


COLEGIO DE INGENIEROS QUIMICOS DE GUATEMALA

BENEFICIOS Y COPAGOS, POLIZA No. 1270

CUADRO DE BENEFICIOS		COPAGOS RED DE PROVEEDORES RPN		CAMPI / BLUE MEDICAL	
Beneficio	Renovación	Beneficio	Renovación	Atención Primaria	Renovación
Máximo Médico Vitalicio	2,100,000.00	Cupones de Consulta Ambulatoria		Consulta Ambulatoria	Sin Límite - 50.00
Reducción del Máximo Médico Vitalicio (65años)	1,050,000.00	Empleado Sin Dependientes, Máximo Anual	4 Cupones	Medicamentos Preferentes	Reclamo Convencional
Cobertura máxima anual	150,000.00	Empleado Con Dependientes, Máximo Anual	8 Cupones	Medicamentos No Preferentes	Reclamo Convencional
Máximo Vitalicio para SIDA:	220,000.00	Copago Médico General y/o Especialista	Q.100.00	Exámenes de Laboratorios y Rayos X	10% + 75.00
Deducible(Año Calendario) Dentro de Centroamérica Por Persona	1,000.00	Medicamentos unicamente reclamo convencional	70%	Exámenes Especiales	10% + 75.00
Máximo deducibles por familia	3	Exámenes de Laboratorio y Rayos X	30% + 150.00	Urgencias Menores	250.00
Reembolso Dentro de Centroamérica	70%	Exámenes Especiales	30% + 150.00	Asistencia Médica	
Limite Diario para Cuarto y Alimentos	1,200.00	Emergencias		Orientación Médica Telefónica 24 horas los 365 días del año	Mediphone 24 Aplica
Limite Diario para Cuarto Intensivo	SIN LIMITE	Hospitales Tipo A	Q.800	Visita Médica a Domicilio	Incluido - Copago Q112
Dentro de Centroamérica	80%	Hospitales Tipo B LA PAZ	Q.800	Servicio de Ambulancia en caso de emergencia	Incluido - Copago Q112
Psiquiatria interna	1,500.00	Resto de Hospitales Tipo B y Departamentales	Q.700		
Psiquiatria externa anual (solo titular)	1,500.00	Hospitalizaciones			
Enfermedades o condiciones congénitas serán cubiertas unicamente cuando requieran una cirugía y después de 12 meses continuos de haber estado cubierto por la póliza	80%	Hospitales Tipo A	35% Q1000.00		
Ambulancia terrestre	80%	Hospitales Tipo B	30% Q1000.00		
Ambulancia aerea (limite por evento)	85,000.00	Resto de Hospitales Tipo B	20% Q750.00		
Ayuda de sepelio para dependiente	10,000.00	Resto de Hospitales Tipo B y Departamentales	10% Q500.00		
Repatriación de Restos por fallecimiento	\$5,000.00	MEDICAMENTOS NO CUBIERTOS			
Continuidad de cobertura para dependientes en caso de fallecer el titular	12 meses	No se reembolsarán medicamentos por las siguientes enfermedades crónicas:			
Enfermera privada en domicilio por prescripción médica por accidentes y enfermedad hasta un máximo de	2,000.00	Hipertensión Arterial			
Período de Preexistencias	12 Meses	Insuficiencias Cardíacas			
Cláusula de Preexistencia Red Incluida	TecniSeguros RPN	Diabetes (cualquier tipo)			
Seguro de vida		Hipotiroidismo, Hipertiroidismo			
Categoría I: Colegiados Activos (a nivel)	5,000.00	La compra de medicamentos únicamente serán cubiertos bajo reembolso convencional, pagando el 80% y realizando el reclamo por medio del formulario de reclamación de Mapfre.			
Categoría II: Afines (con reducciones por edad)	50,000.00				
					
				PRECIOS SEGUROMEDICO	
				COLEGIADO	PERSONA AFIN
				FAMILIAR	Q,2005.00
				INDIVIDUAL	Q 782.00
				Q1,973.00	Q751.00

COLEGIO DE INGENIEROS QUIMICOS DE GUATEMALA

BENEFICIOS Y COPAGOS, POLIZA No. 1270

CUADRO DE BENEFICIOS		COPAGOS RED DE PROVEEDORES RPN		CAMPI / BLUE MEDICAL	
Beneficio	Renovación	Beneficio	Renovación	Atención Primaria	Renovación
Máximo Médico Vitalicio	2,100,000.00	Cupones de Consulta Ambulatoria		Consulta Ambulatoria	Sin Límite - 50.00
Reducción del Máximo Médico Vitalicio (65años)	1,050,000.00	Empleado Sin Dependientes, Máximo Anual	4 Cupones	Medicamentos Preferentes	Reclamo Convencional
Cobertura máxima anual	150,000.00	Empleado Con Dependientes, Máximo Anual	8 Cupones	Medicamentos No Preferentes	Reclamo Convencional
Máximo Vitalicio para SIDA:	220,000.00	Copago Médico General y/o Especialista	Q.100.00	Exámenes de Laboratorios y Rayos X	10% + 75.00
Deducible(Año Calendario) Dentro de Centroamérica Por Persona	1,000.00	Medicamentos unicamente reclamo convencional	70%	Exámenes Especiales	10% + 75.00
Máximo deducibles por familia	3	Exámenes de Laboratorio y Rayos X	30% + 150.00	Urgencias Menores	250.00
Reembolso Dentro de Centroamérica	70%	Exámenes Especiales	30% + 150.00		
Limite Diario para Cuarto y Alimentos	1,200.00	Emergencias		Asistencia Médica	Mediphone 24
Limite Diario para Cuarto Intensivo	SIN LIMITE	Hospitales Tipo A	Q.800	Orientación Médica Telefónica 24 horas los 365 días del año	Aplica
Dentro de Centroamérica	80%	Hospitales Tipo B LA PAZ	Q.800	Visita Médica a Domicilio	Incluido - Copago Q112
Psiquiatria interna	1,500.00	Hospitales Tipo B y Departamentales	Q.700	Servicio de Ambulancia en caso de emergencia	Incluido - Copago Q112
Psiquiatria externa anual (solo titular)	1,500.00	Hospitalizaciones			
Enfermedades o condiciones congénitas serán cubiertas unicamente cuando requieran una cirugía y después de 12 meses continuos de haber estado cubierto por la poliza	80%	Hospitales Tipo A	35% Q1000.00		
Ambulancia terrestre	80%	Hospitales Tipo B	30% Q1000.00		
Ambulancia aerea (limite por evento)	85,000.00	Resto de Hospitales Tipo B	20% Q750.00		
Ayuda de sepelio para dependiente	10,000.00	Resto de Hospitales Tipo B y Departamentales	10% Q500.00		
Repatriación de Restos por fallecimiento	\$5,000.00				
Continuidad de cobertura para dependientes en caso de fallecer el titular	12 meses	MEDICAMENTOS NO CUBIERTOS			
Enfermera privada en domicilio por prescripción medica por accidentes y enfermedad hasta un máximo de	2,000.00	No se reembolsarán medicamentos por las siguientes enfermedades crónicas:			
Período de Preexistencias	12 Meses	Hipertensión Arterial			
Cláusula de Preexistencia Red Incluida	TecniSeguros RPN	Insuficiencias Cardiacas			
		Diabetes (cualquier tipo)			
		Hipotiroidismo, Hipertiroidismo			
Seguro de vida	Renovación	La compra de medicamentos únicamente serán cubiertos bajo reembolso convencional, pagando el 80% y realizando el reclamo			
Categoría I: Colegiados Activos (a nivel)	5,000.00				



PRECIOS SEGURO MEDICO

	COLEGIADO	PERSONA AFIN
FAMILIAR	Q,2005.00	Q1,973.00
INDIVIDUAL	Q 782.00	Q751.00