

Cuadro comparativo de beneficios médicos

América Latina y el Caribe (excluye Brasil)



CONDICIONES GENERALES

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
COBERTURA MÁXIMA POR ASEGURADO, POR AÑO PÓLIZA	SIN LÍMITE	US\$7,000,000 - (US\$10,000,000 CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$5,000,000	US\$1,000,000 - (US\$3,000,000 OPCIONAL)
COBERTURA GEOGRÁFICA	MUNDIAL	MUNDIAL	MUNDIAL	MUNDIAL
ELEGIBILIDAD	HASTA 74 AÑOS DE EDAD	HASTA 74 AÑOS DE EDAD	HASTA 74 AÑOS DE EDAD	HASTA 74 AÑOS DE EDAD
RENOVACIONES	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD	GARANTIZADAS, SIN LÍMITE DE EDAD
PROVEEDORES FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN
PROVEEDORES EN LOS ESTADOS UNIDOS	LIBRE ELECCIÓN	LIBRE ELECCIÓN	RED BMI USA AZURE En los estados que no aparecen en la red, utilizar la red Aetna PPO	RED BMI USA IDEAL En los estados que no aparecen en la red, utilizar la red Aetna PPO
PERÍODO DE ESPERA (PUEDE SER ELIMINADO CON COMPROBANTE DE COBERTURA MÉDICA INTERNACIONAL ACTUAL)	COBERTURA INMEDIATA EN PAÍS DE RESIDENCIA. 30 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)	30 DÍAS (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)	30 DÍAS (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)	30 DÍAS (COBERTURA INMEDIATA PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS)
PERÍODO DE ESPERA PARA MATERNIDAD	10 MESES	10 MESES	10 MESES	10 MESES
COBERTURA TEMPORAL DE EMERGENCIA POR ACCIDENTE DURANTE LA EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD	US\$50,000	US\$50,000	US\$50,000	US\$50,000
EXONERACIÓN DE PRIMAS	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR MENOR DE 60 AÑOS	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR MENOR DE 60 AÑOS	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR MENOR DE 60 AÑOS	POR 2 AÑOS EN CASO DE FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR MENOR DE 60 AÑOS
REDUCCIÓN DE BENEFICIOS POR FALTA DE PRE-NOTIFICACIÓN	30%	30%	30%	30%
TIEMPO PARA SOMETER UN RECLAMO	180 DÍAS DESDE LA FECHA DE SERVICIO	180 DÍAS DESDE LA FECHA DE SERVICIO	180 DÍAS DESDE LA FECHA DE SERVICIO	180 DÍAS DESDE LA FECHA DE SERVICIO
50% DE DESCUENTO EN DEDUCIBLE POR HOSPITALIZACIÓN (APLICA A PÓLIZAS CON ASEGURADOS MENORES DE 65 AÑOS)	OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - US\$2,500 PARA PÓLIZAS SIN RECLAMOS PAGADOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS / OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$5,000 - US\$10,000 SIN RECLAMOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS	OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - US\$2,500 PARA PÓLIZAS SIN RECLAMOS PAGADOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS / OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$5,000 - US\$10,000 SIN RECLAMOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS	OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - US\$2,500 PARA PÓLIZAS SIN RECLAMOS PAGADOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS / OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$5,000 - US\$10,000 SIN RECLAMOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS	OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - US\$2,500 PARA PÓLIZAS SIN RECLAMOS PAGADOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS / OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$5,000 - US\$10,000 SIN RECLAMOS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS
TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA FUERA DE LA RED BMI	100% (LIBRE ELECCIÓN)	100% (LIBRE ELECCIÓN)	US\$50,000 FUERA DE LA RED BMI USA AZURE	US\$50,000 FUERA DE LA RED BMI USA IDEAL

Cuadro comparativo de beneficios médicos

América Latina y el Caribe (excluye Brasil)

BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN				
BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
HONORARIOS MÉDICOS, SERVICIOS MÉDICOS Y SERVICIOS QUIRÚRGICOS	100%	100%	100%	100%
EXÁMENES DE LABORATORIO Y SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO	100%	100%	100%	100%
HABITACIÓN HOSPITALARIA	100% (INCLUYENDO PRIVADA)	100% (INCLUYENDO PRIVADA)	100%	100%, MÁXIMO 240 DÍAS
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	100%	100%	100%	100%, MÁXIMO 240 DÍAS
MEDICAMENTOS	100%	100%	100%	100%
ESTADÍA DE ACOMPAÑANTE POR HOSPITALIZACIÓN	100%	US\$400 POR DÍA, MÁXIMO 30 DÍAS - (100% CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$150 POR DÍA, MÁXIMO 30 DÍAS	US\$150 POR DÍA, MÁXIMO 30 DÍAS
ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE	POR HOSPITALIZACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE PARA OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - 1,000 - 2,500 - 5000	POR HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA AMBULATORIA EN HOSPITAL FUERA DE LOS EE.UU. PARA OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - 1,000 - 2,500	POR HOSPITALIZACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE PARA OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - 1,000 - 2,500	50% DE REDUCCIÓN DEL DEDUCIBLE POR HOSPITALIZACIÓN EN EL PAÍS DE RESIDENCIA. APLICA PARA OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500 - 1,000 - 2,500

BENEFICIOS AMBULATORIOS				
BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
CIRUGÍA AMBULATORIA	100%	100%	100%	100%
VISITAS A MÉDICOS Y ESPECIALISTAS (INCLUYE VISITAS POR APNEA DE SUEÑO Y POR ALERGIAS)	100%	100%	100%	HONORARIOS MÉDICOS 100% HONORARIOS ESPECIALISTAS 100% OTROS SERVICIOS AMBULATORIOS US\$50,000
EXÁMENES DE LABORATORIO Y SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO	100%	100%	100%	
MEDICAMENTOS	100%	100% PARA MEDICAMENTOS EN EL PAÍS DE RESIDENCIA 100% FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA, NO RELACIONADO CON HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA AMBULATORIA, CUANDO SE COORDINA DIRECTAMENTE CON BMI. 100% Y HASTA US\$100,000 CUANDO NO SE COORDINA A TRAVÉS DE BMI. 100% POR 90 DÍAS FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA DESPUÉS DE HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA (100% CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	100% POR 90 DÍAS DESPUÉS DE UNA HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA AMBULATORIA US\$30,000 PARA MEDICAMENTOS NO RELACIONADOS A HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA	100% POR 30 DÍAS DESPUÉS DE HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA AMBULATORIA US\$20,000 PARA MEDICAMENTOS NO RELACIONADOS A HOSPITALIZACIÓN O CIRUGÍA
CHEQUEOS MÉDICOS DE RUTINA (SIN DEDUCIBLE, PERÍODO DE ESPERA DE 12 MESES. TITULAR Y CÓNYUGE)	US\$750 PARA OPCIONES DE DEDUCIBLES US\$500 - US\$5,000 / US\$500 PARA OPCIONES DE DEDUCIBLES US\$10,000+	US\$350 (US\$500 CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$250	US\$150
CHEQUEO MÉDICO PREVENTIVO, INCLUYENDO INMUNIZACIONES RUTINARIAS PARA DEPENDIENTES MENORES DE 18 AÑOS	US\$250 (SIN DEDUCIBLE. 12 MESES DE PERÍODO DE ESPERA. AUTOMÁTICO PARA DEPENDIENTES NACIDOS BAJO MATERNIDAD CUBIERTA)	US\$100 (SIN DEDUCIBLE. 12 MESES DE PERÍODO DE ESPERA. AUTOMÁTICO PARA DEPENDIENTES NACIDOS BAJO MATERNIDAD CUBIERTA) - (US\$150 CON ANEXO MERIDIAN II PLUS. SIN DEDUCIBLE. 12 MESES PERÍODO DE ESPERA. AUTOMÁTICO PARA DEPENDIENTES NACIDOS BAJO MATERNIDAD CUBIERTA)	US\$100 (SIN DEDUCIBLE. 12 MESES DE PERÍODO DE ESPERA. AUTOMÁTICO PARA DEPENDIENTES NACIDOS BAJO MATERNIDAD CUBIERTA)	US\$100 (SIN DEDUCIBLE. 12 MESES DE PERÍODO DE ESPERA. AUTOMÁTICO PARA DEPENDIENTES NACIDOS BAJO MATERNIDAD CUBIERTA)



BENEFICIOS DE MATERNIDAD

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
COBERTURA DE MATERNIDAD (DISPONIBLE PARA HIJAS DEPENDIENTES)	100% FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS (SIN DEDUCIBLE) US\$10,000 EN LOS EE.UU., PÓLIZA CON TITULAR (SIN DEDUCIBLE PARA OPCIONES US\$500 - US\$2,500) US\$15,000 EN LOS ESTADOS UNIDOS, PÓLIZA CON TITULAR Y CÓNYUGE (SIN DEDUCIBLE PARA OPCIONES US\$500 - US\$2,500) OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500-5,000	US\$7,500 (SIN DEDUCIBLE) OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500 (100% FUERA DE LOS EE.UU., US\$10,000 EN LOS EE.UU. CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$5,000 (SIN DEDUCIBLE) OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500	US\$3,000 (SIN DEDUCIBLE) OPCIONES DE DEDUCIBLE US\$500-1,000-2,500 LAS OPCIONES DE DEDUCIBLE DIFERENCIADO DE US\$1,000/US\$10,000 Y US\$2,500/US\$20,000 OFRECEN EL BENEFICIO DE MATERNIDAD ÚNICAMENTE FUERA DE EE.UU.
COMPLICACIONES DE MATERNIDAD*	100% (SIN DEDUCIBLE FUERA DE LOS EE.UU Y EN EE.UU. PARA OPCIONES US\$500 - US\$1,000)	100% (SIN DEDUCIBLE)	US\$150,000 (SIN DEDUCIBLE)	US\$100,000 (SIN DEDUCIBLE)
COBERTURA DEL RECIÉN NACIDO*	100%	US\$500,000 POR ENFERMEDAD Y/O CONDICIONES MÉDICAS DEL RECIÉN NACIDO DIAGNOSTICADAS DURANTE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO, VITALICIO, INCLUYE CONDICIONES CONGÉNITAS - (100% CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	US\$250,000 POR ENFERMEDAD Y/O CONDICIONES MÉDICAS DEL RECIÉN NACIDO DIAGNOSTICADAS DURANTE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO, VITALICIO, INCLUYE CONDICIONES CONGÉNITAS	US\$100,000 EN EL PAÍS DE RESIDENCIA Y US\$10,000 FUERA DEL PAÍS DE RESIDENCIA POR ENFERMEDAD Y/O CONDICIONES MÉDICAS DEL RECIÉN NACIDO DIAGNOSTICADAS DURANTE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO, VITALICIO (NO RELACIONADAS A CONDICIONES CONGÉNITAS) (VER BENEFICIO DE CONDICIONES CONGÉNITAS EN PÁG. 4)
INCLUSIÓN DEL RECIÉN NACIDO*	AUTOMÁTICO CON ENVÍO DE PARTIDA DE NACIMIENTO DENTRO DE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO	AUTOMÁTICO CON ENVÍO DE PARTIDA DE NACIMIENTO DENTRO DE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO	AUTOMÁTICO CON ENVÍO DE PARTIDA DE NACIMIENTO DENTRO DE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO	AUTOMÁTICO CON ENVÍO DE PARTIDA DE NACIMIENTO DENTRO DE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE NACIDO
PRESERVACIÓN DE CÉLULAS MADRES (SIN DEDUCIBLE)*	US\$2,000 POR RECIÉN NACIDO	US\$1,500 POR RECIÉN NACIDO	US\$1,500 POR RECIÉN NACIDO	N/A
LIGADURA DE TROMPAS AL MOMENTO DE PARTO*	US\$1,000, VITALICIO, SIN DEDUCIBLE	N/A	N/A	N/A
CIRCUNCISIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOSPITAL*	US\$1,000 POR HIJO, SIN DEDUCIBLE	N/A - (US\$500 POR HIJO CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	N/A	N/A

*CON MATERNIDAD CUBIERTA

Cuadro comparativo de beneficios médicos

América Latina y el Caribe (excluye Brasil)



OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
TRATAMIENTO DE CÁNCER (QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y/O INMUNOTERAPIA)	100%	100%	100%	100%
DIÁLISIS	100%	100%	100%	100%
CIRUGÍA DE REDUCCIÓN DE RIESGO DE CÁNCER (CIRUGÍA PROFILÁCTICA)	100%	100%	100%	100%
CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA A CAUSA DE ENFERMEDAD	100%	100%	100%	100%
FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO	100%	100%	100%	100% EN HOSPITALIZACIÓN AMBULATORIO: DENTRO DEL BENEFICIO DE PACIENTE EXTERNO
HOSPICIO O CUIDADOS TERMINALES	100%	100%	100%	N/A
TRATAMIENTO PARA LESIONES RESULTANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES	TRATAMIENTO PARA LESIONES RESULTANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES PROFESIONALES CUANDO EL EQUIPO DEPORTIVO CUENTA CON UNA PÓLIZA DE SEGURO MÉDICO Y TRATAMIENTO PARA LESIONES RESULTANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES NO PROFESIONALES: 100%	TRATAMIENTO PARA LESIONES RESULTANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES PROFESIONALES CUANDO EL EQUIPO DEPORTIVO CUENTA CON UNA PÓLIZA DE SEGURO MÉDICO Y TRATAMIENTO PARA LESIONES RESULTANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES NO PROFESIONALES: 100%	TRATAMIENTO PARA LESIONES RESULTANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES NO PROFESIONALES: 100%	TRATAMIENTO PARA LESIONES RESULTANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES NO PROFESIONALES: 100% EN HOSPITALIZACIÓN AMBULATORIO: DENTRO DEL BENEFICIO DE PACIENTE EXTERNO
TRATAMIENTO DENTAL POR ACCIDENTE (SIN DEDUCIBLE)	100%	100%	100%	100% EN HOSPITALIZACIÓN AMBULATORIO: DENTRO DEL BENEFICIO DE PACIENTE EXTERNO
CONDICIONES CONGÉNITAS	100%	100% DIAGNOSTICADAS DESPUÉS DE 90 DÍAS DE NACIDO (EN LOS PRIMEROS 90 DÍAS VER BAJO EL BENEFICIO DE COBERTURA DEL RECIÉN NACIDO EN PÁG. 3)	100% DIAGNOSTICADAS DESPUÉS DE 90 DÍAS DE NACIDO (EN LOS PRIMEROS 90 DÍAS VER BAJO EL BENEFICIO DE COBERTURA DEL RECIÉN NACIDO EN PÁG. 3)	US\$100,000 (DIAGNOSTICADAS ANTES DE LOS 18 AÑOS. VITALICIO) 100% (DIAGNOSTICADAS DESPUÉS DE LOS 18 AÑOS)
SERVICIOS DE NUTRICIÓN	100%	100%	100%	N/A
AMBULANCIA LOCAL	100% (SIN DEDUCIBLE)	100% (SIN DEDUCIBLE)	100% (SIN DEDUCIBLE)	100% (SIN DEDUCIBLE)

Cuadro comparativo de beneficios médicos

América Latina y el Caribe (excluye Brasil)



OTROS BENEFICIOS

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
ENFERMERA EN EL HOGAR	100%	100% (180 DÍAS)- (100% CON ANEXO MERIDIAN II PLUS)	100% (90 DÍAS)	100% (30 DÍAS)
PRÓTESIS INTRAOPERATORIAS	100%	100%	100%	100%
TRASPLANTE DE ÓRGANOS	100% (GASTOS MÉDICOS POR RESECCIÓN DE ÓRGANOS DE UN DONANTE US\$100,000)	US\$1,500,000 (VITALICIO) (GASTOS MÉDICOS POR RESECCIÓN DE ÓRGANOS DE UN DONANTE US\$50,000)	US\$1,000,000 (VITALICIO) (GASTOS MÉDICOS POR RESECCIÓN DE ÓRGANOS DE UN DONANTE US\$30,000)	US\$300,000 (VITALICIO) (GASTOS MÉDICOS POR RESECCIÓN DE ÓRGANOS DE UN DONANTE US\$25,000)
TRATAMIENTO DE SIDA	US\$1,000,000 VITALICIO	US\$500,000 VITALICIO	N/A	N/A
EQUIPOS MÉDICOS, PRÓTESIS EXTERNAS Y DISPOSITIVOS ORTOPÉDICOS	100%	100% / PRÓTESIS EXTERNAS \$35,000 (\$120,000 VITALICIO)	US\$50,000	US\$25,000
ALZHEIMER	100% (MÁXIMO DE US\$100,000 PARA MEDICAMENTOS POR PRESCRIPCIÓN)	100% (MÁXIMO DE US\$50,000 PARA MEDICAMENTOS POR PRESCRIPCIÓN)	US\$50,000	US\$25,000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL TITULAR MENOR DE 60 AÑOS	US\$50,000 TITULAR SOLAMENTE	US\$50,000 TITULAR SOLAMENTE	US\$50,000 TITULAR SOLAMENTE	US\$10,000 TITULAR SOLAMENTE
CIRUGÍA BARIÁTRICA (PERÍODO DE ESPERA DE 24 MESES)	US\$15,000 VITALICIO	US\$10,000 VITALICIO	N/A	N/A
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PARA DESORDENES SINTOMÁTICOS DE LOS PIES (PERÍODO DE ESPERA DE 24 MESES)	100% (RELACIONADO A UN ACCIDENTE) / US\$5,000 (NO RELACIONADO A UN ACCIDENTE)	100% (RELACIONADO A UN ACCIDENTE) / US\$2,500 (NO RELACIONADO A UN ACCIDENTE)	100% (RELACIONADO A UN ACCIDENTE) / US\$1,500 (NO RELACIONADO A UN ACCIDENTE)	100% (RELACIONADO A UN ACCIDENTE) / US\$1,000 (NO RELACIONADO A UN ACCIDENTE)
AUTISMO	US\$5,000	US\$2,500	US\$2,000	US\$1,000
TRATAMIENTO QUIROPRACTICO	US\$4,000	N/A	N/A	N/A
RECONSTRUCCIÓN ESTÉTICA DE SENOS (PERÍODO DE ESPERA DE 24 MESES)	US\$4,000 POR PÓLIZA/VITALICIO (TITULAR O CÓNYUGE)	N/A	N/A	N/A
VASECTOMÍA	US\$1,000 VITALICIO, SIN DEDUCIBLE	N/A	N/A	N/A
APARATO AUDITIVO (PERÍODO DE ESPERA DE 12 MESES)	US\$3,000 VITALICIO	US\$1,500 VITALICIO	US\$1,000 VITALICIO	US\$500 VITALICIO
CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS	US\$200 POR VISITA/SESIÓN. MÁXIMO DE 20 VISITAS/SESIONES	N/A	N/A	N/A
VISITA MÉDICA DOMICILIARIA	10 VISITAS	10 VISITAS	10 VISITAS	10 VISITAS



SERVICIO DE ASISTENCIA EN VIAJES

BENEFICIO	SERIE 3000 (INCLUIDO)	MERIDIAN II (ANEXO OPCIONAL)	AZURE (ANEXO OPCIONAL)	IDEAL (ANEXO OPCIONAL)
ELIMINACIÓN DE DEDUCIBLE	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 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			
AMBULANCIA AÉREA	100%			
GASTOS DE TRANSPORTACIÓN PARA FAMILIAR ACOMPAÑANTE*	CUANDO 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*	US\$1,000 POR PERSONA, POR EVENTO (FAMILIAR Y ACOMPAÑANTE)			
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%	100%	100%	US\$10,000
REGRESO MENOR DE EDAD POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR DURANTE UN VIAJE	US\$1,000 POR PÓLIZA			

*POSTERIOR A UN SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA DEL ASEGURADO



COBERTURAS ADICIONALES (ANEXOS OPCIONALES)

BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
BENEFICIO ADICIONAL POR HOSPITALIZACIÓN	US\$100, US\$200, O US\$300 POR DÍA			
SEGURO DE VIDA A TÉRMINO	US\$50,000 O US\$100,000			
SEGURO DE MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO	COBERTURA MÍNIMA: US\$50,000 - COBERTURA MÁXIMA: US\$250,000			
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE (PTD)	COBERTURA MÍNIMA: US\$50,000 - COBERTURA MÁXIMA: US\$300,000			

Cuadro comparativo de beneficios médicos

América Latina y el Caribe (excluye Brasil)



BMI ACCESS - ASISTENCIA 24X7 SIN COSTO ADICIONAL-				
BENEFICIO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA	OFRECE AL ASEGURADO UNA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA PARA CONFIRMAR EL DIAGNÓSTICO ORIGINAL O EL TRATAMIENTO PROPUESTO POR EL MÉDICO TRATANTE EN CASO DE PRESENTARSE UNA ENFERMEDAD O CONDICIÓN IMPORTANTE DE SALUD. CADA CASO SERÁ REVISADO POR LOS MEJORES MÉDICOS VÍA ELECTRÓNICA Y BAJO UNA RED DE LOS MEJORES HOSPITALES DE LOS ESTADOS UNIDOS			
SERVICIO DE TELESALUD BMI MD LIVE	BRINDA ACCESO A UNA RED DE MÉDICOS CERTIFICADOS VÍA TELEFÓNICA O VIDEOLLAMADA PARA DIAGNOSTICAR CONDICIONES MÉDICAS, PROPORCIONAR PLANES DE TRATAMIENTO Y PRESCRIBIR MEDICAMENTOS DE SER NECESARIO DISPONIBLE 24/7 MUNDIALMENTE PERMITE AHORRAR A LOS ASEGURADOS EN GASTOS MÉDICOS Y AYUDA A PREVENIR VISITAS INNECESARIAS A LA SALA DE EMERGENCIAS PERMITE TRATAR DOLENCIAS COMO • DOLOR ARTRÍTICO • INFECCIONES RESPIRATORIAS • GASTROENTERITIS • ESGUINCES Y DISTENSIONES • ALERGIAS • INFECCIONES DE ORINA • INFECCIONES DEL OÍDO • CONJUNTIVITIS • RESFRIADO • LARINGITIS • SINUSITIS • FIEBRE • DOLOR DE CABEZA • ERUPCIONES MENORES • Y MÁS!			
COORDINACIÓN DE CITAS MÉDICAS	ASESORÍA PARA LA SELECCIÓN DE LOS ESPECIALISTAS MÁS ADECUADOS PARA LA CONDICIÓN DE SALUD DEL ASEGURADO Y EN LA CIUDAD DE LOS ESTADOS UNIDOS DE SU PREFERENCIA. INCLUYE LA COORDINACIÓN DE CITAS MÉDICAS EN LOS ESTADOS UNIDOS Y EL SEGUIMIENTO POST CITA			
SERVICIO DE TRANSPORTE	EN CASO DE INGRESO PLANIFICADO A UN CENTRO HOSPITALARIO O SI EL ASEGURADO TIENE CITAS MÉDICAS EN LOS ESTADOS UNIDOS, SE COORDINARÁ EL TRASLADO DESDE/HASTA EL AEROPUERTO, EL LUGAR DE ALOJAMIENTO Y LOS CENTROS HOSPITALARIOS O CONSULTORIOS MÉDICOS			
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	ASESORÍA PARA LA SELECCIÓN DEL CENTRO HOSPITALARIO MÁS ADECUADO PARA LA CONDICIÓN DE SALUD DEL ASEGURADO. INCLUYE LA COORDINACIÓN DE LOS TRÁMITES Y REQUISITOS DE INGRESO O EGRESO HOSPITALARIO			
COORDINACIÓN DE TRASLADO DE EMERGENCIA	SI EL ASEGURADO REQUIERE TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA Y NO ESTÁ DISPONIBLE DONDE SE ENCUENTRA, SE COORDINARÁ EL TRASLADO AÉREO AL CENTRO MÉDICO MÁS CERCANO. TAMBIÉN BRINDA ASISTENCIA EN LA COORDINACIÓN DE UNA REPATRIACIÓN MÉDICA O REPATRIACIÓN DE RESTOS MORTALES AL PAÍS DE RESIDENCIA			
SERVICIO DE MEDICAMENTOS	DESCUENTOS PARA TODA LA FAMILIA EN MEDICAMENTOS RECETADOS EN LOS ESTADOS UNIDOS BAJO LA RED DE PROVEEDORES MÁS GRANDE DEL PAÍS CON MÁS DE 69,000 FARMACIAS. ADICIONALMENTE, SE AYUDARÁ AL ASEGURADO A CONSEGUIR LOS MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO CUANDO NO PUEDA ENCONTRARLOS EN SU PAÍS DE RESIDENCIA Y SE COORDINARÁ LA ENTREGA			
SERVICIO DE HOSPEDAJE	COORDINACIÓN DE LA ESTADÍA DEL ASEGURADO Y SUS ACOMPAÑANTES EN HOTELES O APARTAMENTOS CERCANOS AL CENTRO HOSPITALARIO SELECCIONADO DURANTE UN TRATAMIENTO MÉDICO EN LOS ESTADOS UNIDOS			
SERVICIOS ESPECIALES	COORDINACIÓN DE REQUERIMIENTOS ESPECIALES DURANTE LA ESTADÍA DEL ASEGURADO EN LOS ESTADOS UNIDOS. INCLUYE: EQUIPOS DE RECUPERACIÓN (SILLA DE RUEDAS, CAMA POST QUIRÚRGICA, OXÍGENO PORTABLE, MULETAS O VAPORIZADOR) - CUIDADOS ESPECIALES COMO ENFERMERA O TERAPIA FÍSICA A DOMICILIO - OTROS SERVICIOS COMO RESERVACIÓN DE AUTO O RENTA DE CELULAR. TAMBIÉN OFRECE LA COORDINACIÓN DE EXÁMENES DE RUTINA EN CUALQUIER PARTE DEL MUNDO			
PASAPORTE MÉDICO	ASESORÍA PARA RECIBIR TRATAMIENTO MÉDICO DE CALIDAD A UN COSTO MÁS ACCESIBLE EN PAÍSES ALTERNATIVOS A LOS ESTADOS UNIDOS Y ELEGIR ENTRE LOS MEJORES CENTROS MÉDICOS Y ESPECIALISTAS DE LATINOAMÉRICA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DE SALUD DEL ASEGURADO			