



**assa**

# **Ejecutivo de Cuentas**

**GENERALES DE SALUD INDIVIDUAL**

# ¿CUAL ES LA IMPORTANCIA DE UN SEGURO DE SALUD?



Es una inversión, no un gasto.

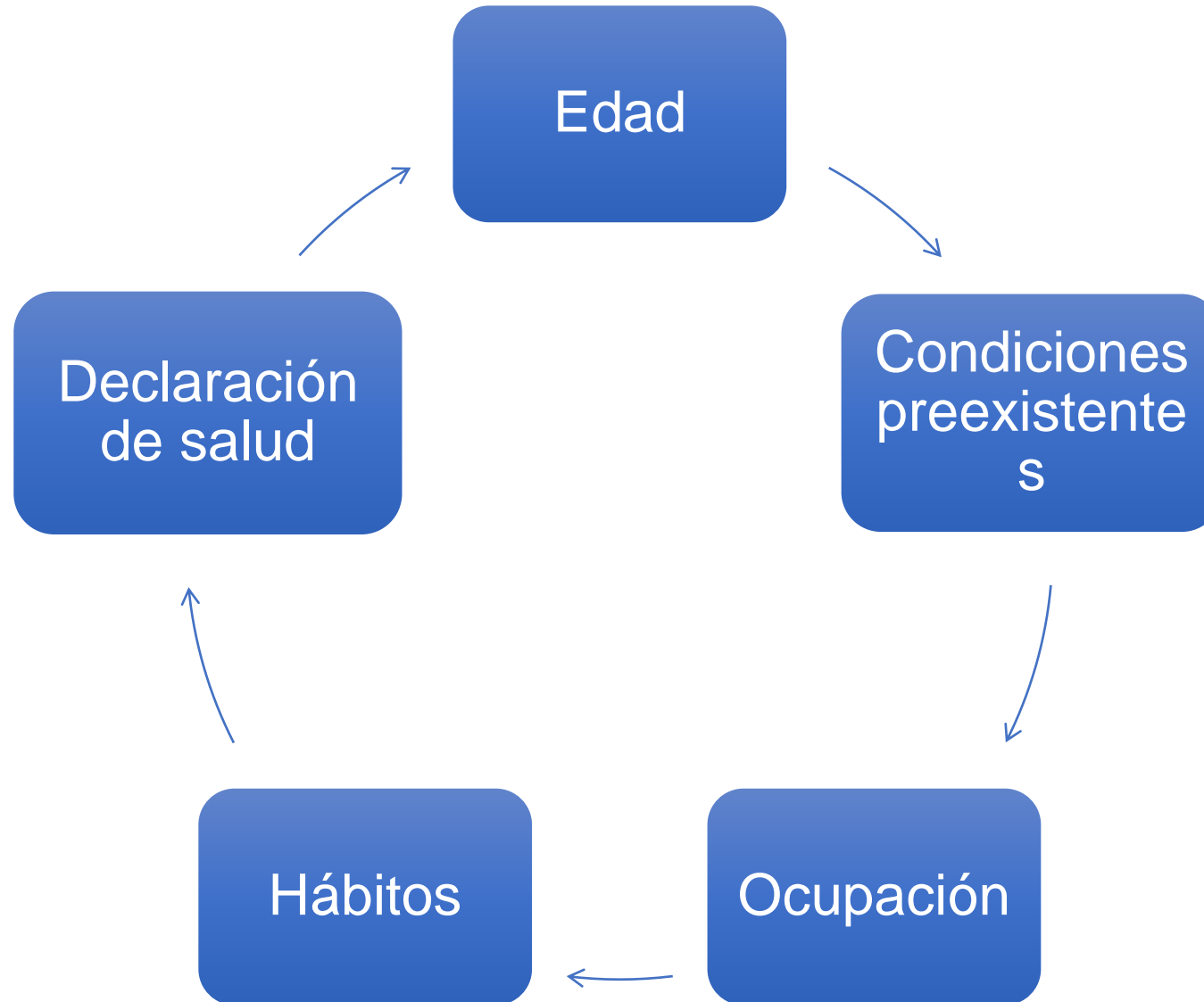
No podemos predecir el futuro o la aparición de alguna enfermedad, si se puede estar preparado y así garantizar tu atención medica en ese momento oportuno o inesperado.

Ayuda a proteger tus ahorros y otros activos en caso de una enfermedad costosa

- Hospitalización más confortable
- Protección ante enfermedades y accidentes
- Rapidez y eficacia, esto te permite acudir directamente donde el especialista.



## ALGUNOS FACTORES PARA SUSCRIPCIÓN DEL RIESGO



# EL COSTO DEL SEGURO EN SALUD Y SUS CAUSAS DE AUMENTO EN LAS PRIMAS



Desarrollo de equipos médicos y hospitalarios, personal altamente especializado, generan más costos.



El costo de las prestaciones medicas aumentan continuamente, las compañías se ven en la necesidad de introducir un factor de inflación en el calculo de sus tarifas , anticipándose así a posibles fluctuaciones adicionales.



Alta Siniestralidad o Mala Experiencia (cartera)

# Prima

Es el coste que se acuerda entre las partes y que debe afrontar el tomador del seguro para obtener las garantías y coberturas que le ofrece la aseguradora y que cubren su riesgo y el del resto de asegurados.

## La Prima se determina según:

- Coberturas incluidas
- Tipo de Plan escogido
- Si es producto con deducible o copago
- Según siniestralidad



# ¿CÓMO PUEDE EL ASEGURADO DISMINUIR O CONTROLAR SUS GASTOS MÉDICOS?



Tener un producto Con deducible, esto te permite tener una prima mas accesible.

Utilizar el seguro si es medicamento necesario.

Realizarse exámenes según indicaciones medicas.

Utilice médicos de RED

En caso de cirugías electivas, utilizar la red sin fronteras.

# TÉRMINOS MAS USUALES



CONTRATANTE / ASEGURADO / DEPENDIENTE



BENEFICIOS



URGENCIA POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD CRITICA O NO  
CRITICA DETALLADA



DEDUCIBLE / COPAGO



COASEGURO; PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN SU PÓLIZA



DESEMBOLSO MÁXIMO ANUAL / STOP LOSS (EN CONCEPTO DE  
COASEGURO)

# TÉRMINOS MAS USUALES



Formulario De Reclamaciones

Formulario De Pre autorización

Plazo Y Forma Para Presentación De Reclamos

Pago De Reclamaciones

Conversión

Periodo De Espera

Elegibilidad

Gasto Elegible (Ura)

Coordinación De Beneficios

Periodo De Gracia

Segunda Opinión





# EXCLUSIONES (algunas)



- Preexistente: Condiciones existentes antes de la contratación de un seguro.
- La existencia de síntomas que puedan causar que una persona solicite diagnóstico, consulta o tratamiento antes que la póliza entre en vigencia o antes de la fecha de efectividad de la póliza.
- Intento de Suicidio o Automutilación.
- Lo que sobrepase del URA (Usual Razonable y Acostumbrado).
- Cuando el Asegurado utilice drogas, medicamentos o tratamientos experimentales.
- Enfermedades o Accidentes que sufra el asegurado estando bajos los efectos de bebidas alcohólicas, tóxicas, drogas, narcóticos, etc.

# EXCLUSIONES



La practica de deportes profesionales, así como cualquier deporte peligroso de carácter amateur u ocasional.

Cirugía estética para fines de embellecimiento.

Anomalías congénitas.

Tratamientos por infertilidad, inseminación artificial, impotencia, frigidez o cambio de sexo, así como tratamientos con anticonceptivos y sus consecuencias.

Medicinas sin prescripción facultativa

Tratamientos e intervenciones quirúrgicas por infertilidad, impotencia, frigidez o cambio de sexo.

# LIMITACIONES PRIMER AÑO

Enfermedades de las  
amígdalas y adenoides.

Enfermedades ano  
rectales.

Circuncisión.

Cirugía  
funcional de  
nariz.

Procedimientos  
quirúrgicos de  
columna  
vertebral.

Endometriosis, dolor pélvico.

Manejo quirúrgico o  
fragmentación de  
cálculos por litotripsia.

Hernioplastías y eventraciones  
cualesquiera que sea su causa  
(incluyendo hernia iatal y hernia  
de disco intervertebral). .

Cirugía de piso  
perineal, matriz u  
ovarios.

Padecimientos  
prostáticos.

# TERMINACIÓN DEL SEGURO



Cuando a la fecha de vencimiento de una prima dada, se excede del período de gracia y ésta no es pagada (entra en caducidad).

Cuando en determinado momento el asegurado no desea continuar con la póliza (la cancela).

También es común proveer al asegurador con un derecho limitado de terminación (la cancelación) de la póliza, el cual requiere del envío al asegurado de notificación anticipada.



*Tienes todo el potencial para lograr el éxito.*





# **PRODUCTOS DE SALUD INDIVIDUAL**

# Guía De Contenido



**COBERTURA LOCAL – METROBLUE ULTRA LIGHT**

**PLANES INTERNACIONALES- METROBLUE PLUS BMA**

**CODIGO DEL PRODUCTO – 70B**

**VIGENCIA DE LOS PLANES – AÑO POLIZA**

**POLITICAS DE SUSCRIPCIÓN**

**REQUISITOS PARA EMISIONES NUEVAS**

**PÁGINA WEB DE ASSA**

**APP DE ASSA, BENEFICIOS**



# METROBLUE ULTRA LIGHT

## PRINCIPALES CARACTERISTICAS



### SUMA ASEGURADA RENOVABLE:

- 300,000.00
- 500,000.00



### DEDUCIBLE ANUAL A ESCOGER:

- 500.00
- 1,000.00
- 2,000.00



EDAD DE  
ELEGIBILIDAD  
HASTA 55 AÑOS



COBERTURAS:  
100% HOSPITALIZACIÓN  
90% AMBULATORIOS



DESEMBOLSO  
MAXIMO ANUAL  
4,000.00



PLAN LOCAL, CENTRO  
AMÉRICA Y  
COLOMBIA



# COBERTURAS MBUL

## HOSPITALIZACIÓN

100% después del deducible

**Por Accidente y Enfermedad Detallada:** Uso del cuarto de urgencia, médico de turno y honorarios del médico especialista - 100% (sin deducible)

**Enfermedades no Detalladas:**  
Copago de 100.00, al 100%.

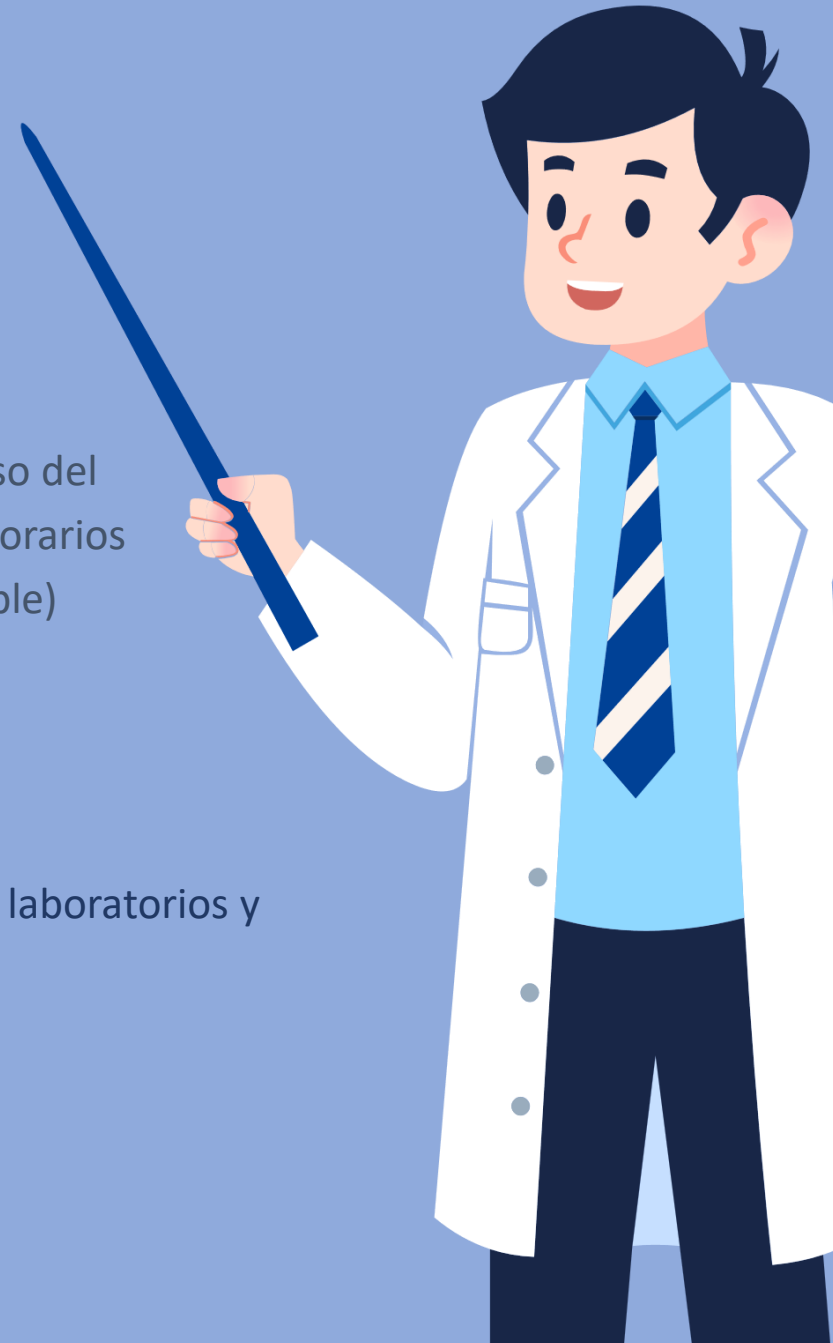
## URGENCIAS

## AMBULATORIOS

90% después del deducible para (consulta, laboratorios y exámenes especiales).

## TRATAMIENTOS

Por Quimioterapia, Radioterapia y diálisis.  
90% después del deducible.



# COBERTURAS MBUL

## MATERNIDAD

Periodo de espera 12 meses  
Cobertura de Maternidad - se incluye para hijas dependientes.  
100% después del deducible.

## PARA EL BEBE

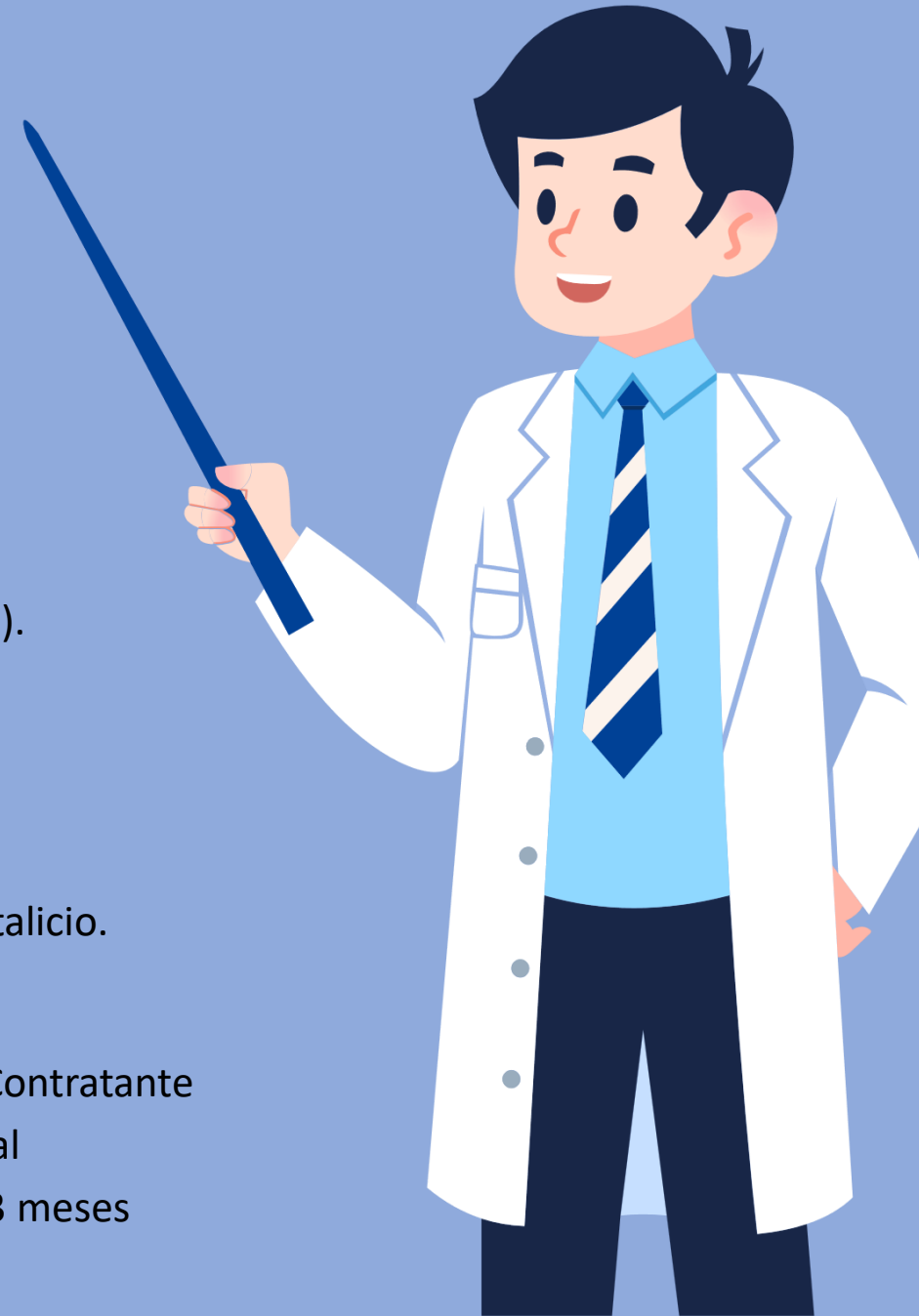
Cobertura para bebés de 0 a 9 días,  
al 100% - hasta 8K ( sin aplicar deducible).

## ENFERMEDADES

Congénitas, malformaciones:  
al 90% 50K por año, máximo 100K vitalicio.

## EXONERACION DE PAGO

Por Fallecimiento del Contratante  
y/o Asegurado Principal  
máximo B/.1,500 por 3 meses



# OTRAS COBERTURAS Y VALORES AGREGADOS

Ambulancia  
aérea  
Panamá  
1,000.00 (ded)

Red Sin Frontera  
Colombia

Psiquiatría

Asistencia  
Medica en el extranjero  
50,000.00  
(s/d)

Terapias  
respiratorias y  
Fisioterapias.

Pruebas de  
alergias

# TARIFAS DEL MBUL

No hemos  
realizado ajustes globales de  
este  
plan en los (3)  
últimos años

Opción 1	
Deducible	500.00
Hospitalización	100%
Urgencias	100%
Ambulatorio	90%
Stop Loss	4,000.00

RANGO DE EDAD	SUMA ASEGURADA	
	300,000.00	500,000.00
0 - 24	57.00	60.00
	57.00	60.00
	57.00	60.00
	57.00	60.00
	57.00	60.00
25 - 29	62.00	76.00
30 - 34	71.00	87.00
35 - 39	82.00	100.00
40 - 44	88.00	108.00
45 - 49	111.00	136.00
50 - 54	127.00	155.00
55	156.00	190.00

Opción 2	
Deducible	1,000.00
Hospitalización	100%
Urgencias	100%
Ambulatorio	90%
Stop Loss	4,000.00

RANGO DE EDAD	SUMA ASEGURADA	
	300,000.00	500,000.00
0 - 24	54.15	57.00
	54.15	57.00
	54.15	57.00
	54.15	57.00
	54.15	57.00
25 - 29	58.90	72.20
30 - 34	67.45	82.65
35 - 39	77.90	95.00
40 - 44	83.60	102.60
45 - 49	105.45	129.20
50 - 54	120.65	147.25
55	148.20	180.50

Opción 3	
Deducible	2,000.00
Hospitalización	100%
Urgencias	100%
Ambulatorio	90%
Stop Loss	4,000.00

RANGO DE EDAD	SUMA ASEGURADA	
	300,000.00	500,000.00
0 - 24	51.30	54.00
	51.30	54.00
	51.30	54.00
	51.30	54.00
	51.30	54.00
25 - 29	55.80	68.40
30 - 34	63.90	78.30
35 - 39	73.80	90.00
40 - 44	79.20	97.20
45 - 49	99.90	122.40
50 - 54	114.30	139.50
55	140.40	171.00

# PLAN COBERTURA INTERNACIONAL



## ***Metroblue Plus + Beneficio Máximo Anual - BMA***

**BMA DE 1 MILLON  
Y 2.5 MILLONES**

**Planes:** Ultra, Premium y Ejecutivo

### Opciones:

- **Deducibles:** de \$1,000.00 / \$2,500.00 / \$5,000.00 / \$10,000.00 / \$15,000.0
- **Stop Loss:** de \$ 4,000.00 / \$5,000.00 \$7,500.00 / \$10,000.00 / \$12,500.00



**Asegurado:** MARIA JOSE RAAD RINCON  
**Cédula:** E-8-134719  
**Póliza #:** 70B24402-1  
**Plan:** METROBLUE ULTRA PLUS ANUAL RENOVBABLE  
**Fecha Efectiva:** 09/06/2016  
**UnitedHealthCareId:** 998048423

**THIS CARD DOES NOT GUARANTEE COVERAGE**  
Please confirm the bearer's coverage.

Hospital and Emergency Room claims in the US may be submitted to UnitedHealthcare Global. P.O. Box 740372, Atlanta, GA 30374-0372.

**Providers in the US contact:**  
UnitedHealthcare Options PPO  
Group No.: 703329  
Phone: 1-800-382-8146  
Claims by fax: 1-877-405-2069  
US Electronic Claims Payer ID 87726

**For Republic of Panama and other countries contact:**  
Phone: +(507) 300-2424 / +(507) 300-2772  
E-mail: servicioalcliente@assanet.com

**OPTUMRx®**  
RX Bin: 610279  
RX Grp: U0703329  
Rx PCN: 9999  
Pharmacy Claims: P.O. Box 29077 Hot Springs, AR 71903  
For Pharmacy: 888-290-5416

For more Information visit [www.assanet.com](http://www.assanet.com), or download the free ASSA App from your app-store to your mobile device (use following QR-code).



# CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO



## HOSPITALIZACION

Hospitales Participantes de la Red.....85% luego de haberse aplicado el Deducible Año Póliza.  
En Hospitales No Participantes ..... 70% luego de haberse aplicado el Deducible Año Póliza.

## URGENCIAS

Cuarto de urgencias por accidentes y honorarios médicos: 100% Sin Deducible.  
Cuarto de urgencias por enfermedad Critico detallada: 100% Sin deducible.  
Enfermedades No detalladas: Contra Reembolso, se debe presentar el reclamo.

## OTROS

* SIDA / VIH	Maximo 10,000.00 por año- 50,000.00 De por vida.
* Trasplantes de órganos	Hasta 75,000.00 Vitalicio. Al 85% DDD.
* Quimioterapia, radioterapia y diálisis	Al 85%, después del deducible.

## MATERNIDAD

- \* Periodo de espera de **6 meses**.
- \* El limite es la suma asegurada renovable.
- \* Consulta del Ginecólogo **85%, ddd**.
- \* Habitación, medicamentos, servicios misceláneos **85%, después del deducible**.
- \* Cobertura del Recién Nacido: **Del día 0 al 9, mantiene un limite de 20,000.00 al 85%.**
- \* Enfermedades Congénitas: **300,000.00 Vitalicio, al 85%.**

# CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO



## RED INTERNACIONAL

- \* UHC – al 85%, después del deducible.
- \* Hospitales Fuera De Red, 70% Después del deducible.

## ASISTENCIA MEDICA

Hasta 50,000.00. Contra reembolso, al 85%. Sin Deducible.

## GASTOS AMBULATORIOS

- \* Al 85% Después de aplicar el deducible.
- Consultas medicas
- Laboratorios
- Medicamentos

## DESEMBOLSO MAXIMO ANUAL

El porcentaje de coaseguro asumido por el Asegurado y / o Familiar Asegurado es acumulado hasta la cantidad máxima por año póliza indicada en las Condiciones Particulares

# METROBLUE PLUS (BMA) – OTRAS COBERTURAS



## Gastos de Repatriación y Acompañante

- Hasta \$10,000.00 (S/D) / Máximo \$500.00

## Ambulancia Área y Terrestre en el Extranjero

- Al 85% hasta un máximo de \$25,000.00 contra reembolso ( S/D)

## Trasplantes de Órganos

- Al 85% hasta un máximo de \$750,000.00 / máximo 2 trasplantes de por vida.

## Cobertura de VIH / SIDA

- Hasta \$10,000.00 por año y \$50,000.00 de por vida

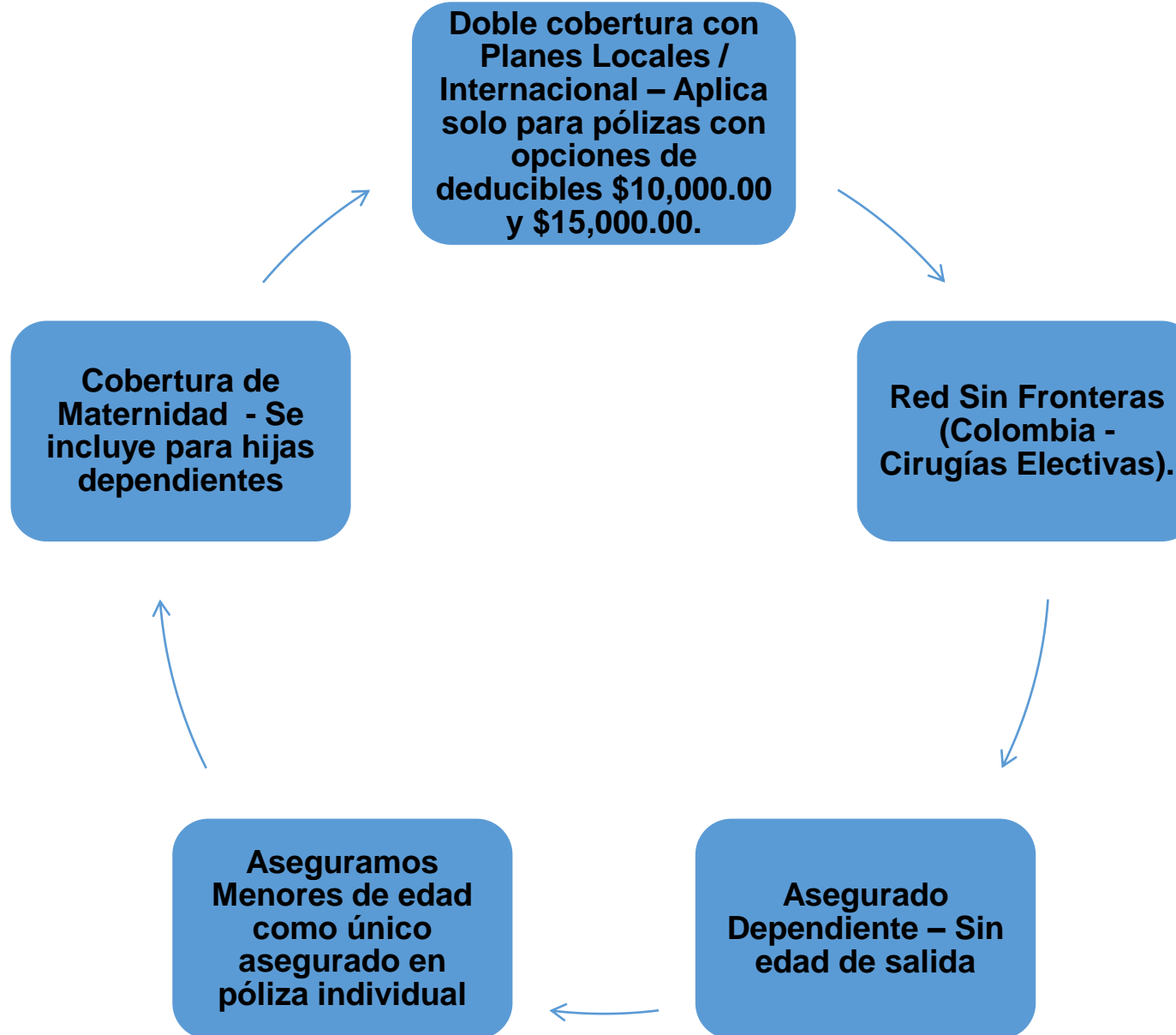
## SIN REDUCCION DE COBERTURA

### Red Internacional United Health Care - algunos

- MD Anderson
- Memorial Sloan Kettering Center
- Johns Hopkins
- Mayo Clinic



## Beneficios adicionales



# POLITICAS DE SUSCRIPCIÓN



# REQUISITOS PARA EMISIONES NUEVAS



---

Solicitud de Salud debidamente completa y firmada.

---

Cotización.

---

Formulario conoce a tu cliente persona natural o jurídico.

---

En caso de negocios con contratante Jurídico: registro publico, aviso de operaciones, copia de representante legal y CTC.

---

Cuestionario Covid-19 para todos los propuestos asegurados

---

**Recargo del 20%, para fumadores.**

---

Copia de cedula del propuesto asegurado.

---

Exámenes y laboratorios según la edad detallados en la cotización. ( el costo deben ser asumidos por el propuesto asegurado), según nuestros proveedores médicos. [www.assanet.com](http://www.assanet.com)

---

Informe de Neonatología para niños hasta 4 meses. ( en caso de niños nacidos sin continuidad de cobertura). Se pueden evaluar al mes de nacido (30 días)

---

Certificado de buena salud para niños de 4 meses hasta los 2 años.

---

En caso de extranjeros; presentar copia del carnet de migración y copia de pasaporte.

---

Prima inicial. Pagos mensuales aplican por tarjeta de crédito y descuento bancario.

---

# POLÍTICAS DE SUSCRIPCIÓN

## CAMBIO A MENOR COBERTURA

Aumento de deducible

Cuando un asegurado pasa de un plan Internacional a uno Local

Cuando pasa de un plan Anual Renovable a un Vitalicio (según política)

## CAMBIO A MAYOR COBERTURA

Al disminuir deducible

Elección de un plan con mayor cobertura

Cuando un asegurado pasa de un plan local a uno Internacional

Cuando pasa de un plan Vitalicio a uno Anual Renovable

## PARA MAYOR COBERTURA

Experiencia de reclamos presentados y pagados

Condición nueva de salud en caso que aplique

Requisitos de asegurabilidad

Otra información que el suscriptor considere

# POLÍTICAS DE SUSCRIPCIÓN



## EXCLUSIONES POR ENFERMEDAD

La Compañía, se reserva el derecho de aprobar la solicitud con exclusiones ya sean temporales o permanentes, según los diagnósticos declarados o evidenciados en la declaración de salud o en los requisitos de asegurabilidad, el propuesto deberá firmar el memo de aceptación enviado por la Compañía y remitir en original para la emisión de la póliza.

## REHABILITACION

Solo se evaluarán las solicitudes de asegurados que cumplan los siguientes requisitos:

- Las pólizas no deben tener más de 3 meses pendientes en primas.
- Se deben cancelar todas las primas pendientes, inclusive el mes en curso.
- El asegurado principal debe completar y firmar el formulario de rehabilitación.
- Cambiar la forma de pago a medios electrónicos ACH o TCR en caso de que tenga f de pago directo en caja.
- La Compañía se reserva el derecho de aceptar o declinar la solicitud de rehabilitaci



A grid of 8 service cards for ASSA Medic Care, arranged in two rows of four. Each card has a white icon on a blue background, followed by the service name and a 'Ver más' button. The services are: Encuentre un Doctor (doctor icon), Red de Hospitales Locales (location pin icon), Red de Laboratorios Locales (location pin icon), Red de Centros de Cirugía Ambulatoria (location pin icon), Red Médica Internacional (globe icon), Red de Clínicas y Médicos Primarios (heart and cross icon), Red de Cobertura Dental (tooth icon), and Médicos Examinadores Vida Individual (doctor icon). The bottom two cards include additional text about plan applicability.



Encuentre el **carnet de salud** de sus clientes en Mi ASSAnet  
¡Fácil y rápido!

Ahora nuestros asegurados con póliza de salud individual o colectiva, podrán descargar su **carnet de ASSA** en el portal web **Mi ASSAnet**, solo deben acceder con su usuario y contraseña y hacer clic en el botón **Carnet de Salud**, el cual se encuentra a lado de los datos personales.

Usted también podrá descargar o imprimir el carnet de su cliente, siguiendo estos pasos:



Accede al portal **Mi ASSAnet** desde **www.assanet.com** con su usuario y contraseña.

**Mi ASSAnet**

Ingrese a su Cuenta

Usuario, Cédula o E-mail:

Contraseña:

**Ingresar**

¿Olvidó su contraseña?  
Solicitar acceso



2

Seleccione la opción **Consulta de Coberturas**, luego coloque el número de póliza y haga clic en **Buscar**.

**Consulta de Coberturas por Asegurado**

Criterios de Búsqueda

Si la póliza detallada en el carnet no corresponde a una 70B O 70BC deberá ubicar al asegurado por número de cédula.

☒ Póliza ☐ Cédula ☐ Pasaporte

Número de Póliza: 70b01 051 **Buscar**



3

Se desplegará la información de su cliente, luego haga clic en el botón **Mostrar**, para descargar el carnet.

**ASSA el león azulado**

Asegurado: PIEDAD CECILIA RIVERO CHAGA

Cédula: 10000000000000000000

Fecha Póliza: 01/01/2018

Tipo de Póliza: Colectivo Salud

**Carnet**

**Mostrar**

4

También podrá enviar a su correo electrónico el carnet del asegurado principal o el de todos los asegurados asociados a la póliza, haciendo clic en la opción **Enviar**.

**Enviar correo**

ASEGURADO: PIEDAD CECILIA RIVERO CHAGA

CORREO: piedadcecia.rivero@gmail.com

ENVIAR TODOS LOS CARNET ASOCIADOS A LA PÓLIZA ☒

**Enviar Correo**

**Cerrar**



Adicional en esta sección de **Consulta de Coberturas**, podrá verificar las coberturas de la póliza del cliente, haciendo clic sobre el número de la póliza.





¡Hola Monica!

Mis productos y pólizas

**Auto**

2 pólizas



**Multipóliza**

1 póliza



**Salud**

1 póliza



**Vida**

2 pólizas



**AYUDA**

Compra pólizas en línea

Detalles de tus pólizas, seguros de forma rápida y sencilla



Inicio



Mis pólizas



Pagos en línea

← Salud



Mis Reembolsos



Mi Carnet



**Farmacia IZI**

Compra medicamentos con beneficios de asegurado



**Médico en línea**

Recibe atención médica desde tu celular ¡Sin costo adicional!



**Buscar doctores**

Encuentra doctores de la red ASSA y agenda citas



**Aprovechar mis beneficios**

Utiliza ahora mismo descuentos, servicios y asistencias



Acerca de mi póliza



← Aprovechar mis beneficios



Auto



Multipóliza



**Salud**



Vida



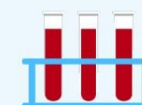
Clínicas



Examen PSA



Farmacias



Laboratorios



Mamografía



Ópticas







## Consulta en línea (Telemedicina)



En la pantalla principal selecciona la opción "Consulta en línea"



Indica el motivo y descripción.  
Selecciona para quién es la atención



En minutos el recibirá una llamada del médico.

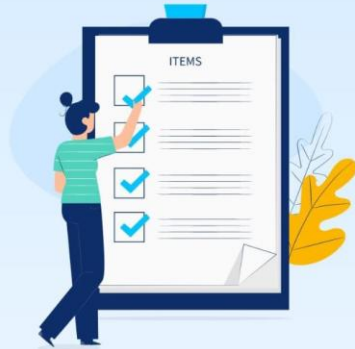


Una vez contestes, el medico estará ahí para atenderle. Finalizada la llamada recibe email con el detalle de la

# INGRESAR RECLAMOS EN POCOS PASOS...



Recuerda tener a la mano los siguientes documentos



- ✓ Recetas médicas
- ✓ Facturas fiscales
- ✓ Formulario de reclamo en caso de consulta médica
- ✓ Las recetas y los formularios deben incluir el diagnóstico médico para garantizar que el reclamo pueda ser procesado

☐ No volver a mostrar

¡COMENCEMOS!

Selecciona el tipo de reembolso

<input type="checkbox"/>  Consultas	<input type="checkbox"/>  Medicinas
<input type="checkbox"/>  Laboratorios	<input type="checkbox"/>  Otros

ⓘ **Tip:** En Otros coloca aquello que no entra en las otras categorías. Recuerda que puedes registrar más de un reembolso.

SIGUIENTE

¡Importante!



Recuerda:

Para obtener la aprobación de tu reembolso, el **diagnóstico médico** siempre debe indicarse en los documentos que adjuntes

¡ENTENDIDO!

Vamos a tomar las fotos de "Medicinas"

La información con un asterisco (\*) es obligatoria.

Foto de la receta

Adjuntar o tomar fotos\*



ⓘ Recuerda que tus recetas deben incluir el diagnóstico médico

Foto de la factura fiscal

Adjuntar o tomar fotos\*



¿Tienes alguna observación?

## VALORES AGREGADOS

**La mejor receta  
para su tranquilidad**

Reciba el pago de sus reclamos  
de salud en tan sólo 7 días

**Rx**

- Rápido
- Sin hacer filas
- Sin cheques
- Y sin salir de su casa



**Realízate el examen de MAMOGRAFÍA**

Hola, ¡(Mamí)!

Sabías que por el mes de tu cumpleaños, ASSA te da la oportunidad de realizarte el examen de mamografía, con un copago único \$18.00, porque la detección temprana del cáncer puede salvar tu vida.

Para programar tu cita solo llama al proveedor participante de tu preferencia. Recuerda que debes presentar tu carné de asegurado en físico o digital el día del examen o tu cédula de identidad.

Proteger es también proteger a los tuyos.

**PROVEEDORES PARTICIPANTES**

<b>PANAMÁ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Centro Médico Pastilla</li><li>• Centro Radiológico Metropolitano</li><li>• Clínica Dr. Amílcar Urribe</li><li>• Clínica Dra. Juan Linen</li><li>• Clínica Hospital Chirra</li><li>• Clínica Hospital San Fernando</li><li>• Complejo Médico Marbella</li><li>• Hospital Bixas</li><li>• Hospital Nacional</li><li>• Hospital Pacifico Salud</li><li>• Hospital Santa Fe</li><li>• Lab Center (Panama Diagnostic Center)</li><li>• Laboratorio Clínico America Lab</li><li>• Laboratorio Clínico Fernández</li><li>• Laboratorio Clínico Inmunogen</li><li>• Laboratorio Clínico LB</li><li>• Laboratorio Clínico Italy</li><li>• Minimed - Via España</li><li>• Panamedica Medical Center</li><li>• The Panama Clinic</li><li>• Women Care Center</li></ul>	<b>COLOM</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Centro Médico Caribe</li><li>• Laboratorio Clínico Especializado Colón</li><li>• Laboratorio Clínico LB</li></ul> <b>CIENFÉ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Laboratorio Clínico Central</li></ul> <b>CHORRERA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• CEDIAN</li><li>• Clínica Hospital Panamericano</li></ul> <b>DAVO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Centro Médico Mac Lowie</li><li>• Hospital Chiriquí</li></ul> <b>SANTIAGO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Laboratorio Clínico Analysis (MI LAB)</li><li>• Laboratorio Clínico y Microbiología AHA</li></ul>
--	---

Para ver más información [OCL.001.000](#)  
\*Aplica para planes de Salud Individual y Salud Grupo

**assa**  
mi vida asegurada

[www.assa.es.co](http://www.assa.es.co)  
800-ASSA (2772)  
f t i

Asegurado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá.

## INTRODUCCIÓN A FARMACIA IZI



Nuestra farmacia digital nace para ayudar a nuestros asegurados con los altos costos de los medicamentos y brindarles un servicio más personalizado, con un catálogo de más de 800 medicamentos para una gran variedad de patologías.



### BENEFICIOS DE COMPRAR EN IZI

**Precios  
competitivos**

**Seguimiento y  
reabastecimiento  
de medicamentos  
de uso  
prolongado**

**Entrega  
Segura**



# ¿Qué pueden encontrar y pedir en la farmacia?

## MEDICAMENTOS

Medicamentos de Venta Libre  
Medicamentos de Uso  
Recurrente  
Medicamentos de Alto Costo



## MÉTODOS DE PAGO

Tarjetas de Crédito / Débito



## AREAS DE COBERTURA

Áreas de Cobertura: Panamá  
Centro, Santa María, Villa Lucre,  
Los Andes, Amados, Ciudad del  
Saber  
Costo fijo de envío: \$2.00



## HORARIO

Lunes a Viernes de 7:00am a  
5:30pm





# ¿Como comprar en IZI?

## ASSA APP

Medicamentos sin receta

## CORREO ELECTRÓNICO

Cotizaciones o medicamentos recetas  
escribir al correo: [izi@assanet.com](mailto:izi@assanet.com)

Ante cualquier duda, contáctenos al correo  
[izi@assanet.com](mailto:izi@assanet.com)



thank you  
so much!

