





Elegibilidad

- Residentes permanentes de Costa Rica. 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.
- 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
US\$250	US\$500	US\$1,000

- Aplica por asegurado, por año póliza, hasta un máximo de 2 deducibles por familia.
- Gastos incurridos durante los últimos 90 días del año póliza que no excedan el deducible serán aplicados al siguiente período del año póliza.



Coaseguro dentro de la red Vive II

- Aplica un coaseguro del 10% de los primeros US\$25,000 en hospitalización.
- Después de satisfacer el deducible, aplica un coaseguro del 10%.



Coaseguro fuera de la red Vive II

- Aplica un coaseguro del 30% de los primeros US\$20,000 en hospitalización.
- Después de satisfacer el deducible, aplica un coaseguro del 30%.



Período de espera

- 90 días de período de espera.
- Sin período de espera en caso de emergencia médica.
- 30 días de período de espera para enfermedades infecciosas a partir de la fecha de efectividad.
- 6 meses para: cáncer de cualquier tipo.
- 11 meses para: Maternidad y complicaciones de maternidad.
- 12 meses: tratamientos médicos y quirúrgicos de enfermedades de la nariz y cavidad nasal, senos paranasales, faringe, amígdalas y oído; para Hernias de Cualquier Tipo, ya sea por Enfermedad o Accidente; para Tratamiento de HIV Sida; para Trasplante de Órganos; para todos los gastos, tratamientos y procedimientos relacionados con enfermedades del útero, ovarios, piso pélvico, endometriosis y fibrosis, quistes y/o tumores de mamas; litiasis de vesícula, vías biliares, riñón y vías urinarias; artrosis, espondilosis, hernias de disco y cualquier otra enfermedad o lesión de columna, hombro o rodilla, independientemente de que se produzcan a causa de accidente o emergencia.
- 18 meses para: Catarata y Glaucoma.



Anexo de cobertura adicional OPCIONAL

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



Cobertura máxima por asegurado (por año póliza)

- US\$100,000



Beneficios hospitalarios

APLICA DEDUCIBLE. APLICA COASEGURO DE 10% DE LOS PRIMEROS US\$25,000

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Servicios médicos y quirúrgicos	90%
Habitación y alimentación (Máx. 180 días)	US\$400 por día
Unidad de cuidados intensivos (Máx. 180 días)	US\$700 por día
Honorarios médicos	90%
Medicamentos durante la hospitalización	90%
Quimioterapia, radioterapia y diálisis (Sólo dentro de la red)	90%
Laboratorios, rayos X, resonancias magnéticas, TAC y ecografías	90%



Beneficios ambulatorios

APLICA DEDUCIBLE. APLICA COASEGURO

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Cirugía ambulatoria	90%
Honorarios por consulta médica	US\$90 por consulta
Quimioterapia, radioterapia y diálisis (Sólo dentro de la red)	90%
Laboratorios, rayos X, resonancias Magnéticas, TAC y ecografías	90%
Medicamentos después de hospitalización (Max. 30 días)	US\$1,000
Medicamentos ambulatorios	US\$1,000
Sala de emergencias	90%



Beneficios de maternidad

PERÍODO DE ESPERA DE 11 MESES
APLICA DEDUCIBLE Y COASEGURO

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Embarazo y parto	US\$3,000
Complicaciones en maternidad y post parto	US\$20,000
Cobertura para el recién nacido	US\$20,000
Inmunizaciones rutinarias	US\$100



Otros beneficios

APLICA DEDUCIBLE. APLICA COASEGURO

DESCRIPCIÓN	COBERTURA
Tratamiento para lesiones resultantes de la participación en deportes no profesionales	90%
Tratamiento dental de emergencia a consecuencia de un accidente	US\$25,000
Cirugía reconstructiva a consecuencia de un accidente	90%
Condiciones congénitas	90%
Ambulancia terrestre local (Por evento)	US\$300
Ambulancia aérea local (Vitalicio)	US\$7,000
Trasplante de órganos (Vitalicio)	US\$100,000
Prótesis intraoperatorias	90%
Equipos médicos, prótesis externas y dispositivos ortopédicos	US\$500
Tratamiento para VIH - SIDA (Vitalicio)	US\$5,000
Tratamiento médico para accidentes y emergencias fuera del área de cobertura (Aplica deducible)	US\$25,000
Consultas psiquiátricas (Por visita. Máximo 40 visitas)	US\$25
Enfermera en el hogar (Máximo 30 días)	100%
Terapia física (Por sesión. Máximo 30 sesiones)	US\$40

BMI Seguros Costa Rica
 San Rafael de Escazú, Edificio BMI
 Calle Paralela a la Ruta 27
 San José, Costa Rica
 Tel. +[506]4036-4620
 segurosbmi@bmicos.com
www.bmicos.com/costarica

CONECTA CON BMI

