



IDEAL





IDEAL

Cobertura mundial

Libre elección de hospitales fuera de los EE.UU.

Red Ideal en los EE.UU.

ELEGIBILIDAD

- Residentes en Colombia, hasta los 70 años de edad. 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.
- Se requiere examen médico a partir de los 65 años de edad.



BENEFICIOS

Nuestro plan de salud le permite optar por tratamiento médico mundial con libre elección de red médica y nuestra red especializada Ideal en los EE.UU. garantizando su tranquilidad mediante prestación de los mejores servicios médicos con beneficios de hasta **USD \$500,000** y coberturas adicionales como Exoneración de primas por Fallecimiento o Incapacidad Total y Permanente del Titular, beneficio de Incapacidad total y permanente para el asegurado principal, Plan Odontológico, Programa BMI y Asistencia al viajero.

DEDUCIBLE



- 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 periodo del año póliza.
- Eliminación del deducible por hospitalización en Colombia en Red en opciones I, II, III y IV.
- Eliminación del deducible para paciente externo en Colombia en Red en opciones I, II, III y IV.

Opciones de Deducible

| | | | |
|------------|-----------|-----------|------------|
| I | US\$1,000 | IV | US\$10,000 |
| II | US\$2,500 | V | US\$20,000 |
| III | US\$5,000 | | |

ASISTENCIA ODONTOLÓGICA

(Incluido sin costo adicional)

PLAN DE EMERGENCIA + PREVENCIÓN:



Ampara los gastos incurridos a consecuencia de requerir tratamientos de prevención y de emergencia odontológica, entendiéndose como tal cualquier ocasión inesperada o repentina que amerita atención odontológica urgente o apremiante y que origine procedimientos o servicios amparados para tratar los siguientes tratamientos:

Cobertura de Prevención:

- Medicina Bucal.
- Examen Clínico de Emergencia (Diagnóstico, Pronóstico y Plan de Tratamiento).
- Periodoncia.
- Prevención.
- Cirugía (Exodoncias simples).

Cobertura de Emergencia:

- Restauradora y Operatoria.
- Cirugía.
- Radiografías.
- Emergencias.
- Tratamiento inicial y medicación.



PROGRAMA BMI ACCESS

(Incluido sin costo adicional)

BMI Access es un programa para todos los asegurados de salud que brinda la supervisión y asistencia permanente de un Coordinador Médico de BMI quien guía el acceso a todos los beneficios:



ANEXO DE COBERTURA ADICIONAL (Opcional)



Servicio de Asistencia en Viajes

- Cobertura del 100% para emergencias médicas por enfermedad o accidente ocurrido fuera del país de residencia.
- \$0 de copago en asistencia viajera.

Beneficios:

| | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Ambulancia Aérea* | 100% |
| Repatriación de Restos Mortales | US\$10.000 |
| Repatriación Médica | US\$25.000 |
| Retorno de Menores | US\$1.000 |
| Transporte de Acompañante* | US\$1.000 |
| Estadía del Acompañante | US\$100 por día, máximo 5 días |

*Dentro fuera del País de Residencia.

COBERTURA BÁSICA ADICIONAL (Opcional)

Anexo de cobertura básica de salud hasta **USD \$2.000.000** por asegurado, por año póliza con cobro de prima adicional.

COBERTURA MÁXIMA POR ASEGURADO (POR AÑO PÓLIZA) US\$500,000

BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

| | |
|---|---------|
| Servicios Médicos y Quirúrgicos | 100% |
| Honorarios Médicos | 100% |
| Habitación y Alimentación (Máximo 240 días) | 100% |
| Unidad de Cuidados Intensivos (Máximo 240 días) | 100% |
| Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis | 100% |
| Consultas, Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías | 100% |
| Fisioterapia | 100% |
| Medicamentos | 100% |
| Deportes peligrosos (Amateur) | 100% |
| Estadía para Acompañante (Por día) | US\$100 |

BENEFICIOS AMBULATORIOS

| | |
|--|--|
| Servicio de Paciente Externo (Máximo US\$10,000) Automáticamente incluye: Consultas, Laboratorio, Rayos X, Resonancias Magnéticas, TAC y Ecografías, Fisioterapia, Deportes Peligrosos (Amateur). | 100% |
| Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis en el país de residencia | 100% |
| Quimioterapia, Radioterapia y Diálisis fuera del país de residencia | 100% |
| Consultas Psiquiátricas, Psicológicas y Neuropsicología (hasta 15 consultas por usuario año) | US\$400 |
| Medicamentos | 100% por 30 días para medicamentos después de hospitalización o cirugía ambulatoria US\$5,000 para medicamentos no relacionados a hospitalización o cirugía ambulatoria |
| Cirugía Ambulatoria | 100% |
| Chequeos Médicos de Rutina (Por persona, por chequeo, por año póliza, espera de 12 meses) | US\$150 |
| Visita Médica Domiciliaria | 100% |

BENEFICIOS DE MATERNIDAD

DISPONIBLE PARA DEDUCIBLES US\$1,000 - US\$2,500. DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES

| | |
|---|--|
| Maternidad (Sin deducible) | 100% en Colombia dentro de Red, por cada embarazo. Fuera de Red en Colombia y fuera de Colombia hasta US\$ 2,500. |
| Complicaciones de Maternidad en Colombia dentro de Red por cada embarazo | 100% |
| Complicaciones de Maternidad fuera de Colombia | US\$100,000 |
| Condiciones diagnosticadas en los primeros 90 días del Recién Nacido* (Vitalicio) | US\$10,000 |
| *No relacionadas a condiciones congénitas. | |

OTROS BENEFICIOS

| | |
|--|-------------------|
| Tratamiento Dental de Emergencia (Sin deducible) | 100% |
| Condiciones Congénitas (Diagnosticadas antes de los 18 años. Vitalicio) | US\$100,000 |
| Condiciones Congénitas (Diagnosticadas después de 90 días de nacido) | 100% |
| Enfermera en el Hogar (Máximo 30 días) | 100% |
| Prótesis Intraoperatorias | 100% |
| Trasplante de Órganos (Vitalicio) | US\$300,000 |
| Gastos Médicos por Resección de Órganos de un donante | US\$25,000 |
| Tratamiento de SIDA (Vitalicio) | US\$100,000 |
| Incapacidad Total y Permanente del Titular | US\$10,000 |
| Ambulancia Local | US\$1,000 |
| Enfermedades de Transmisión Sexual | US\$1,000 |
| Equipos Médicos, Prótesis Externas y Dispositivos Ortopédicos | US\$25,000 |
| Exoneración de Primas por Fallecimiento o Incapacidad Total y Permanente del Titular | 2 años |
| Tratamiento Médico para Accidentes y Emergencias fuera de la Red | US\$50,000 |
| Tratamiento Quirúrgico para desordenes sintomáticos de los pies (24 meses período de espera) | US\$1,000 |
| Autismo | US\$1,000 |
| Alzheimer: por Asegurado, por Año Póliza | US\$25,000 |
| Aparato Auditivo | US\$500 Vitalicio |

ANEXOS DE COBERTURA ADICIONAL (Opcionales)

| | |
|---|---------------|
| Asistencia en Viajes | |
| Cobertura Máxima por Asegurado (Por Año Póliza) | US\$2,000,000 |



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

BMI Colombia Compañía
de Seguros de Vida S.A.
Carrera 11 No. 84 A - 09
Oficina 903, Costado Sur
Bogotá - Colombia

✉ contactenos@bmicos.com
PBX (601) 518 7700

www.bmicos.com/colombia

Rev. 12/2022 - BMI Colombia Compañía de Seguros de Vida, S.A. La información contenida en este folleto es informativa. Las cláusulas en el condicionado son las que rigen la póliza. Los valores asegurados en dólares se convertirán a pesos colombianos utilizando la tasa vigente.

    BMISegurosColombia