





Elegibilidad

- Residentes de Latinoamérica y el Caribe, hasta los 74 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. 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 |
|---------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| 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.



Asistencia en viajes-Transportación de emergencia médica

OPCIONAL

BENEFICIO DE ASISTENCIA EN VIAJES:

- BMI cubrirá el monto del deducible -hasta un máximo de US\$5,000- en caso de presentarse una emergencia médica por accidente o enfermedad durante un viaje fuera del país de residencia.
- El monto cubierto por BMI se aplicará al deducible anual de la póliza contratada.
- Las visitas de seguimiento estarán cubiertas según los beneficios de la póliza. El asegurado asumirá cualquier monto restante hasta alcanzar el límite de su deducible.

BENEFICIOS DE TRANSPORTACIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA:

| | |
|--|---|
| Ambulancia aérea | 100% |
| Gastos de transportación para familiar acompañante * | Cuando al acompañante no se le permita viajar al centro médico en la ambulancia aérea |
| Gastos de estadía para familiar acompañante * | US\$100 por día, máximo 5 días |
| Repatriación médica * | US\$25,000 |
| Boleto aéreo de regreso al país de residencia (asegurado y acompañante) * | US\$1,000 por persona, por evento |
| Boleto aéreo para acompañante por hospitalización (más de 5 días) durante un viaje | US\$1,000 |
| Repatriación de restos mortales o servicios de cremación | 100% |
| Regreso de menor de edad por fallecimiento del titular | US\$1,000 por póliza |

*Posterior a un servicio de ambulancia aérea del asegurado



Información general

| | |
|---|--|
| Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza) | US\$5,000,000 |
| Período de espera | 30 días / Cobertura inmediata para accidentes y enfermedades infecciosas |
| Cobertura geográfica | Mundial |
| Red de hospitales | Libre elección fuera de los EE.UU. / Red BMI USA Azure en los EE.UU. |
| Renovaciones | Garantizadas. Sin límite de edad |
| Cobertura temporal de emergencia por accidente durante la evaluación de la solicitud | US\$50,000 |
| Eliminación del deducible por hospitalización a consecuencia de accidente | En opciones de deducible I, II y III |
| Tratamiento médico de emergencia fuera de la Red BMI USA Azure | US\$50,000 |
| 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% |
| Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico | 100% |
| Habitación hospitalaria | 100% |
| Unidad de cuidados intensivos | 100% |
| Medicamentos | 100% |
| Estadía para acompañante por hospitalización (Por día. Máximo 30 días) | US\$150 |



Beneficios ambulatorios

| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
|--|------------|
| Cirugía ambulatoria | 100% |
| Visitas a médicos y especialistas | 100% |
| Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico | 100% |
| Medicamentos después de hospitalización o cirugía (Máximo 90 días) | 100% |
| Medicamentos no relacionados a hospitalización o cirugía | US\$30,000 |
| Chequeos médicos de rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge. Período de espera de 12 meses) | US\$250 |
| Inmunizaciones rutinarias para dependientes menores de 18 años (Sin deducible. Período de espera de 12 meses. Automático para dependientes nacidos bajo una maternidad cubierta) | US\$100 |



Beneficios de maternidad

PERÍODO DE ESPERA DE 10 MESES
DISPONIBLE PARA DEDUCIBLES I-II-III
DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES

| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
|--|-------------|
| Maternidad (Sin deducible) | US\$5,000 |
| Complicaciones de maternidad (Sin deducible) | US\$150,000 |
| Condiciones diagnosticadas en los primeros 90 días del recién nacido (Vitalicio) | US\$250,000 |
| Inclusión del recién nacido (Debe enviar partida de nacimiento dentro de los 90 días del nacimiento) | Automática |
| Preservación de células madres del cordón umbilical (Sin deducible. Por recién nacido) | US\$1,500 |



Otros beneficios

| DESCRIPCIÓN | COBERTURA |
|---|---------------|
| Quimioterapia, radioterapia y diálisis | 100% |
| Cirugía de reducción de riesgo de cáncer (Cirugía profiláctica) | 100% |
| Cirugía reconstructiva a causa de enfermedad | 100% |
| Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje por enfermedad o accidente cubierto | 100% |
| Visitas médicas por apnea del sueño Visitas médicas por alergias | 100% |
| Hospicio o cuidados terminales | 100% |
| Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales | 100% |
| Sala de emergencias | 100% |
| Tratamiento dental por accidente (Sin deducible) | 100% |
| Condiciones congénitas (Diagnosticadas después de 90 días de nacido) | 100% |
| Servicios de nutrición | 100% |
| Ambulancia local (Sin deducible) | 100% |
| Enfermera en el hogar (Máximo 90 días) | 100% |
| Prótesis intraoperatorias | 100% |
| Trasplante de órganos (Vitalicio) | US\$1,000,000 |
| Gastos médicos por resección de órganos de un donante | US\$30,000 |
| Incapacidad total y permanente del titular menor de 60 años | US\$50,000 |
| Equipos médicos, prótesis externas y dispositivos ortopédicos | US\$50,000 |
| Alzheimer | US\$50,000 |
| Tratamiento quirúrgico para desórdenes sintomáticos de los pies (Período de espera de 24 meses) | US\$1,500 |
| Autismo | US\$2,000 |
| Enfermedades de transmisión sexual | US\$1,000 |
| Aparato auditivo (Período de espera de 12 meses. Vitalicio) | US\$1,000 |
| Visita médica domiciliaria | 10 visitas |



Anexos de cobertura adicional OPCIONALES

Asistencia en Viajes / Transportación de Emergencia Médica

Beneficio Adicional por Hospitalización

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

Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento

Incapacidad Total y Permanente



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 gestionar cualquier servicio o beneficio disponible en su póliza de salud.

SEGUNDA
OPINIÓN MÉDICA



CITAS
MÉDICAS



SERVICIO DE
TRANSPORTE



SERVICIO DE
HOSPITALIZACIÓN



TRASLADO DE
EMERGENCIA



SERVICIO DE
MEDICAMENTOS



SERVICIO DE
HOSPEDAJE



SERVICIOS
ESPECIALES



PASAPORTE
MÉDICO



BMI MD Live

INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL



Nuestro **servicio de telemedicina** BMI MD Live brinda acceso a una red de médicos certificados vía telefónica o video llamada para diagnosticar condiciones médicas, proporcionar planes de tratamiento y prescribir medicamentos de ser necesario.

Disponible 24/7 mundialmente, este conveniente servicio permite ahorrar a los asegurados en gastos médicos y ayuda a prevenir visitas innecesarias a la sala de emergencias o centro de urgencias.

Contáctenos para disfrutar de BMI MD Live:

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



BMI Casa Matriz

BMI Building at Town Center One
8950 SW 74th Court, Miami, Florida 33156
Tel. +1[305]443-2898 | bmi@bmicos.com
www.bmicos.com

CONECTA CON BMI

