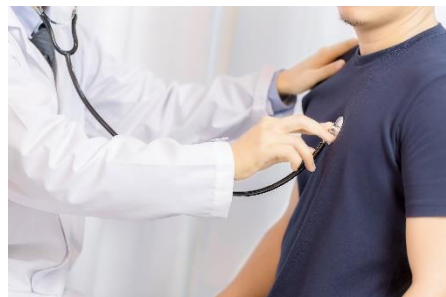
# ¿Cuándo utilizar Atención Médica Primaria?



Selecciono el centro médico de preferencia.



Indico los datos, nombre, cédula, nombre de la empresa y motivo de la consulta.



Atención de signos, así como consulta con médico general.



Exámenes especiales



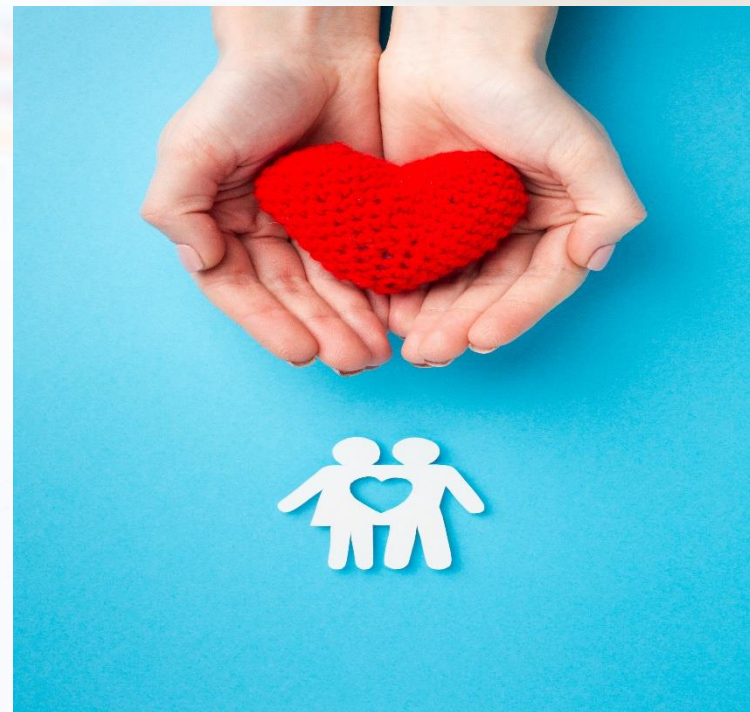
Medicamentos al 100%.



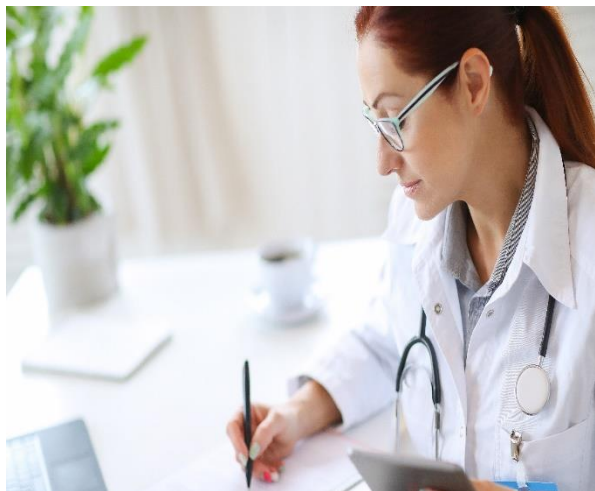
Asegurado satisfecho.

## Qué Cubre ATENCIÓN MÉDICO PRIMARIA?

BMI AMP Hipertensión arterial descompensada  
 BMI AMP Descompensación Diabética Simple  
 BMI AMP Dislipidemia  
 BMI AMP Hipotiroidismo-Hipertiroidismo  
 BMI AMP Hiperplasia prostática benigna  
 BMI AMP Asma leve  
 BMI AMP Cuadro febril  
 BMI AMP Bronquitis  
 BMI AMP Gonalgia (dolor de rodilla)  
 BMI AMP Rinitis  
 BMI AMP Dolor abdominal leve  
 BMI AMP Gastroenteritis/ Diarrea  
 BMI AMP Sinusitis  
 BMI AMP Traumatismos leves  
 BMI AMP Epigastralgia (Gastritis)/ Enfermedad por Reflujo gastroesofágico  
 BMI AMP Dermatitis  
 BMI AMP Otitis externas y medias (infección de oído)  
 BMI AMP Hemorroides  
 BMI AMP Cefalea/ Migraña  
 BMI AMP Faringoamigdalitis aguda  
 BMI AMP Infección de tracto urinario, cistitis  
 BMI AMP Síndrome intestino irritable/Colitis  
 BMI AMP Conjuntivitis aguda  
 BMI AMP Esguinces y torceduras TOBILLO  
 BMI AMP Esguinces y torceduras RODILLA  
 BMI AMP Cervicalgia (dolor en el cuello)  
 BMI AMP Contracturas musculares  
 BMI AMP Lumbalgia  
 BMI AMP Vaginitis (Flujo Vaginal)  
 BMI AMP Infección aguda de vías respiratorias/ cuadro gripal



Hay otras condiciones que por su baja complejidad y posible manejo en medicina general, sin necesidad de muchos exámenes de diagnóstico, pueden ser manejadas a ese nivel.



## **Accidente**

Sala Urgencia 100%



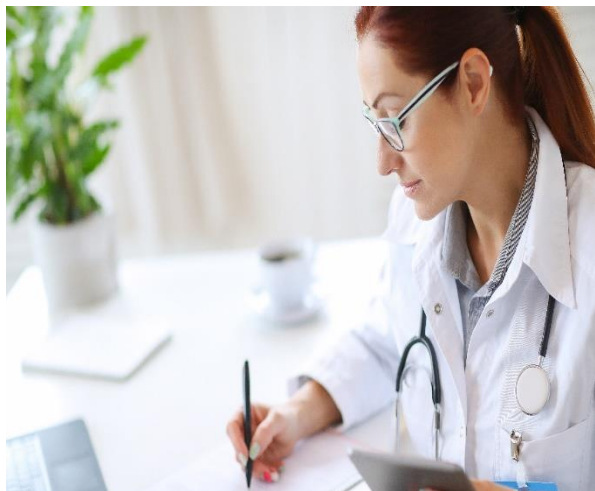
## **Emergencias por Enfermedad\***

Aplica Coaseguro



## **Atención Médico Primaria**

Red Preferente



## Medicamentos Ambulatorios

Únicamente en Farmacias\*  
La Bomba, Farmavalue y Santa  
Lucía, 20% Deducible y Domicilio



## Exámenes de Imagenología

Dentro de la Red con  
Preautorización  
(Untrasonidos y Rayos X)



## Exámenes de Laboratorio

Dentro de la Red con  
Preautorización  
(Sangre, Orina y Heces)

# Beneficios de Hospitalización



## Cuarto y Alimento Diario

Local \$400

## Unidad de Cuidados Intermedios

Local \$750

## Unidad de Cuidados Intensivos

Local \$ 1.000

## Honorarios Cirujano

Honorarios Anestesiólogo  
30% del principal

Honorarios Cirujano  
Asistente 20% del principal

## Medicamentos Hospitalarios

Máximo 10 días  
después de alta

Aplica Deducible y  
Coaseguro



# Beneficios de Hospitalización y Ambulatorios



Quimioterapia

Radioterapia

Diálisis



Prótesis Quirúrgicas



Práctica Recreativa de  
Deportes



Tratamiento Enfermedades  
Sexualmente Transmisibles

\*\*

Máximo \$1.000



Medicamentos Ambulatorios,  
pago directo red preferente

Aplica Deducible y  
Coaseguro

# Beneficios de Hospitalización y Ambulatorios



Trasplante de Órganos  
(Vitalicio)

\$50.000



Alojamiento para  
Acompañante menor de  
edad

\$100 diarios (máx. 6  
días)



Sida – VIH (Vitalicio)

\$ 10.000



Cirugía Reconstructiva

Según Gastos Necesarios,  
razonables y acostumbrados



Enfermera en el Hogar

\$5.000, máximo 30 días

Aplica Deducible y  
Coaseguro



## Ambulancias

Terrestre \$200  
Aérea \$1 500  
Internacional \$15 000



## Terapias\*\*

20 sesiones al año

(solo con pre  
autorización)



## Preexistencias Declaradas

12 meses periodo de espera



## Consultas Médicas Intrahospitalarias

Según Gastos  
Necesarios, razonables y  
acostumbrados



## Equipos Médicos Duraderos, prótesis y dispositivos ortopédicos

\$1 000

# Beneficios de Hospitalización y Ambulatorios



Extracción Terceras  
Molares Impactadas

\$150



Dental por Accidente

Según Gastos Necesarios,  
razonables y  
acostumbrados



Prueba de Alergias

\$300



Tratamiento de Alergias

Según Gastos Necesarios,  
razonables y acostumbrados

Aplica Deducible y  
Coaseguro



## Psiquiatría Psicología

\$60 por consulta  
Máximo 30 al año  
(cobertura al 50%)

Se cubren medicamentos



## Calzado Ortópédico

\$100 - Máximo 1 al año  
  
(cobertura al 50%)



## Inhaloterapias

\$75 al año  
  
(cobertura al 50%)



## Salpingectomía

Aplica titular y/o cónyuge  
\$500



## Papanicolau

1 al año  
Aplica titular y/o  
cónyuge



## Mamografía

1 al año  
Aplica titular y/o cónyuge  
Mayor a 40 años



## PSA

1 al año  
Mayores a 40 años  
Aplica titular y/o cónyuge



## Vasectomía

Aplica titular y/o  
cónyuge  
\$250

A background image of a female doctor with glasses and a stethoscope, looking down at a clipboard. A large blue semi-transparent rectangle is overlaid on the left side of the image.

# Consultas Médicas

- Médico General
- Médico Especialista

Copago  
**\$10**

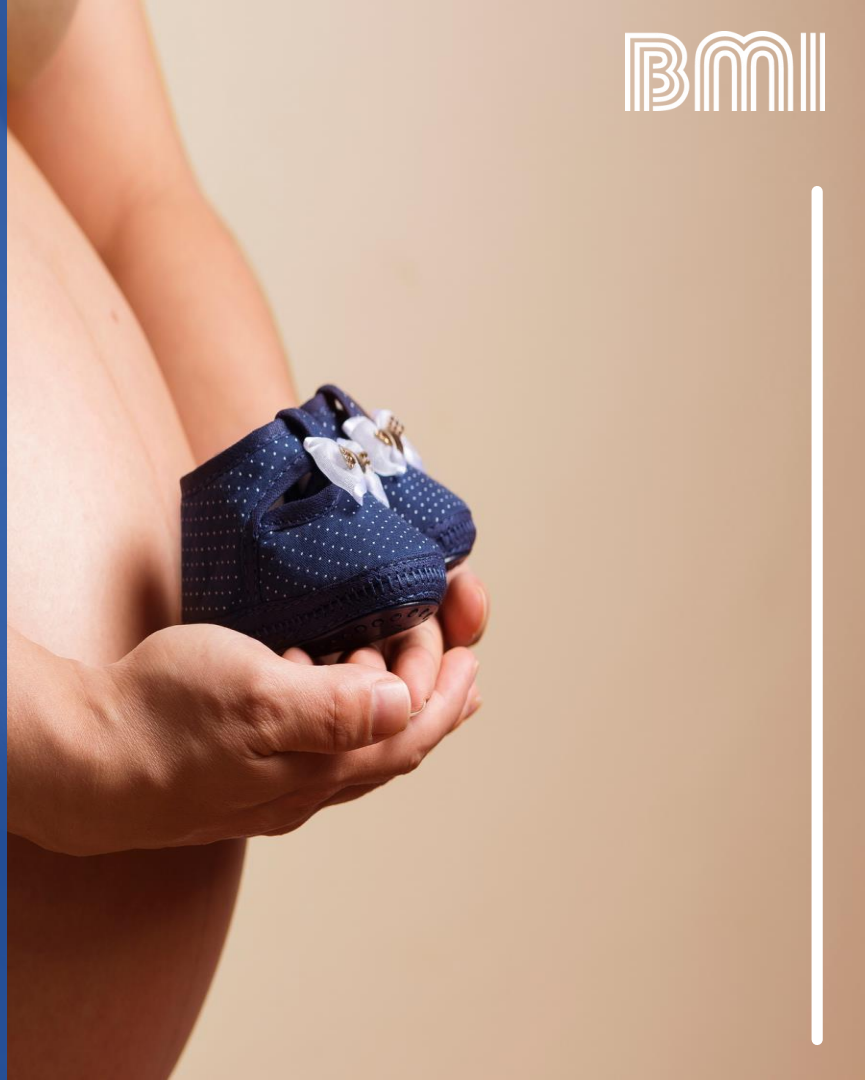
Máximo **\$90**  
por consulta



# MATERNIDAD

---

Bm



# BENEFICIOS DE MATERNIDAD

## Parto Normal

\$3.500

## Cesárea

\$4.500

## Aborto Espontáneo

\$2.000

## Enfermedades de Recién Nacido

\$15.000 (Vitalicio)

## Control Niño Sano

\$250

## Complicaciones

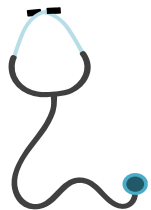
\$50.000

## Periodo de Espera

12 meses para el parto



- Dentro de Red de Proveedores
- Aplica Deducible y Coaseguro



## Chequeo Médico

## Chequeo Óptico

\$150

1 al año

Aplica al Titular de la póliza  
Paquetes especiales  
12 meses periodo de espera  
para nuevos ingresos

\$100

1 al año

Aplica al Titular de la póliza  
Examen o Costo aros o lentes  
Médicamente necesarios  
12 meses periodo de espera para  
nuevos ingresos

**Visita Médico  
General**

**Copago \$8 + IVA  
Ilimitado**

**Orientación  
Teléfonica**

Ilimitada y Gratuita

**Telemedicina**

**Copago \$8 +IVA  
Ilimitado**

**Segunda Opinión Médica  
Internacional a Distancia**

**Servicio Ambulancia  
GAM**

No aplica copago



Tarifas y Descuentos  
Especiales



 4001-5256  
 [bmiprovider@bmicos.com](mailto:bmiprovider@bmicos.com)  
**Médico a Domicilio:** 2290-5555

# Tarjeta MAS Colectivos



## PERIODOS DE ESPERA

- |  |          |
|--|----------|
| • Periodo de Espera inicial, solo se cubre accidentes o enfermedades infectocontagiosas. | 30 días  |
| • Preexistencias   | 12 meses |
| • Maternidad   | 12 meses |
| • Chequeos   | 12 meses |
| • Periodo de Carencia  | 12 meses |



- Catarata
- Procedimiento sobre las amígdalas o adenoides, cornetes, senos paranasales, cavidad nasal, paladar blando, faringe y asma
- Enfermedades de la Tiroides
- Vesícula y Vías Biliares
- Litiasis del Sistema Urinario
- Padecimientos Prostáticos
- Tumores de útero, trastornos del piso pélvico e incontinencia urinaria, enfermedades de las glándulas mamarias
- Padecimientos Ano Rectales

- Hernias de cualquier tipo (internas y externas), ya sea por enfermedad o accidente
- Cirugía de rodilla excepto la ocasionada por un accidente cubierto por la póliza
- Várices
- Hipertensión Arterial
- Artritis de cualquier tipo, lupus eritematoso sistémico, fibromialgia y gota
- Padecimientos crónicos y degenerativos osteoarticulares
- Condiciones relacionadas con el colesterol y elevación de otros lípidos en sangre

# ¿Cómo utilizar la póliza?





Red de Proveedores



Solicita tu Asistencia



Solicita tu Reembolso

# ¿Cómo utilizo la póliza?



## Teléfono

4070-1122 / Ejecutivo Prisma  
4001- 5256 / BMI

asistencia@bmicos.com /  
gvega@segurosprismacr.com

crfacturacion@bmicos.com  
(reclamos)



## Datos

- ☆ Nombre
- ☆ Cédula
- ☆ Nombre de la empresa  
donde trabaja



## Servicio

Indicar el servicio que  
se necesita.

# Farmacias con Pago Directo, solo pagan el 20%



- Farmacias Fischel: 50 sucursales



- Farmacia La Botica: 9 sucursales



- Plaza Itscatzú
- Guachipelín
- Rohrmorser
- Pricesmart Alajuela
- Lindora
- AutoMercado, Santo Domingo de Heredia
- Río Oro de Santa Ana



- Farmacia Especializada: 3 sucursales, no aplica a domicilio





## Enviar

- ☆ La receta médica
- ☆ El formulario de reclamos.
- ☆ Correo



## Aprobación

- ☆ BMI, lo evalúa.
- ☆ Brinda respuesta, notificando al asegurado.
- ☆ En caso de aprobación envía carta de garantía al asegurado y proveedor.



## Coordinación

- ☆ Entrega Domicilio
- ☆ Retiro en Sucursal



## Pago

El **asegurado** debe pagar en el momento de la entrega lo correspondiente a **coaseguro (20% de la Factura)**



## PREAUTORIZACIONES

- ☆ Terapias
- ☆ Cirugías
- ☆ Ambulancias
- ☆ Chequeo Médico
- ☆ Beneficio Óptico
- ☆ Maternidad
- ☆ Exámenes
- ☆ Rayos X
- ☆ Medicina Preventiva

**Nota:** En el caso de otros procedimientos ambulatorios (ultrasonidos, laboratorios, imagenología, entre otros), **se recomienda utilizar la red** y el servicio de asesoría de la compañía para evitar pagar excesos en tratamientos, en caso de no utilizarlos se debe d e tramitar la respectiva aprobación o realizarlo por medio de reembolso.

# TIEMPOS DE RESPUESTA

- Reembolso 5 días
- Pre autorizaciones programadas 3 días
- Ambulatorios Inmediato

## Contacto Intermediario de Seguros

☆ PRISMA CORREDORA DE SEGUROS

☆ Lic. Esteban Ulate Jiménez

☆ Teléfono y WhatsApp: 8851-9706

☆ Correo: [eulate@segurosprismacr.com](mailto:eulate@segurosprismacr.com)

## Contactos BMI y PRISMA

☆ Teléfonos: BMI 4001- 5256 / PRISMA 4070-1122

☆ Correo: [asistencia@bmicos.com](mailto:asistencia@bmicos.com)

**Gustavo Vega:** Reclamos, Asistencias, Preaut, Reembolso y  
SAC: [gvega@segurosprismacr.com](mailto:gvega@segurosprismacr.com), WhatsApp: 8672-8454

**Michelle Chacón:** Encargada Cuenta Corporativa y SAC:  
[mchacon@segurosprismacr.com](mailto:mchacon@segurosprismacr.com), WhatsApp: 7106-8883

**Samuel Escorcía:** Cobros, Pagos, Renovaciones y SAC:  
[sescorcía@segurosprismacr.com](mailto:sescorcía@segurosprismacr.com), WhatsApp: 7254-6220





# Gracias

