

Seguro Colectivo



Este es un documento de apoyo meramente informativo; prevalecen por encima del mismo las Condiciones Generales y Particulares de la póliza.

Monto Asegurado

\$200.000

Por año póliza



Ámbito de Cobertura Internacional





Deducible

Local \$100

Internacional \$1000

Una vez al año póliza



Coaseguro

Dentro Red: 80% - 20%

Fuera de Red: 70%- 30%

Sin pre-autorización fuera del país de residencia
y en los EEUU (red azure): 50% - 50%

Fuera de la red en EEUU: 50% - 50%

Clínica Bíblica y Hospital CIMA: 70% - 30%



Límite de Coaseguro

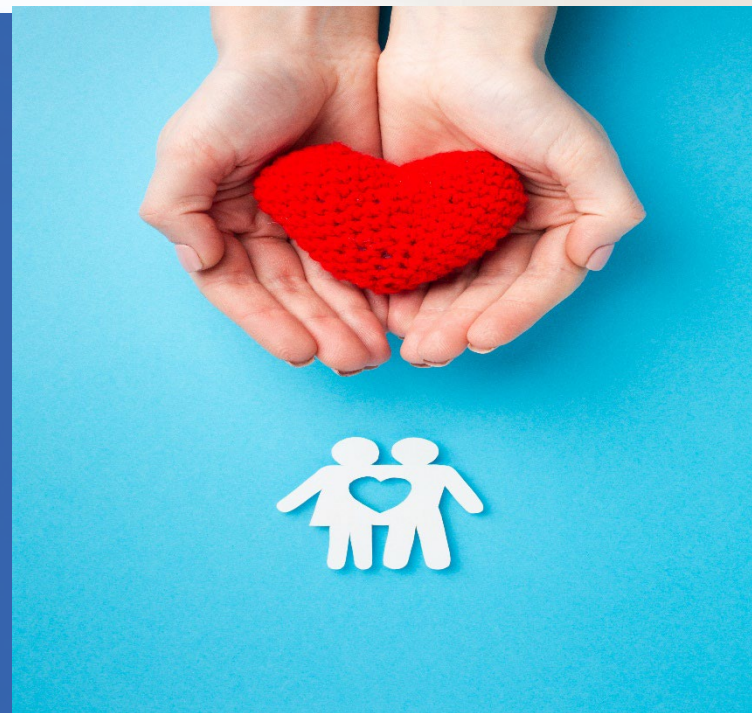
Local \$2.500

Internacional \$5000

Gastos Hospitalarios

Atención Médico Primaria

Cobertura al 90% – 10%





Hospital Metropolitano

- ★ San José ★ Escazú
- ★ Lindora ★ Belén
- ★ Tibás
- ★ Tel: **2528-8717**
- ★ Correo: bmiamp@metropolitanocr.com



Centro Médico San Joaquín

- ★ Heredia
- ★ Tel: **2265-3147 / WhatsApp 7010 - 8167**
- ★ Correo: info@centromedicosanjoaquin.com



Hospital Universal de Cartago

- ★ Cartago
- ★ Tel: **4052-5700 / 86811360**
- ★ Correo: seguros@hospitaluniversal.com / info@hospitaluniversal.com



Blue Medical

- ★ Liberia
- ★ Quepós
- ★ Escazú
- ★ Tel: **4031-4001**
- ★ Correo: chequeos@mibluedmedical.com



Hospital La Católica

- ★ San José, Calle Blancos
- ★ Tel: **2246 – 3525**
- ★ Correo: atencionprimaria@hospitallacatolica.com



La Asunción Centro Médico

- ★ Curridabat
- ★ Tel: **2272 0808 ext 102**
- ★ Correo: info@centromedicoasuncion.com



Jackson's Memorial Centro Médico

- ★ San Ramón
- ★ Tel: **8722-0502 o 2447-0050**
- ★ Correo: cmjacksonmemorial@gmail.com



Clínicas D' Blanco

- ★ Eurocenter Centro de Negocios
- ★ Tel: **2239-2387**
- ★ Correo: clínicasdblanc@gmail.com





Hospital Cooperativo

- ★ San Carlos
- ★ Tel: 2460-1080 – 8537-0796



Centro Médico GEM

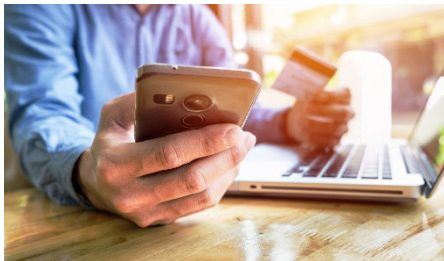
- ★ Alajuela
- ★ Tel: 4070-4362 - 7176-2466
- ★ Correo: info@centromedicogem.com



Torre Médica Santa Inés

- ★ Metrocentro, Cartago, local 38 y 39
- ★ Tel: 4033-9232
- ★ Correo: [torremedicasantaines@yahoo.com/](mailto:torremedicasantaines@yahoo.com)
info@torremedicasantaines.com

¿Cuándo utilizar Atención Médica Primaria?



Selecciono el centro médico de preferencia.



Indico los datos, nombre, cédula, nombre de la empresa y motivo de la consulta.



Atención de signos, así como consulta con **médico general**.



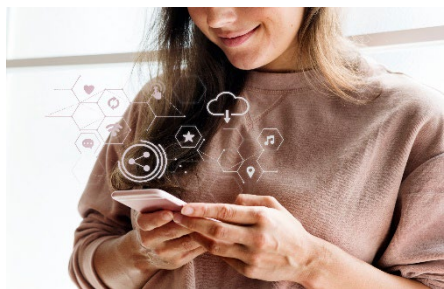
Exámenes básicos, ultrasonidos, si se necesitan.



Medicamentos al 100%.



Asegurado satisfecho.



Enfermera



Consulta Médico General

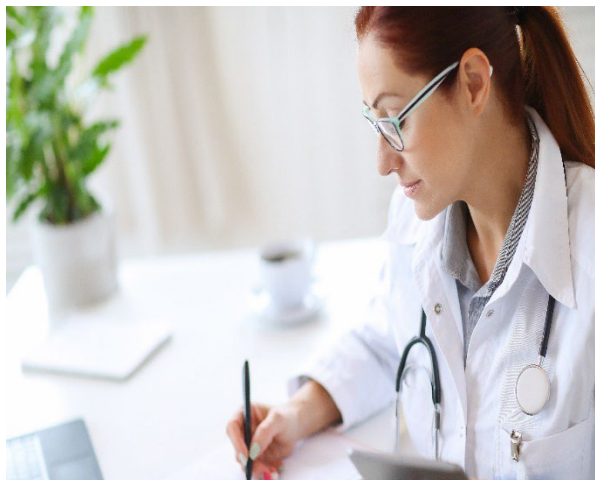


Exámenes



Medicamentos





Accidente

Sala de Urgencia 100%
Reportados en las primeras 24 horas

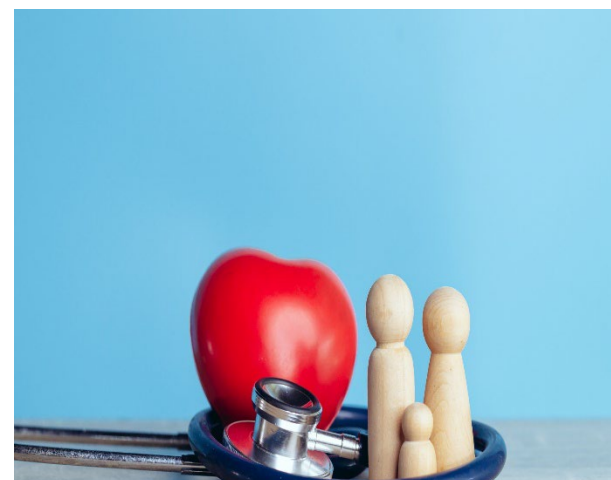
Max Médico General \$100
Max Médico Especialista \$165



Emergencias por Enfermedad*

Al coaseguro 80% - 20%

Max Médico General \$100
Max Médico Especialista \$165



Medicamentos ambulatorios

Únicamente en Farmacias La
Bomba, Farmavalue y
Santa Lucía

Consultas Médicas

No aplica coaseguro

- Médico General
- Médico Especialista

Máximo **\$80**
por consulta

Dentro de red o con pre-autorización:
No aplica al deducible

Fuera de red, o sin pre-autorizar:
Aplica al deducible

Tarjeta MAS Colectiva

- Emergencias Médicas
- Descuentos
- Segunda Opinión Médica



Visita Médico General

Copago \$8000 + IVA
Ilimitado

Orientación Telefónica

Ilimitada y Gratuita

Telemedicina

Copago \$8000 + IVA
Ilimitado

Servicio Ambulancia
GAM

No aplica copago



Tarifas y Descuentos
Especiales

DESCUENTOS CON NUESTROS ALIADOS



Plan Dental \$1000



- ☆ Pago Directo del servicio
- ☆ 100% pre-autorizado
- ☆ Proveedor de SIGMA
- ☆ Aplica para Titular y dependientes
- ☆ Red Amplia Proveedores
- ☆ Descuentos Especiales
- ☆ Puede ser utilizado en otros países dentro de red
- ☆ Sin periodo de carencia

PERIODOS DE ESPERA

- | | |
|--|----------|
| • Periodo de Espera inicial, solo se cubre accidentes o enfermedades infectocontagiosas. | 30 días |
| • Preexistencias | 12 meses |
| • Maternidad | 12 meses |
| • Chequeos | 12 meses |
| • Tarjeta Mas | 3 meses |
| • Periodo de Carencia | 12 meses |

¿Cómo utilizar la póliza?





TUS GESTIONES Y BENEFICIOS A UN CLICK



Solicita tu Asistencia



Solicita tu Reembolso



International Network



Red de Proveedores

asistencia@bmicos.com reclamossaludcr@bmicos.com



CR: 0800-200-2020

Fuera de CR: +1 (305) 665 - 4458

- Nombre y ID
- Nombre empresa contratante
- Indicar servicio requerido
- Adjuntar documentos si se requiere



Pre-autorización

- Formulario de solicitud de servicio.
- Cualquier otra información médica suministrada por el doctor.



Reclamos

- Factura electrónica de consulta médica.
- Factura electrónica de medicamentos.
- Receta médica.
- Formulario de reclamo en punto #4.
- Cualquier otra información médica suministrada por el doctor .



Enviar

- ☆ La receta médica
- ☆ El formulario de autorización/reclamo
- ☆ Correo o Código QR



Aprobación

- ☆ BMI, lo evalúa.
- ☆ Brinda respuesta, notificando al asegurado.
- ☆ En caso de aprobación envía carta de garantía al asegurado y proveedor.



Coordinación

- ☆ Entrega Domicilio
- ☆ Retiro en Sucursal



Pago

El asegurado debe pagar en el momento de la entrega lo correspondiente a **coaseguro**.

FARMACIAS CON PAGO DIRECTO



Fischel

Farma  *Value*
Su Farmacia del Ahorro


FARMACIA
La Botica


LA BOMBA
Farmacia

FARMACIA 
FarmaEspecializada



Enviar

- ☆ La receta médica
- ☆ El formulario de pre-autorización/reclamo.
- ☆ Indicar farmacia elegida
- ☆ Correo o Código QR



Aprobación

- ☆ BMI, lo evalúa.
- ☆ Brinda respuesta, notificando al asegurado.
- ☆ En caso de aprobación envía carta de garantía al asegurado y proveedor.



Coordinación

- ☆ Entrega Domicilio
- ☆ Retiro en Sucursal



Pago

El asegurado debe pagar en el momento de la entrega lo correspondiente a **coaseguro**.

TIEMPOS DE RESPUESTA



- | | |
|---|-----------|
| • Reembolso | 5 días |
| • Pre-autorizaciones programadas | 3 días |
| • Hospitalizaciones | 5 días |
| • Emergencia por accidente y enfermedad | Inmediato |

Contactos BMI

- ☆ Teléfono: 0800 – 200 - 2020
- ☆ Correo: asistencia@bmicos.com

Contactos Essential

- ☆ Jonathan López – Corredor:
 - ☆ jlopez@essentialgroupla.com
 - ☆ 7124 - 7660
- ☆ María José Astua – ejecutiva
 - ☆ mjastua@essentialgroupla.com
 - ☆ 8630-1919
- ☆ Reclamos y pre-autorizaciones:
 - ☆ colectivovs@essentialgroupla.com
 - ☆ jpvalladares@essentialgroupla.com
 - ☆ 8950-1311



Gracias

