

BMI



PLAN	LÍMITE MÁXIMO
PLAN BMI 70	USD 70.000



- Límite de 70.000 para cada incapacidades que presente el cliente en un año.
- Este límite se restablece después de un año de presentar el primer reclamo



Por año



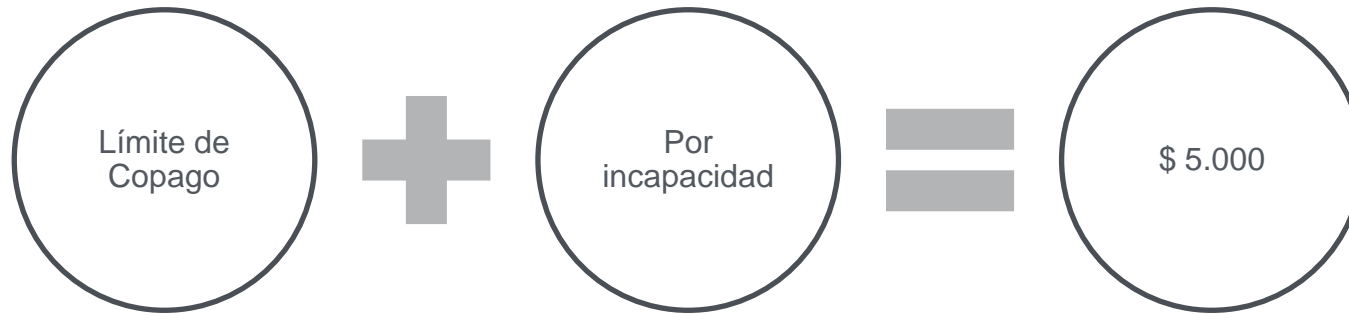
•Deducible por año contrato,
por Afiliado y/o Dependiente

PLAN	DEDUCIBLE
PLAN BMI 70	USD 150

BMI IGUALAS



LÍMITE DE COPAGO



Enfermedades que hayan sido diagnosticadas y/o tratadas, se cubre a partir de inicio de la renovación y cuando el cliente venga con seguro anterior.



PLAN BMI 70	
BENEFICIOS	
Cuarto y Alimento diario al 100% hasta	200.00 USD
Máximo de días por Cuarto y Alimento	240 días
Unidad de Cuidados Intensivos al	80%
Máximo de días por Unidad de Cuidados Intensivos	240 días
Copago hospitalario dentro de los proveedores diferenciados	90%
Copago por Incapacidad Hospitalaria	80%
Porcentaje crédito hospitalario	100%



COBERTURA AMBULATORIA



PLAN BMI 70	
BENEFICIOS	
Tope Consulta	63.42 USD
Copago ambulatorio dentro de proveedores diferenciados	90%
Copago por Incapacidad Ambulatoria	80%
Copago Centros Médicos Ambulatorios de convenio	4 USD

PRESTACIONES SANITARIAS

PLAN BMI 70	
BENEFICIOS	
Medicinas al	80%
Urgencia Medica por Accidente	1,000 USD
Límite Máximo para Trasplantes de Órganos	35,000 USD

PROVEEDORES DIFERENCIADOS

ATENCIONES HOSPITALARIAS

Aplica deducible y condiciones de acuerdo al plan contratado.

QUITO	GUAYAQUIL
1. CLINICA DE ESPECIALIDADES DEL SUR	1. APROFE
2. NOVACLINICA	2. CLINICA KENNEDY ALBORADA
3. AXXIS HOSPITAL	3. CLINICA SAN GABRIEL
4. CLINICA PASTEUR	4. CLINICA SANTAMARÍA
	5. HOSPITAL LEON BECERRA
	6. HOSPITAL LUIS VERNAZA
	7. HOSPITAL PEDIATRICO ROBERTO GILBERT
	8. HOSPITAL DE LA MUJER ALFREDO G. PAULSON
	9. HOSPITAL ALCIVAR
	10. OMNIHOSPITAL

*En la ciudad de Guayaquil aplicará cobertura de los honorarios médicos al 80%.

• Copago (Compañía / Afiliado y/o Dependientes), por Incapacidad ambulatoria: 90/10%

FARMACIAS Y LABORATORIOS

















MEDICITY	MEDICITY	SANA SANA	CRUZ AZUL
SANA SANA	SANA SANA	CRUZ AZUL	
CRUZ AZUL	CRUZ AZUL	PHARMACY'S	
PHARMACY'S	PHARMACY'S		
LABORATORIOS ZURITA & ZURITA			

LABORATORIOS Y CENTROS DE ESPECIALIDAD

QUITO	GUAYAQUIL
CLINICA ARTHROS (Traumatología)	
CLINICA HARVARD (Servicio Radiológico – Imagen)	Unidad de Diagnóstico Médico UDIMED
A&M SALUD INFANTIL (Pediatria)	
PHYSSIO (Terapia y rehabilitación física)	

CENTROS DE COPAGO – ASISTENCIA MÉDICA



QUITO		GUAYAQUIL		CUENCA
 avantmed <small>La diferencia en Servicios de Salud</small>	 BIODIMED <small>CONSEJO MÉDICO</small>	 avantmed <small>La diferencia en Servicios de Salud</small>	 BIODIMED <small>CONSEJO MÉDICO</small>	 veris <small>CENTRALES MÉDICAS</small>
 veris <small>CENTRALES MÉDICAS</small>	 SIME	 veris <small>CENTRALES MÉDICAS</small>	 medimas <small>Vivimos para cuidarte</small>	
 IntegraMed	 HOSPITAL DE LOS VALLES <small>CENTRO MÉDICO - EL BOSQUE</small>		 Centro Médico MediLink <small>Tu bienestar, nuestro compromiso.</small>	 medi+global
 GEFAVIS <small>la salud... un acuerdo en familia</small>	 AsistaNet			
 Metrored <small>Centros Médicos</small>				

BMI IGUALAS



PLAN BMI 70	
BENEFICIOS	
Sub Límite para Parto Normal	2,500 USD
Sub Límite para Cesárea	2,500 USD
Sub Límite para Aborto No Provocado	2,500 USD
Sub Límite para Complicaciones de Maternidad	10,000 USD
Sub Límite para Complicaciones del Recién Nacido	20,000 USD



OTROS BENEFICIOS



Exímer Láser

Luego de las 5,5 Dioptrías

Como
Cualquier
Incapacidad

Dental

Extracción de
Terceros Molares
120 USD

Tratamiento de SIDA

Límite Máximo
por Año
Contrato

20,000 USD

Preventivo

Examen de
Mamografía

Examen de
Antígeno
Prostático

Alojamiento

Cama
acompañante.

Menores de
edad

BENEFICIOS ADICIONALES



SERVICIO DE
AMBULANCIA AÉREA



URGENCIA MÉDICA EN EL EXTERIOR



BENEFICIOS DE MEDICINA PREPAGADA	PLAN 70
Emergencia médica comprobada por enfermedad o accidente durante viajes al exterior	\$ 20,000
Deducible por viaje	\$ 150
Máximo de Días por viaje	30 días

Viajes en el exterior
(De placer o de negocios)

Dentro de USA
800-8827796

Fuera de USA 13056654817



BMI Building at Town Center One
8950 SW 74th Court
Miami, Florida 33156
United States of America

✉ bmi@bmicos.com

Tel. +1[305] 443-2898

Fax +1[305] 442-8486

www.bmicos.com

    BMI Companies