Meridian Bm Vigne





Asegurando familias en todo el mundo



Meridian

Acceso a la mejor atención médica del mundo a tu alcance

Desde cuándo aplica la cobertura del producto?

A partir de la contratación del producto



^{*}Aplican términos y condiciones del plan contratado.

- 2 Edad de ingreso
 - El titular residente en el Ecuador podrá contratar el plan siempre que sea mayor de edad.
 - Se podrá incluir a dependientes hasta el segundo grado de afinidad y cuarto grado de consanguinidad.
- Conoce las coberturas

Plan Meridianmonto máximo
de cobertura anual

USD 7 000.000



	- 1	II	Ш	IV	V	VI
Deducible por año póliza*	USD 500	USD 1.000	USD 2.500	USD 5.000	USD 10.000	USD 20.000

^{*} Máximo 2 deducibles por familia * Aplica traslado de deducible

Beneficios según el deducible contratado	USD 500	USD 1.000	USD 2.500
Cobertura de Maternidad acorde al monto de cada plan	~	~	\
• Exoneración del deducible en casos de hospitalización en Ecuador y Colombia	/	/	~
Accesos a centros médicos ambulatorios con fee de atención \$5.00	~	/	
• Servicio de Crédito en Farmacias al 70% en farmacias afiliadas*.	~	/	

^{*}El asegurado paga un fee del 30% del valor de la factura, no reembolsable.

Atención Hospitalaria



- Atención Hospitalaria
- Cuarto y Alimento diario
- Honorarios médicos
- Unidad de cuidados intensivos diarios
- Ambulancia local, médicos locales

- 100%
- 100%
- 100%
- 100%
- 100%

Todas las coberturas se aplican luego de aplicado el deducible

Atención Ambulatoria



- Consultas médicas, exámenes y tratamientos
- Terapias prescritas por parte de un tratamiento de incapacidad
- Medicina alternativa*
- Medicamentos
- Medicamentos especializados





100%



100%

100%

Atención de embarazo*



- Atención de embarazo*
- Complicaciones del postparto
- Atención del recién nacido y sus complicaciones**





Monto total de cobertura

Trasplantes de órganos



 Cobertura hasta
 (Cobertura para corazón, médula ósea, córnea, hígado, riñón, páncreas y pulmón)



Otros beneficios



Hasta USD 25.000 dentro del país de residencia, y fuera del país de residencia, monto total de cobertura.

Cirugía robótica*

- **>**
- Enfermera en el hogar >>> 100% (máximo 180 días)
- *Luego de aplicado el deducible

^{*}Únicamente en el país de residencia hasta USD 500.

^{*}Aplica para Deducible I,II,III. Dentro del territorio ecuatoriano y fuera de Estados Unidos. **De una maternidad cubierta o inclusión intrautero (I,II,III), aplica deducible.



Exoneración de primas por muerte del titular.



Beneficios Especiales







• Segunda Opinión Médica Internacional





Asistencia en viajes



- Repatriación de restos mortales
- Eliminación de deducible por viaje por Titular y/o Dependiente
- Repatriación médica
- Transportación aérea de Emergencia Médica
- Gastos de estancia para acompañante
- Regreso de menores de edad

- 100%
- Para viajes con duración máxima de 45 días
- Cobertura USD 25.000
- >>> De acuerdo a las condiciones del plan contratado
- USD 100 por día, máximo 5 días.
- **>>>** hasta 1.000



BMI Ecuador

Quito: Av. De los Shyris N35-174 y Calle Suecia Edif. Renazzo Plaza, piso 12

Guayaquil: Parque Empresarial Colón. Av. Jaime Roldós Aguilera Edif. Pacífica Center piso 4

Cuenca: Autopista Cuenca – Azogues Edif. Cardeca Business Center piso PB

Tel. +593 [02] 400-0081 | premiersupportec@bmicos.com

www.bmicos.com/ecuador









