



Flexi Plan III América Latina





Elegibilidad

La edad máxima de inscripción es 70 años. 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. Dependientes que estudien a tiempo completo fuera del país de residencia hasta cumplir 24 años de edad.

Se requiere examen médico a partir de los 65 años de edad.



Opciones de deducible

I	II	III	IV	V	VI	VII
US\$250	US\$500	US\$1,000	US\$2,500	US\$5,000	US\$10,000	US\$20,000

- 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 período del año póliza.



BMI Access INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL

- El Centro de Servicio BMI Access brinda **asistencia 24x7 y beneficios exclusivos** para todos los asegurados de salud de BMI.
- El asegurado sólo debe comunicarse con BMI Access para que le sea asignado un **Coordinador Médico**, quien será su guía para coordinar cualquier servicio o beneficio disponible en su póliza de salud.



bmiaccess@bmicos.com | Tel. Master: +1(305)665-4817 | Tel. EE.UU.: 1-800-882-7796 | Whatsapp: +1(829)760-3152



Información general

Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$500,000
Período de espera	60 días / Cobertura inmediata para accidentes y enfermedades infecciosas
Cobertura geográfica	América Latina y el Caribe
Red de hospitales	Libre elección
Renovaciones	Garantizadas. Sin límite de edad
Cobertura temporal de emergencia por accidente durante la evaluación de la solicitud	US\$50,000
Tratamiento médico de emergencia fuera del área de cobertura	US\$25,000
Exoneración de primas por fallecimiento o incapacidad total y permanente del titular menor de 60 años	2 años



Beneficios de hospitalización

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Servicios médicos y quirúrgicos	100%
Honorarios médicos	100%
Habitación hospitalaria (Por día. Máximo 240 días)	US\$400
Unidad de cuidados intensivos (Por día. Máximo 240 días)	US\$800
Quimioterapia, radioterapia y diálisis	100%
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	100%
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje por enfermedad o accidente cubierto	100%
Medicamentos	100%
Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales	100%
Condiciones congénitas	100%
Beneficio de indemnización por hospitalización (Por día. Máximo 10 días)	US\$100



Beneficios ambulatorios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cirugía ambulatoria	100%
Chequeos médicos de rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge. Período de espera de 12 meses)	US\$250



Otros beneficios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Complicaciones del embarazo (Embarazo ectópico, aborto espontáneo/no electivo, muerte del embrión o feto y mola hidatiforme)	100%
Tratamiento dental por accidente (Sin deducible)	100%
Enfermera en el hogar (Máximo 30 días)	100%
Cirugía de reducción de riesgo de cáncer (Cirugía profiláctica)	100%
Cirugía reconstructiva a causa de enfermedad	100%
Trasplante de órganos (Vitalicio)	US\$500,000
Gastos médicos por resección de órganos de un donante	US\$25,000
Incapacidad total y permanente del titular menor de 60 años	US\$50,000
Ambulancia local (Sin deducible)	US\$1,000



Suplementos OPCIONALES

Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$1,500,000
Habitación hospitalaria y unidad de cuidados intensivos (Máximo 240 días)	100%
Servicio de Paciente Externo	80% o 100%
Incluye: Quimioterapia, radioterapia y diálisis como paciente externo	100%
Medicamentos después de hospitalización/cirugía ambulatoria (90 días)	según % seleccionado
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	según % seleccionado
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje por enfermedad o accidente cubierto	según % seleccionado
Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales	según % seleccionado
Condiciones congénitas	según % seleccionado



Anexo de cobertura adicional OPCIONAL

Seguro de Vida a Término (US\$50,000 o US\$100,000)



www.bmicos.com/guatemala

15 Calle 1-11 Zona 10
Edificio TerraEsperanza BMI, Nivel 3
Ciudad de Guatemala
Guatemala
Tel. +[502]2501-2222
bmiguatemala@bmicos.com

