





Elegibilidad

- Residentes de Venezuela 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.



Deducible

DEDUCIBLE

US\$5,000

- Aplica por asegurado, por año póliza.



Período de espera

- 60 días de periodo de espera. Sin periodo de espera para accidentes y enfermedades infecciosas a partir de la fecha de efectividad.
- 30 días de periodo de espera para COVID-19.
- 6 meses de periodo de espera para Amigdalitis.
- 10 meses de periodo de espera para:
 - Desordenes cardiovasculares
 - Desordenes neurológicos
 - Enfermedad pulmonar obstructiva
 - Cáncer (cualquier tipo y origen)
 - Hernias por enfermedad o accidente (cualquier tipo)
 - Gastos, tratamientos y procedimientos relacionados con enfermedades del útero, ovarios, piso pélvico, endometriosis y fibrosis
 - Quistes y/o tumores de mamas
 - Gastos, tratamientos y procedimientos relacionados con litiasis de vesícula, vías biliares, riñón y vías urinarias
 - Gastos, tratamientos y procedimientos relacionados con osteoartritis, espondilosis, hernias de disco y cualquier otra enfermedad o lesión de columna, independientemente de que se produzcan a causa de accidente o emergencia.
- 12 meses de periodo de espera para desordenes congénitos.
- 18 meses de periodo de espera para catarata y glaucoma.
- 18 meses de periodo de espera para trasplante de órganos (24 meses en Colombia y Ecuador).



Información general

Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$250,000
Cobertura geográfica	Venezuela, Colombia y Ecuador
Red de hospitales	Red MediPlan
Exoneración de primas por fallecimiento o incapacidad total y permanente del titular menor de 60 años	1 año



Beneficios de hospitalización

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Servicios médicos y quirúrgicos	100%
Honorarios médicos	100%
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	100%
Habitación hospitalaria (Máximo 240 días)	US\$450 por día
Unidad de cuidados intensivos (Máximo 240 días)	US\$950 por día
Medicamentos	100%
Estadía para acompañante de menor de 18 años (Por día. Máximo 10 días)	US\$100



Beneficios ambulatorios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cirugía ambulatoria	100%
Servicio de paciente externo (Máximo US\$10,000)	100%
Incluye: Visitas a médicos y especialistas	
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje por enfermedad o accidente cubierto	
Visitas médicas por apnea del sueño	
Visitas médicas por alergias	
Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales	
Medicamentos después de hospitalización o cirugía (Máximo 15 días)	100%
Medicamentos no relacionados a hospitalización o cirugía	US\$1,000



Otros beneficios

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cirugía reconstructiva a causa de enfermedad	100%
Tratamiento dental por accidente (Sin deducible)	100%
Enfermera en el hogar (Máximo 30 días)	100%
Prótesis intraoperatorias	100%
Ambulancia local (Sin deducible)	100%
Trasplante de órganos (Vitalicio)	US\$125,000
Condiciones congénitas (Diagnosticadas antes de los 18 años. Vitalicio)	US\$100,000
Condiciones congénitas (Diagnosticadas a partir de los 18 años)	100%
Quimioterapia, radioterapia y diálisis	US\$50,000
Tratamiento y hospitalización por COVID-19 (Vitalicio)	US\$45,000
Ambulancia aérea local (Sin deducible. Máximo una por año por asegurado)	US\$10,000
Equipos médicos, prótesis externas y dispositivos ortopédicos	US\$1,000
Enfermedades de transmisión sexual	US\$1,000



Anexo Planisalud OPCIONAL

BENEFICIO DE ASISTENCIA PREPAGADA

En caso de presentarse una enfermedad o emergencia médica por accidente **dentro de Venezuela**, el anexo cubrirá hasta **US\$5,000 de gastos sin deducible** (hasta el monto de cobertura listado para cada beneficio). El monto cubierto por este anexo se aplicará al deducible anual de la póliza contratada (excepto los gastos de maternidad y chequeos médicos de rutina).

BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y AMBULATORIOS	COBERTURA
Médico / Cirujano	100%
Cirugía reconstructiva, implantes o prótesis quirúrgicas	100%
Sala de emergencia	100%
Radiación, quimioterapia y diálisis	100%
Médicos y especialistas (consultorio y domicilio)	100%
Trasplante de órganos	100%
Habitación hospitalaria estándar	US\$450 por día, máximo 8 días
Unidad de cuidados intensivos	US\$950 por día, máximo 4 días
Terapia física durante hospitalización o después de una hospitalización (Máximo 30 días)	Hasta US\$500
Beneficio dental de emergencia por accidente	US\$150
Chequeos médicos de rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge. Período de espera de 12 meses)	US\$150
Medicamentos prescritos	80% hasta US\$150
Equipos médicos durables	80% hasta US\$300
Exámenes de diagnóstico	80% hasta US\$300

BENEFICIOS DE MATERNIDAD (PERÍODO DE ESPERA DE 10 MESES)	COBERTURA
Parto natural / Cesárea médicamente necesaria	US\$3,000 por evento
Cuidado neonatal y posnatal	US\$2,000

Beneficios de maternidad y chequeos médicos de rutina están cubiertos únicamente dentro del Anexo Planisalud. Los bebés nacidos bajo el beneficio de maternidad deben pasar por el proceso de evaluación para determinar la elegibilidad de inclusión del recién nacido en el plan principal (MediPlan).



BMI MD Live

INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL



BMI MD Live es un servicio de telesalud que 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



www.bmicos.com

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

