



# MANUAL PARA EL MANEJO DE PRODUCTOS CORPORATIVOS





# Índice

---

<b>Planes de Medicina Prepagada</b>	<b>3</b>
• Planes BMI	4
• Plan Tradicional	5
• Plan Gastos Médicos Mayores	6
• Plan Smiles	7
<b>Planes de Vida Colectiva</b>	<b>15</b>
• Vida Grupo	16
• Accidentes Personales	17
• Beca Estudiantil	18
<b>Procesos</b>	<b>24</b>
• Reclamos	25
• Pago de comisiones	26
• Caja y cobranzas	27
• Inclusiones	29
• Exclusiones	30
• Postventa	31
• Ecualarm	31
• Tiempos de respuesta	32
• Preautorizaciones	33

# Planes de Medicina Prepagada

---



Planes BMI



Plan Tradicional



Gastos Médicos Mayores



Plan Smiles





# Planes BMI



## Características

1

Producto estructurado.

2

Desde 5 hasta 30 afiliados.

3

Límite de copago desde \$ 5.000.

4

Cobertura de preexistencias hasta un monto estipulado.

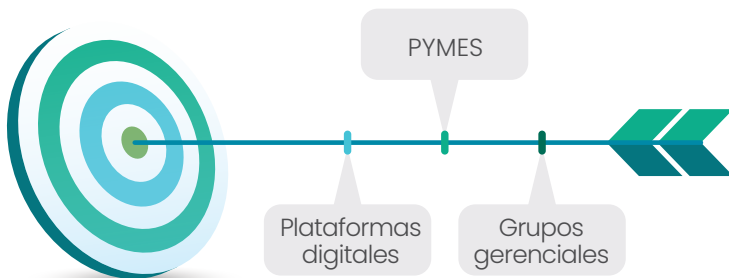
5

Límite de edad desde los 18 años hasta los 75 años.

6

Cobertura de Preexistencias declaradas o NO.

## Mercado objetivo





# Plan Tradicional

## Características

1

Planes diseñados de acuerdo a la experiencia del cliente y que se ajusta a su necesidad.

2

Desde 26 afiliados.

3

Cubre preexistencias como cualquier incapacidad (desde 51 afiliados).

Preexistencias: 26 - 40 = 20% • 41 - 50 = 50% • 51 - > = 100%

## Mercado objetivo

Grandes industrias

Multinacionales





# Gastos Médicos Mayores



## Características

- ✓ Cotización en el portal web.
- ✓ Servicios ambulatorios y hospitalarios al 100%.
- ✓ Plan estructurado de acuerdo al número de afiliados.
- ✓ Desde 20 afiliados.
- ✓ Coberturas preexistentes hasta \$1.000 (una vez cubierto el deducible).
- ✓ Planes con o sin maternidad.
- ✓ Planes BMI 5 - 10, pueden acceder desde 10 afiliados.

## Mercado objetivo

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>1 Petrolera</li> <li>2 Minera</li> <li>3 Farmacéutica</li> <li>4 Bancos</li> </ul> |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>5 Multinacionales</li> <li>6 PYMES</li> <li>7 Grupos gerenciales</li> </ul> |
|---|--|--|

*Empresas que desean incrementar su cobertura con tarifas accesibles.*



# Plan Smiles

## Características

Tarifario único a nivel nacional.

Descuento en todos los tratamientos.

Sin límite de atenciones.



Cobertura del 70% al 100%.

Flexibilidad de pago en tratamientos de larga duración.

## Mercado objetivo

- 1 Petrolera
- 2 Minera
- 3 Farmacéutica
- 4 Bancos



- 5 Multinacionales
- 6 PYMES
- 7 Grupos gerenciales

*Clientes actuales de BMI Igualas y/o BMI del Ecuador que deseen complementar el seguro de Asistencia Médica.*



# Información necesaria para cotizar

## Tradicional sin experiencia,

- Planes BMI
- Gastos Médicos Mayores
- Plan dental



- ✓ Razón social del cliente.
- ✓ Número de RUC.
- ✓ Giro del negocio.
- ✓ Número de afiliados.
- ✓ Cualquier información adicional que se considere importante.

- ✓ Razón social del cliente.
- ✓ Número de RUC.
- ✓ Plan actual y plan requerido.
- ✓ Número de afiliados por grupo (AS / A+1 / AF) por cada plan.

## Plan Tradicional con experiencia

Ejemplo:

Número de Afiliados por Grupo	GRUPO 1	GRUPO 2
Afiliado solo	28	1
Afiliado y un dependiente	7	1
Afiliado y dos o más dependientes	71	8





Reporte de siniestralidad actual e histórico por Empresa y por Plan (que indique el periodo).

PERÍODO 01/07/2014 – 30/04/2015				
No.	Meses	Facturado	Reclamado	Siniestralidad
1	Julio	28.616,31	28,479.26	99,62%
2	Agosto	28.217,36	34,752.92	123,16%
3	Septiembre	28.400,41	15,069.18	53,06%
4	Octubre	28.301,68	18,068.07	63,84%
5	Noviembre	27.848,74	18,688.89	67,11%
6	Diciembre	28.008,18	17,776.72	63,47%
7	Enero	28.134,69	23,898.47	84,94%
8	Febrero	28.022,05	32,111.90	114,60%
9	Marzo	31.915,49	16,368.61	51,29%
10	Abril	29.249,73	33,472.03	114,44%

### Detalle de reclamos con las siguientes especificaciones:


- Datos de Paciente.
- Plan y empresa al que pertenece.
- Diagnóstico.
- Proveedor o Prestador.
- Valor Presentado.
- Copago aplicado.
- Deducible aplicado.
- Valor no cubierto.
- Valor pagado o reembolsado.
- Fecha de incurrencia y de pago.
- Listado de los afiliados con la fecha de nacimiento o edad promedio.



# Documentos para emisiones



## Asistencia Médica

- 
- ✓ Solicitud de Afiliación.
  - ✓ Tarjetas de Enrolamiento BMI IGUALAS MÉDICAS ECUADOR.
  - ✓ Archivo Magnético a partir de 10 afiliados.
  - ✓ Copia legible del RUC.
  - ✓ Copia de escritura de constitución de la compañía y de sus reformas, en caso de existir.
  - ✓ Planillas de aportes al IESS.
  - ✓ Certificado de seguro anterior (si lo tuviera).



# Medicina Integral 360°

## Beneficios en Centros Médicos de Copago



### Consulta presencial

De acuerdo al valor detallado en el contrato



### Telemedicina

Beneficio sin pago del Fee



### Exámenes de Laboratorio

Toma de muestra de laboratorio clínico



### Medicamentos sin Vedemécum

Copago del 35% (Aplica únicamente en centros médicos)



### Imagen Diagnóstica de Alta Complejidad

Aplican condiciones de contrato



### Imagen Diagnóstica Básica

Cobertura 100%



# Laboratorios y Farmacias en convenio



Cobertura Quito



Cobertura Quito y Guayaquil



CUIDARTE ES TAN FÁCIL

Cobertura Quito, Guayaquil y Cuenca



Cobertura Quito y Guayaquil



Cobertura Quito



Cobertura Cuenca



Cobertura Guayaquil



Cobertura Quito, Guayaquil y Coca



Cobertura Quito y Cumbaya



Cobertura Guayaquil



Cobertura Quito y Cumbaya



Cobertura Tulcán



# Asistencia Médica BMI



## Médico a Domicilio

Mediante una llamada telefónica usted podrá solicitar el servicio. En caso de que el estado del paciente amerite, el médico tratante podrá otorgar un certificado de reposo por un máximo de 24 horas

Llámanos al:



**1800 264 264**

1800-BMI-BMI

## Orientación Médica Telefónica 24/7



Orientación sobre COVID19.  
Reacciones adversas a medicación  
Contraindicaciones o procedimientos para seguir en determinadas patologías.  
Consejos ante emergencias médicas o medicina preventiva.

Llámanos al:



**1800 264 264**

1800-BMI-BMI



## Ambulancia a Domicilio

### Servicio De Pre-Admisión Ecualarm Center

Unidades móviles ubicadas estratégicamente, el triage telefónico determinará la prioridad de la atención médica.

## Tiempos de respuesta de Ambulancia a Domicilio



Llámanos al:



QUITO: **(02) 2941 400**  
GUAYAQUIL: **(04) 3717 600**  
CUENCA: **(07) 4135 520**

### Ambulancia Nivel 1

#### Emergencias

Emergencia extrema  
Servicio urbanos  
Período de hasta 20 min.  
Servicio extraurbanos 35 min.

### Ambulancia Nivel 2

#### Urgencias

Urgencias  
Servicio urbanos  
Período de hasta 60 min.  
Servicio extraurbanos 70 min

### Ambulancia Nivel 3

#### Dolencias

Médico a domicilio  
Servicio urbanos  
Período de hasta 80 min  
Servicio extraurbanos 90 min.

### Los tiempos establecidos no serán sujetos en caso de:

- Eventos que impidan gestión normal para el cumplimiento de tiempos.
- Accidentes de tránsito que bloqueen la vía.



# Reclamos de Asistencia Médica

**Formulario de Reembolso de Gastos Médicos, debidamente llenado y firmado por el médico tratante y el contratante.**

Este formulario lo puede encontrar en: <https://bit.ly/3oATHlj>



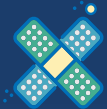
Atención	Hospitalaria	Ambulatoria	Accidente
Facturas originales de médicos, farmacia, laboratorio, con el desglose respectivo	X	X	X
Planilla de clínica, factura con desglose de todos los profesionales	X		X
Resultados de exámenes	X	X	X
Pedidos y órdenes médicas	X	X	X
Historia clínica completa	X		X
Protocolo Operatorio	X		
Hoja de emergencia 008			X

# Planes de Vida Colectiva

---



**Vida Grupo**



**Accidentes Personales**



**Beca Estudiantil**





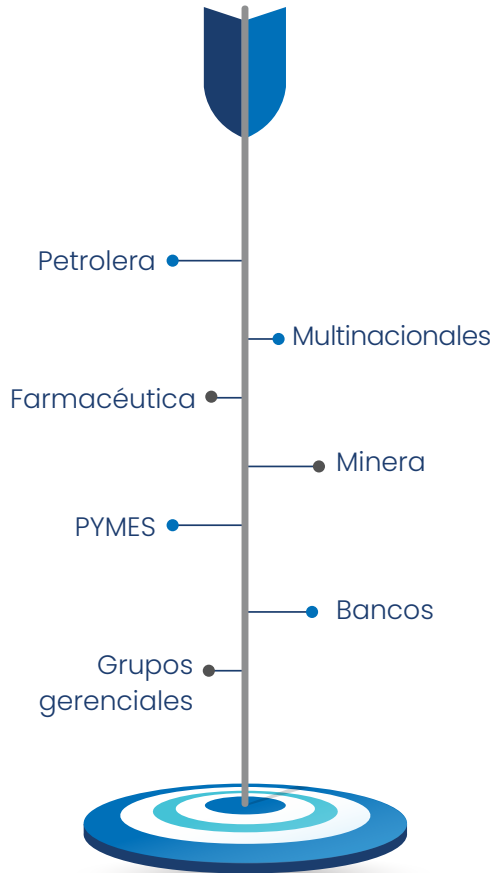
# Vida Grupo



## Características

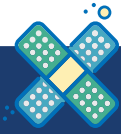
- 1 Cobertura desde \$ 3.000 hasta \$ 300.000.
- 2 Desde 5 asegurados.
- 3 Muerte por cualquier causa **sin exclusiones.**
- 4 Se tarifica en base a la edad promedio del grupo.
- 5 Niveles de riesgo en base a la actividad laboral de los asegurados.

## Mercado objetivo





# Accidentes Personales

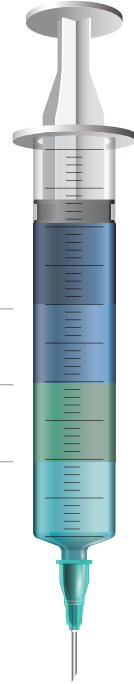


## Características

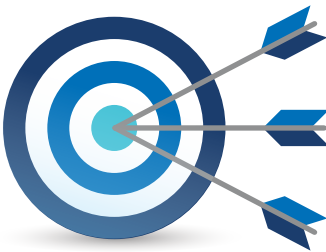
Desde 26 asegurados.

Cobertura las 24 horas del día, los 365 días de año, en cualquier lugar del mundo.

Crédito ambulatorio y/u hospitalario hasta el 100%.



## Mercado objetivo



Instituciones Educativas.

Empresas que buscan una alternativa en caso de accidente a precios accesibles.

Personal operativo.



# Beca Estudiantil



## Características

Cobertura las 24 horas del día, los 365 días del año, en cualquier lugar del mundo.

Protección para Padre y/o madre o representante legal.



Endosos: Muerte por cualquier causa e Incapacidad Total y Permanente.

Plan integral hasta finalizar sus estudios.

## Mercado objetivo



Instituciones Educativas

(Colegios, Universidades, Institutos Superiores, etc).



# Información necesaria para cotizar



## Accidentes Personales



- 1 Razón social del cliente.
- 2 Número de RUC.
- 3 Giro del negocio.
- 4 Listado de asegurados con fechas de nacimiento y/o edades.
- 5 Planes a cotizar.
- 6 Reporte de siniestralidad Global, por Empresa y por Plan (que indique el período) e Histórica.

PERÍODO 01/07/2019 - 30/04/2020				
No.	Meses	Facturado	Reclamado	Siniestralidad
1	Julio	28.616,31	28,479.26	99,52%
2	Agosto	28.217,36	34,752.92	123,16%
3	Septiembre	28.400,41	15,069.18	53,06%
4	Octubre	28.301,68	18,068.07	63,84%
5	Noviembre	27.848,74	18,688.89	67,11%
6	Diciembre	28.008,18	17,776.72	63,47%
7	Enero	28.134,69	23,898.47	84,94%
8	Febrero	28.022,05	32,111.90	114,60%
9	Marzo	31.915,49	16,368.61	51,29%
10	Abril	29.249,73	33,472.03	114,44%
<b>TOTAL</b>		<b>286.714,64</b>	<b>238,686.04</b>	<b>83,25%</b>



## Vida Grupo



- 1 Razón social del cliente.
- 2 Número de RUC.
- 3 Giro del negocio.
- 4 Listado de asegurados con fechas de nacimiento y/o edades.
- 5 Siniestralidad (Si posee seguro actual).

## Beca estudiantil



- 1 Razón social del cliente.
- 2 Número de RUC.
- 3 Número de estudiantes por nivel educativo.
- 4 Valores pagados por concepto de educación directa (Pensiones y Matrículas). En caso de requerir se puede agregar información de gastos complementarios (Transporte, Alimentación, Útiles Escolares, etc).
- 5 Siniestralidad (Si posee seguro actual).

# Documentos para emisiones



## Vida Grupo



- ✓ Formulario de Vinculación de Clientes completa y debidamente llenado.
- ✓ Copia legible del RUC.
- ✓ Copia de escritura de constitución de la compañía y de sus reformas, en caso de existir las.
- ✓ Nómina actualizada de socios o accionistas, en la que consten los montos de acciones o participaciones, obtenida por el cliente en el órgano de control o registro competente.
- ✓ Planillas de aportes al IESS
- ✓ Certificado de la Bolsa de Valores, para las empresas que coticen en bolsa.



## Vida Grupo

- ✓ Certificado de cumplimiento de obligaciones emitido por la Superintendencia de Compañías.
- ✓ Estados financieros auditados del año anterior.
- ✓ Copia legible de un recibo de servicio básico, donde conste claramente la dirección.
- ✓ Copia notariada del nombramiento del representante legal.
- ✓ Copia a color de la cédula de identidad del representante legal.
- ✓ Copia a color de la cédula de identidad del cónyuge del representante legal.
- ✓ Copia legible del pago del impuesto a la renta del año anterior.
- ✓ Tarjeta de enrolamiento de VIDA.

*\*Requisitos de acuerdo al formulario de lavado de activos.*

## Documentos Reclamo Vida

### Documentos necesarios en caso de muerte por cualquier causa del asegurado

- ✓ Aviso de siniestro.
- ✓ Copia de la cédula de identidad del difunto.
- ✓ Copia de la cédula de identidad del o de los beneficiarios y/o partida de nacimientos originales de los beneficiarios.
- ✓ Partida de defunción original.
- ✓ Posesión efectiva notariada en caso de ser menores de edad o no haber llenado en la solicitud de enrolamiento el nombre de los beneficiarios.
- ✓ Copia certificada de los tres últimos meses de aportación al IESS para el caso que amerite.

*\* Para los demás endosos, se requerirán documentos adicionales.*



# Procesos

---



**Reclamos**



**Pago de comisiones**



**Caja y cobranzas**



**Inclusiones**



**Exclusiones**



**Postventa**



**Ecualarm**



**Tiempos de respuesta**



**Preautorizaciones**





# Reclamos



## Se debe tomar en consideración que:

- 1 Todos los documentos del reclamo deben ser escaneados y guardados en un solo PDF, el cual debe ser identificado con los **2 nombres y 2 apellidos del reclamante**.
- 2 Los documentos deben estar **escaneados en blanco y negro con imágenes claras y legibles**.
- 3 El pago de reclamos se realizará únicamente por **transferencia bancaria** al Afiliado del contrato. Si el Afiliado no ha registrado su cuenta bancaria, deberá enviar los siguientes datos: Nombre del banco, tipo de cuenta, número de cuenta, nombre y apellido, número de cédula junto con la información del reclamo.



Los recibiremos de manera digital, siempre y cuando se envíe a las siguientes direcciones electrónicas:

- [reclamosuio@bmicos.com](mailto:reclamosuio@bmicos.com)
  - [reclamosgye@bmicos.com](mailto:reclamosgye@bmicos.com)
- dependiendo de la ciudad.



# Pago de comisiones



## Adjuntar en un solo PDF

La preliquidación y la factura al correo **facturasproveedoresec@bmicos.com** hasta el 26 de cada mes.

1

## Las consultas sobre pago de facturas y preliquidaciones

Se debe enviar un correo a **consultascxpec@bmicos.com**

2



# Caja y Cobranzas



## Pagos mediante transferencia o depósito:

Se deberá enviar un correo detallando el Nombre de la Empresa y Factura a pagar al correo electrónico:  
**cobranzasec@bmicos.com**

## Mediante cheques o efectivo:

Se deberá escanear el comprobante y enviar a su ejecutivo de cobranzas detallando las facturas y **Nombre de la Empresa para coordinar la rehabilitación del servicio.**



sigue





# Caja y Cobranzas

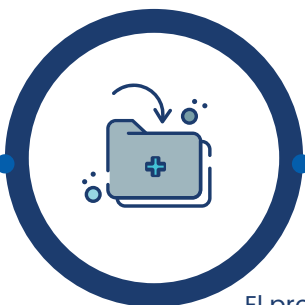


La atención de cobranza estará **activa desde las 8:30 a 17:30 vía telefónica** y a su vez **vía correo electrónico** con las siguientes personas:

- Carlos Arellano → [carellano@bmicos.com](mailto:carellano@bmicos.com) → ext.2355
- Diana Bonilla → [dbonilla@bmicos.com](mailto:dbonilla@bmicos.com) → ext.2206
- Fabricio Enriquez → [fenriquez@bmicos.com](mailto:fenriquez@bmicos.com) → ext.2392
- Lenin Jiménez → [ljimenez@bmicos.com](mailto:ljimenez@bmicos.com) → ext.2241



# Inclusiones



Deben ser enviados al correo electrónico [mguevara@bmicos.com](mailto:mguevara@bmicos.com)



Todos los documentos necesarios para realizar una **Inclusión de Clientes Corporativos** deberán ser escaneados en un solo PDF e identificados con el nombre del contratante.



Los documentos deben estar escaneados en blanco y negro con imágenes claras y legibles.

El proceso de **inclusión** se verificará dentro de la facturación dependiendo de la fecha de vigencia.



## Cuentas vigencia 1ro

Si la inclusión se procesa desde los días **1 al 15 de cada mes**, se realizará la facturación de todo el mes, si se realiza del día **16 al 31** la facturación será en el siguiente mes.



## Cuentas vigencia 15

Si la inclusión se procesa desde los días **15 al 31 de cada mes**, se realizará la facturación de todo el mes, si se realiza del **1 al 14 de cada mes** no se realizará la facturación de ese mes.



## Maternidades

Se deberá notificar hasta la semana treinta y dos (32) del embarazo.

Adicionalmente, se deberá modificar la categoría de la Afiliada;

Si es sola a Afiliada + 1 dependiente y quienes son Afiliadas + 1 dependiente a Afiliadas más familia.

Se realizará un cobro retroactivo desde el inicio del embarazo



# Exclusiones



Deben ser enviados al correo electrónico  
[mguevara@bmicos.com](mailto:mguevara@bmicos.com)



El proceso de **exclusión** se verificará dentro de la facturación dependiendo de la fecha de vigencia.



## Cuentas vigencia 1ro

Si la exclusión se procesa desde los días **1 al 14 de cada mes**, no se facturará ese mes, si se realiza del **15 al 31 de cada mes**, se facturará todo el mes.



## Cuentas vigencia 15

Si la exclusión se procesa desde los días **15 al 29 de cada mes**, no se facturará ese mes, si se realiza desde el **31 al 14 de cada mes**, se facturará todo el mes.

Nota: Los movimientos deben ser notificados dependiendo de la fecha de emisión del cliente.

- Si el cliente tiene vigencia 1ro las notificaciones deberán ser hasta el 24 de cada mes.
- Si el cliente tiene vigencia 15 las notificaciones deberán ser hasta el 10 de cada mes.

## Postventa



### ¿En qué te ayuda postventa?

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

- 1 Envío de liquidaciones de reclamos
- 2 Envío de listados de afiliados / asegurados
- 3 Consultas sobre coberturas
- 4 Consulta sobre estado de reclamos

## Ecualarm



### ¿En qué te ayuda Ecualarm?

[ecualarmcenter@masecuador.com](mailto:ecualarmcenter@masecuador.com)

- 1 Certificados de culminación del límite máximo por incapacidad
- 2 Solicitud de aprobación de créditos
- 3 Otorgar créditos hospitalarios
- 4 Certificados de relación laboral con clínicas y/u hospitales



# Tiempos de respuesta





# Preautorizaciones



**Las prenotificaciones deben ser ingresadas en el siguiente LINK:**

<https://bit.ly/3PnBdmv>

**En el horario de 8h30 a 17h30.**

**En los planes corporativos se prenotificarán los siguientes casos:**

- Septum nasal.
- En caso de ser entrante tardío y tratarse de una preexistencia.
- Confirmar monto de cobertura.

**Adjuntar los siguientes documentos:**

- Formulario Firmado.
- Informes (Rayos X, Resonancias y Otros).
- Historia Clínica.

[Le recordamos no subir placas de RX]

# Notas

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# Notas

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Visítanos en  
BMI Ecuador



Quito - Guayaquil - Cuenca

