

# Meridian II





## 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

\$500

II

\$1,000

III

\$2,500

IV

\$5,000

V

\$10,000

VI

\$20,000



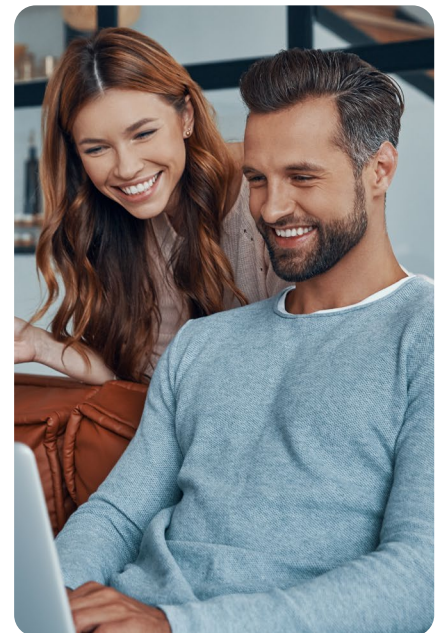
**Aplica por asegurado,** por año póliza, hasta un máximo de 2 deducibles por familia.



**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.





Opcional

## Asistencia en viajes transportación de emergencia médica

### 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

#### Descripción

Ambulancia aérea

Gastos de transportación para familiar acompañante \*

Gastos de estadía para familiar acompañante \*

Repatriación médica \*

Boleto aéreo de regreso al país de residencia (asegurado y acompañante) \*

Boleto aéreo para acompañante por hospitalización (más de 5 días) durante un viaje

Repatriación de restos mortales o servicios de cremación

Regreso de menor de edad por fallecimiento del titular

\*Posterior a un servicio de ambulancia aérea del asegurado

#### Cobertura

100%

Cuando al acompañante no se le permita viajar al centro médico en la ambulancia aérea

US\$100 por día, máximo 5 días

US\$25,000

US\$1,000 por persona, por evento

US\$1,000

US\$10,000

US\$1,000 por póliza





## Información general

Descripción	Cobertura
Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$7,000,000
Período de espera	30 días / Cobertura inmediata para accidentes y enfermedades infecciosas
Cobertura geográfica	Mundial
Red de hospitales	Libre elección
Renovaciones	Garantizadas. Sin límite de edad
Eliminación del deducible por hospitalización o cirugía ambulatoria en hospital fuera de los EE.UU.	En opciones de deducible I, II y III
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 (Incluyendo privada)	100%
Unidad de cuidados intensivos	100%
Medicamentos	100%
Estadía para acompañante sin límite de edad (Por día. Máximo 30 días)	US\$400





## Beneficios ambulatorios

Descripción	Cobertura
Cirugía ambulatoria	100%
Visitas a médicos y especialistas	100%
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	100%
Exámenes de laboratorio y servicios de diagnóstico	100%
Medicamentos fuera del país de residencia después de hospitalización o cirugía ambulatoria (Max 90 días)	100%
Medicamentos fuera del país de residencia residencia no relacionados a hospitalización o cirugía ambulatoria	US\$100,000
Chequeos médicos de rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge. Período de espera de 12 meses)	US\$300

## 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\$7,500
Complicaciones de maternidad	100%
Complicaciones y condiciones diagnosticadas en los primeros 90 días del recién nacido	US\$500,000 (Vitalicio)
Preservación de células madres del cordón umbilical (Sin deducible. Por recién nacido)	US\$1,500



\*\*No relacionadas a condiciones congénitas



## 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%
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 180 días)	100%
Prótesis intraoperatorias	100%
Trasplante de órganos (Vitalicio)	US\$1,500,000
Gastos médicos por resección de órganos de un donante	US\$50,000
Tratamiento de sida (Vitalicio)	US\$500,000
Equipos médicos, prótesis externas y dispositivos ortopédicos	100%
Alzheimer	100%
Incapacidad total y permanente del titular	US\$50,000
Tratamiento quirúrgico para desórdenes sintomáticos de los pies (Período de espera de 24 meses)	100%
Autismo	US\$2,500
Aparato auditivo (Período de espera de 12 meses. Vitalicio sin límite anual)	US\$1,500
Inmunizaciones rutinarias para dependientes menores de 18 años (Período de espera de 12 meses)	US\$100

## Anexos de cobertura adicional Opcional

Meridian II Plus

Asistencia en Viajes / Transportación de Emergencia Médica

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





## Anexo Meridian II Plus Opcional

Descripción	Cobertura
Cobertura máxima por asegurado (Por año póliza)	US\$10,000,000
Estadía para acompañante de menor de 18 años	100%
Medicamentos ambulatorios en los Estados Unidos	100%
Chequeos médicos de rutina (Sin deducible. Titular y cónyuge. Período de espera de 12 meses)	US\$500
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\$150
Maternidad fuera de los Estados Unidos (Sin deducible)	100%
Maternidad en los Estados Unidos (Sin deducible)	US\$10,000
Circuncisión del recién nacido en el hospital (Sin deducible. Por recién nacido)	US\$500
Enfermera en el hogar	100%
Hospicio o cuidados terminales	100%
Enfermera en el hogar (Máximo 180 días)	100%
Trasplante de órganos (Vitalicio)	US\$2,500,000
Equipos médicos, prótesis externas y dispositivos ortopédicos	US\$100,000



## 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 solo 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  
OPINIÓNMÉDICA



CITAS  
MÉDICAS



SERVICIO DE  
TRANSPORTE



SERVICIO DE  
HOSPITALIZACIÓN



TRASLADO DE  
EMERGENCIA



SERVICIO DE  
MEDICAMENTOS



SERVICIO DE  
HOSPEDAJE



SERVICIOS  
ESPECIALES



PASAPORTE  
MÉDICO



## TELEMEDICINA

INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL

Nuestro **servicio de telemedicina** 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

[bmiaccess@bmicos.com](mailto:bmiaccess@bmicos.com)

Tel. Master: +1(305)665-4817

Tel. EE.UU.: 1-800-882-7796

Whatsapp: +1(829)760-3152



Asegurando familias en todo el mundo



### **BMI Seguros Costa Rica**

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)

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

Conecta con BMI

