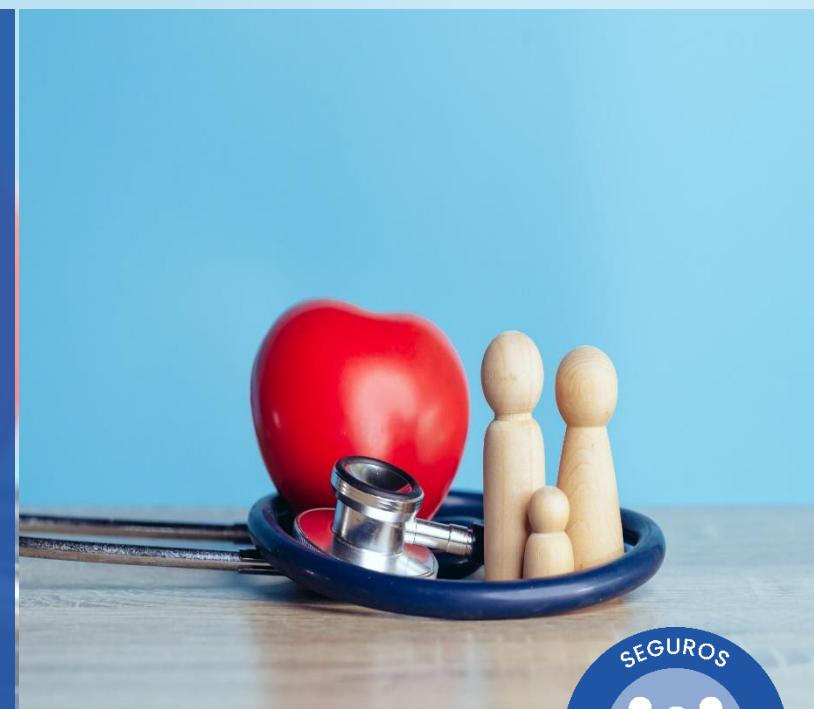


POLIZA COLECTIVA SALUD



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



Deductible



Local \$200



Coaseguro



Dentro Red: 80% - 20%

Fuera de Red: 70%- 30%



Límite de Coaseguro



Local \$2.500



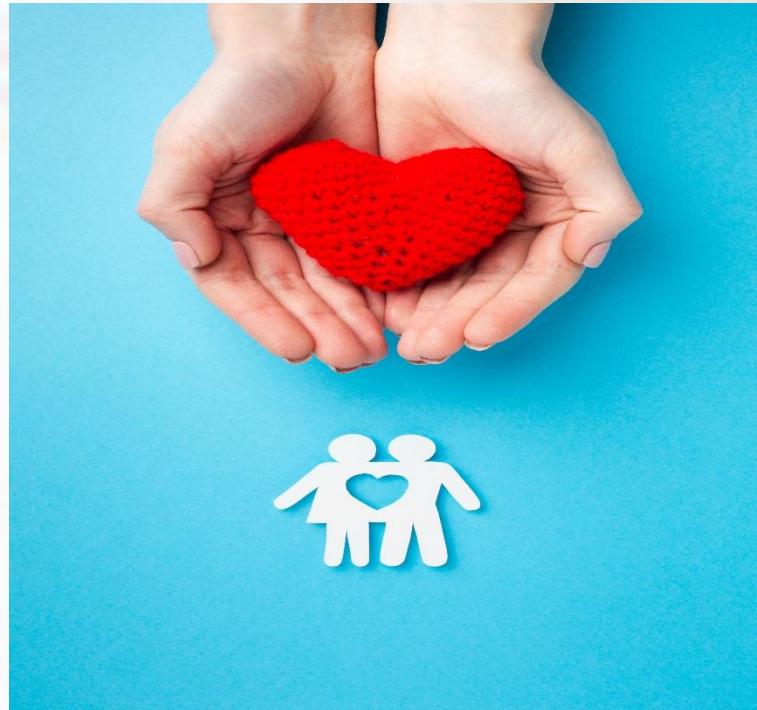
Copago



Consultas
médicas

\$10

Atención Médico Primaria





Hospital Metropolitano

- ★ San José
 - ★ Liberia
 - ★ Lindora
 - ★ Quepos
 - ★ Tibás
- ★ Tel: **2528 -8717**
★ Correo: bmiamp@metropolitanocr.com



CENTRO MÉDICO
SAN JOAQUÍN

Centro Médico San Joaquín

- ★ Heredia
- ★ Tel: **2265-3147**
- ★ WhatsApp: **7010-8167**
- ★ Correo: info@centromedicosanjoaquin.com



HOSPITAL
UNIVERSAL
CARTAGO

Hospital Universal de Cartago

- ★ Cartago
- ★ Tel: **4052-5700 / 86811360**
- ★ Correo: seguros@hospitaluniversal.com / info@hospitaluniversal.com



Blue Medical

- ★ Escazú
- ★ Belén
- ★ Tel: **4031-4001**
- ★ Correo: chequeos@mibluemedical.com



Hospital La Católica

- ★ Guadalupe
- ★ Tel: **2246 – 3525**
- ★ Correo: atencionprimaria@hospitallacatolica.com



La Asunción Centro Médico

- ★ Curridabat
- ★ Tel: **2272 0808 ext 102**
- ★ Correo: 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: clínicasdblanco@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.



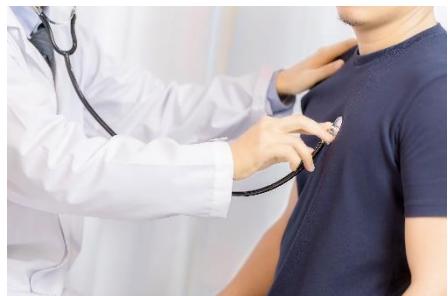
Exámenes especiales



Medicamentos al 100%.

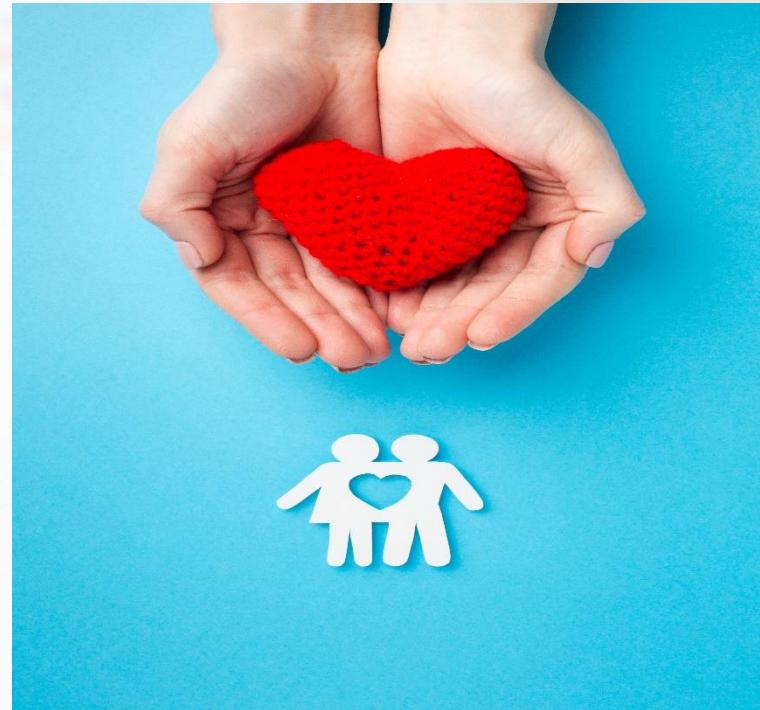


Asegurado satisfecho.



Qué Cubre ATENCIÓN MÉDICO PRIMARIA?

BMI AMP Hipertensión arterial descompensada
BMI AMP Descompensación Diabética Simple
BMI AMP Dislipidemia
BMI AMP Hipotiroidismo-Hipertiroidismo
BMI AMP Hipерплазия 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/ Migránea
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
(Ultrasonidos 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

Beneficios de Hospitalización y Ambulatorios



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

Aplica Deducible y Coaseguro

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

Beneficios de Hospitalización y Ambulatorios



Psiiquiatría Psicología

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

Se cubren medicamentos



Calzado Ortópedico

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



Inhaloterapias

\$75 al año

(cobertura al 50%)

Aplica Deducible y
Coaseguro 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

Aplica Deducible y
Coaseguro

Consultas Médicas

- Médico General
- Médico Especialista

Copago
\$10

Máximo **\$90**
por consulta

MATERNIDAD



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

Tarjeta MAS Colectivos



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

Titular y Dependientes



Tarifas y Descuentos
Especiales

Utilización de Tarjeta MAS Colectivo



📞 4001-5256
✉️ 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 pérvico 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?



Códigos QR



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



Su Farmacia del Ahorro



- 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 de 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

Contactos BMI y PRISMA

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

★ Correo: asistencia@bmicos.com

Gustavo Vega: Reclamos, Asistencias, Preaut, Reembolso y

SAC: gvega@segurosprismacr.com, WhatsApp: 8672-8454

Michelle Chacón: Encargada Cuenta Corporativa y SAC:

mchacon@segurosprismacr.com, WhatsApp: 7106-8883

Samuel Escorcia: Cobros, Pagos, Renovaciones y SAC:

sescoria@segurosprismacr.com, WhatsApp: 7254-6220





Gracias

