

Innova

Bm
IGUALAS MÉDICAS

COBERTURA INDIVIDUAL
MÉDICA PREPAGADA



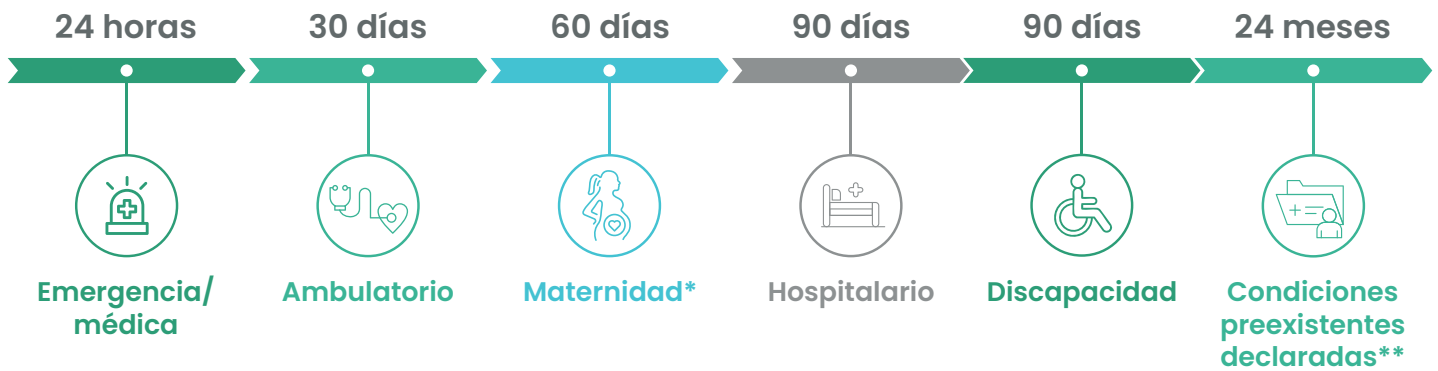
Plan Innova

El plan que brinda tranquilidad y seguridad para toda la familia, con una libre elección de profesionales de la salud que aseguran atención integral y de la más alta calidad.

Cobertura por incapacidad

USD 120.000

¿Desde cuándo aplica la cobertura del producto?



*Aplican términos y condiciones del plan contratado.

¿Quién puede ser asegurado?



Titulares: Residentes en Ecuador mayores de 18 años.

Dependientes: Hasta el segundo grado de afinidad y cuarto grado de consanguinidad. Los titulares y/o dependientes podrán mantener su cobertura sin límite de edad y sin restricción de antecedentes médicos.

Aplican términos y condiciones del plan contratado.

Conoce las coberturas de Plan Innova

Deducible por año contrato por persona

USD 250

Límite de copago por año contrato, por titular y/o dependiente (USD 10.000).

Cobertura hospitalaria

Descripción	Cobertura
Atención hospitalaria	Monto total de cobertura
Cuarto y alimento diario	USD 200 max. 240 días
Unidad de cuidados intensivos diarios	Monto total de cobertura max. 240 días

*Cobertura hospitalaria 80 %.

Cobertura ambulatoria

Descripción	Cobertura
Consultas médicas, exámenes y tratamientos	Monto total de cobertura
Medicamentos	Monto total de cobertura
Medicina alternativa	Monto total de cobertura
Terapias prescritas como parte del tratamiento de una Incapacidad	25 terapias por incapacidad
Urgencia o Emergencia Médica con ocasión de un Accidente en tanto sea tratada dentro de las cuarenta y ocho (48) horas inmediatas siguientes al Accidente siempre y cuando no requiera de hospitalización, sin aplicación de deducible ni copago	100 % - USD 500

*Cobertura ambulatoria 80 %.

Cobertura de maternidad

Descripción	Cobertura
Atención de embarazo	USD 1.000
Complicaciones que se presenten durante el embarazo*	USD 15.000 80 % / 20 %



*Complicaciones que se presenten durante el embarazo por hipertensión arterial inducida por el embarazo, preeclampsia, diabetes gestacional, amenaza de parto prematuro, aborto no punible, embarazo ectópico, complicaciones del nonato y complicaciones del postparto, luego de aplicado el deducible.

Cobertura del recién nacido

Descripción	Cobertura
Atención al recién nacido y sus complicaciones	Monto total de cobertura

*De una maternidad cubierta o inclusión intraútero cobertura recién nacido 80 %.

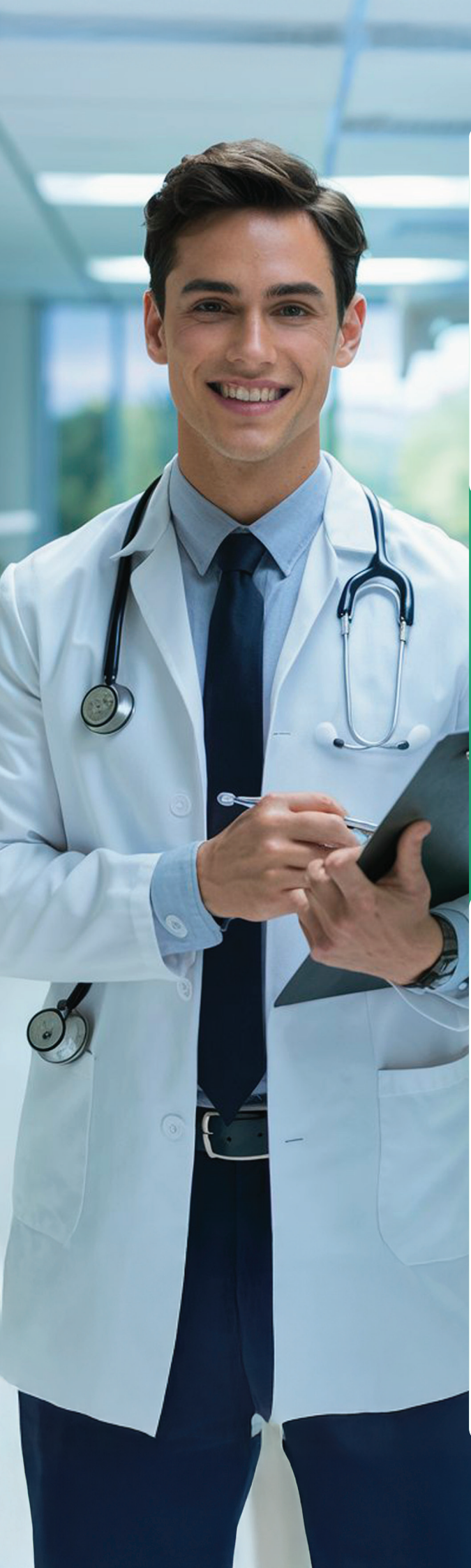
Trasplante de órganos

Descripción	Cobertura
Gastos médicos de los procesos de pretrasplante, trasplante y postrasplante, las complicaciones médicas que se deriven de dichos procesos y, las de suministro de medicamentos, insumos, dispositivos médicos y demás necesarios para atender al donante y receptor	80 % - Monto total de cobertura

Coberturas adicionales*

Descripción	Cobertura
Cirugía robótica	USD 25.000
Aparatos ortopédicos, excepto audífonos, siempre que sean médicamente necesarios y parte del tratamiento de una incapacidad	USD 10.000
Prótesis siempre que sean médicamente necesarias y parte del tratamiento de una incapacidad	USD 10.000
Fórmulas alimenticias medicadas para dependientes menores de dos (2) años siempre y cuando la incapacidad obligue su utilización y sea prescrita por un médico	USD 500

*80 % coberturas adicionales.



Exoneración de cuotas por fallecimiento

Si se produce el fallecimiento del titular del presente contrato, se mantendrán todas y cada una de las coberturas del plan contratado en favor de los dependientes

1 año

Proveedores hospitalarios con porcentaje de copago diferenciado (90/10 %)

Copago (compañía/titular y/o dependiente), por incapacidad hospitalaria: 90/10 %

Quito

Hospital Vozandes
Axxis Hospital
Clínica Pasteur
Hospital Solca

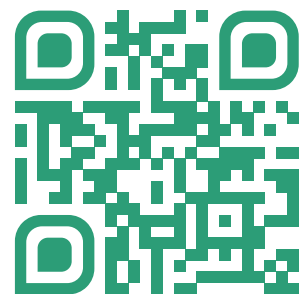
Guayaquil

Hospital Solca
Clínica Unión
Hospital Semicic

Red médica en Colombia

Contamos con convenios en los hospitales más prestigiosos de Latinoamérica, ubicados en Colombia, donde te puedes atender con tu plan local

Para conocer nuestros convenios visita nuestra web: →



Farmacias

Copago (afiliado y/o dependiente), por incapacidad ambulatoria: 90 %/10 %

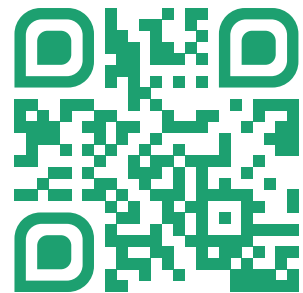


*Aplica reembolso.

Crédito en farmacias

Usted podrá acceder al beneficio de crédito en farmacia cancelando un Fee correspondiente al 30 % no reembolsable para la compra de medicamentos, en la cadena aliada Farmaenlace: Farmacias Medicity y Farmacias Económicas, sin aplicación de deducible y sin carencia. Aplican condiciones.

Para conocer los beneficios en farmacias visita nuestra web:



Anexo de beneficios especiales



Segunda opinión médica internacional y teleconsulta

Servicios Teladoc Health



Médico a domicilio

Copago USD 12



Servicio exequial



Sala de velación



Traslados



Servicios religiosos



Servicios funerarios



Cremación

MAWDY Otras asistencias:



Psicosesiones



Orientación médica



Telemedicina



Nutrición

Asistencia para el caso de urgencia o emergencias médicas durante viajes al exterior

Cobertura para urgencias médicas por enfermedad o accidente, que no provengan de una exclusión. La compañía cubrirá los gastos médicos necesarios, razonables y acostumbrados del país de incurrencia al 100 % luego de aplicado el deducible.

Descripción

Límite máximo por viaje para titular y/o dependiente	USD 50.000
Deducible dentro del territorio Schengen, por viaje por titular y/o dependiente	No Aplica
Deducible fuera del territorio Schengen, por viaje por titular y/o dependiente	USD 150
Máximo de días por viaje	30 días

Con tu Plan de Medicina Prepagada, cuentas con un plan dental gratuito



- Prevención 100 %
- Periodoncia 70 %
- Operatoria 70 %
- Odontopediatría 70 %-100 %

*Servicio ofrecido por:
<https://www.bmicos.com/ecuador/smiles/>

*No aplica deducible.



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 / (1800) 264 264
premiersupportec@bmicos.com

www.bmicos.com/ecuador

Conecta con BMI

