



# Flexi Plan III América Latina





## Elegibilidad

- Residentes de Latinoamérica y el Caribe. Sin límite de edad para emisión y 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 (la aseguradora se reserva el derecho de exonerar el examen médico, según declaración de buena salud y/o pruebas presentadas por el asegurado propuesto)



## 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.

SEGUNDA  
OPINIÓN MÉDICA



CITAS  
MÉDICAS



SERVICIO DE  
TRANSPORTE



SERVICIO DE  
HOSPITALIZACIÓN



TRASLADO DE  
EMERGENCIA



SERVICIO DE  
MEDICAMENTOS



SERVICIO DE  
HOSPEDAJE



SERVICIOS  
ESPECIALES



PASAPORTE  
MÉDICO



bmiaccess@bmicos.com

Tel.: +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
Tratamiento médico de emergencia fuera del área de cobertura	US\$25,000
Exoneración de primas por fallecimiento o incapacidad total y permanente del titular	2 años

Rev. 01/2021. Disponible para Costa Rica. Información contenida en este folleto es informativa. Las cláusulas en el condicionado son las que rigen la póliza. La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número P16-35-A10-323 de fecha 12 de marzo de 2012.



## 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 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)	
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)	100%
Gastos médicos por resección de órganos de un donante	US\$500,000
Incapacidad total y permanente del titular	US\$25,000
Ambulancia local (Sin deducible)	US\$50,000
	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



## Anexos de cobertura adicional OPCIONALES

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





[www.bmicos.com/costarica](http://www.bmicos.com/costarica)

San Rafael de Escazú, Edificio BMI  
Calle Paralela a la Ruta 27  
San José, Costa Rica  
Tel. +[506]4036-4620  
[seguros bmi@bmicos.com](mailto:seguros bmi@bmicos.com)

  [BMICostaRica](#)  [Segurosbmicr](#)