



assa

Ejecutivo de Cuentas

GENERALES DE SALUD INDIVIDUAL

¿CUAL ES LA IMPORTANCIA DE UN SEGURO DE SALUD?



Es una inversión, no un gasto.

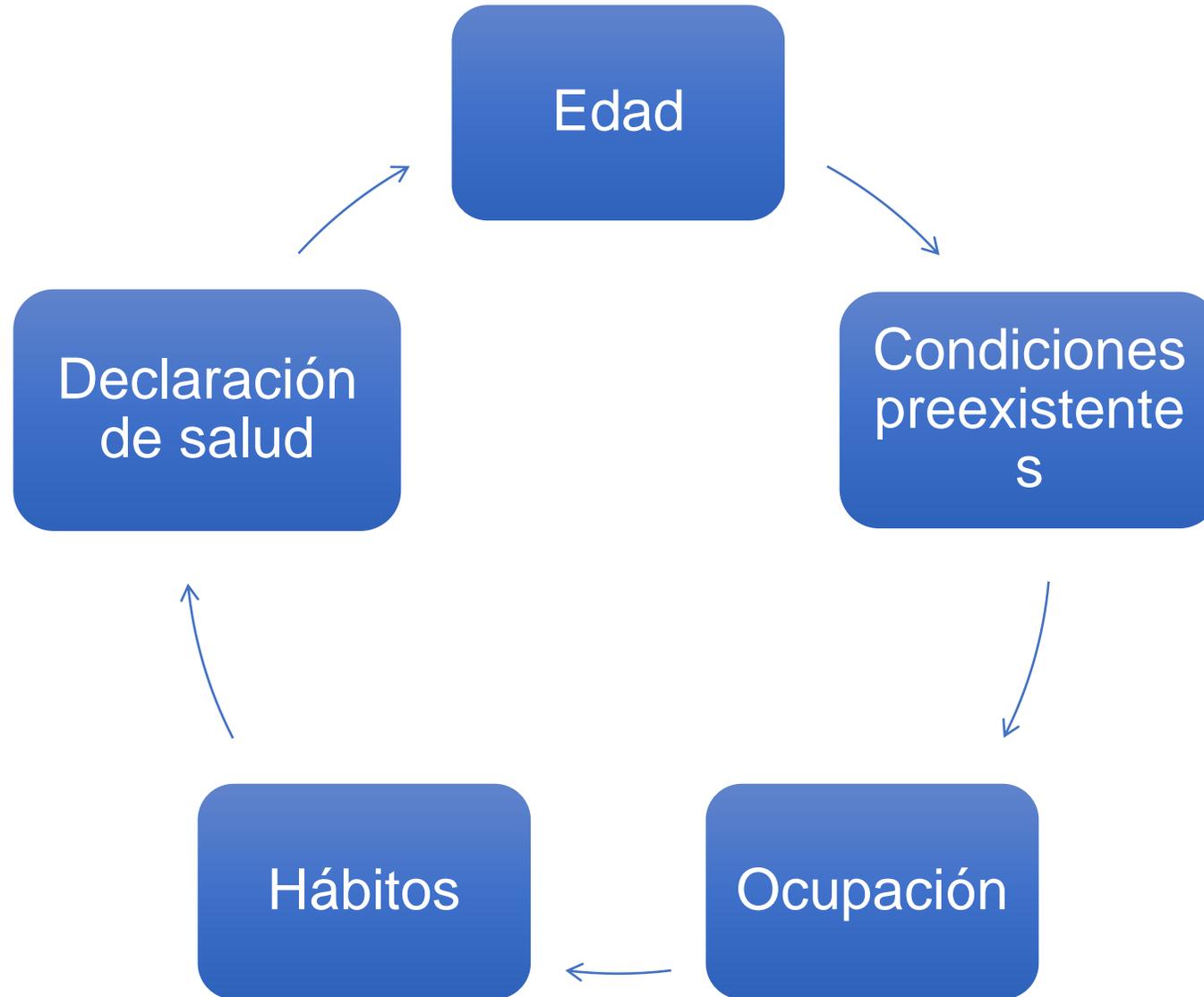
No podemos predecir el futuro o la aparición de alguna enfermedad, si se puede estar preparado y así garantizar tu atención medica en ese momento oportuno o inesperado.

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

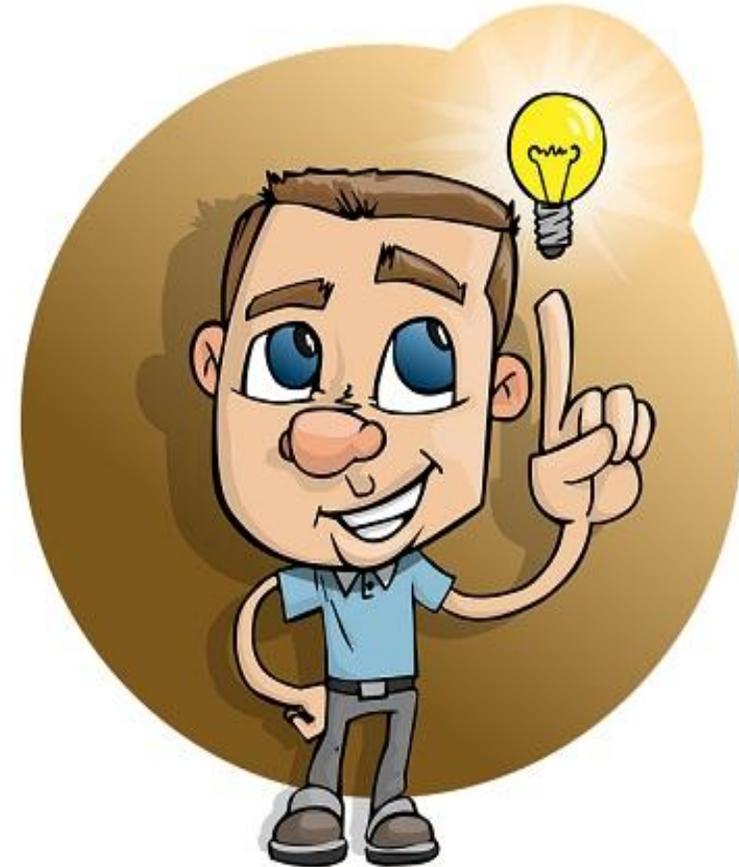
Elegibilidad

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.

Endometriosis, dolor pélvico.

Enfermedades ano rectales.

Manejo quirúrgico o fragmentación de cálculos por litotripsia.

Circuncisión.

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

Cirugía funcional de nariz.

Cirugía de piso perineal, matriz u ovarios.

Procedimientos quirúrgicos de columna vertebral.

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



**COBERTURAS:
100% HOSPITALIZACIÓN
90% AMBULATORIOS**



**DEDUCIBLE ANUAL
A ESCOGER:**

- 500.00
- 1,000.00
- 2,000.00



**DESEMBOLSO
MAXIMO ANUAL
4,000.00**



**EDAD DE
ELEGIBILIDAD
HASTA 55 AÑOS**



**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%.

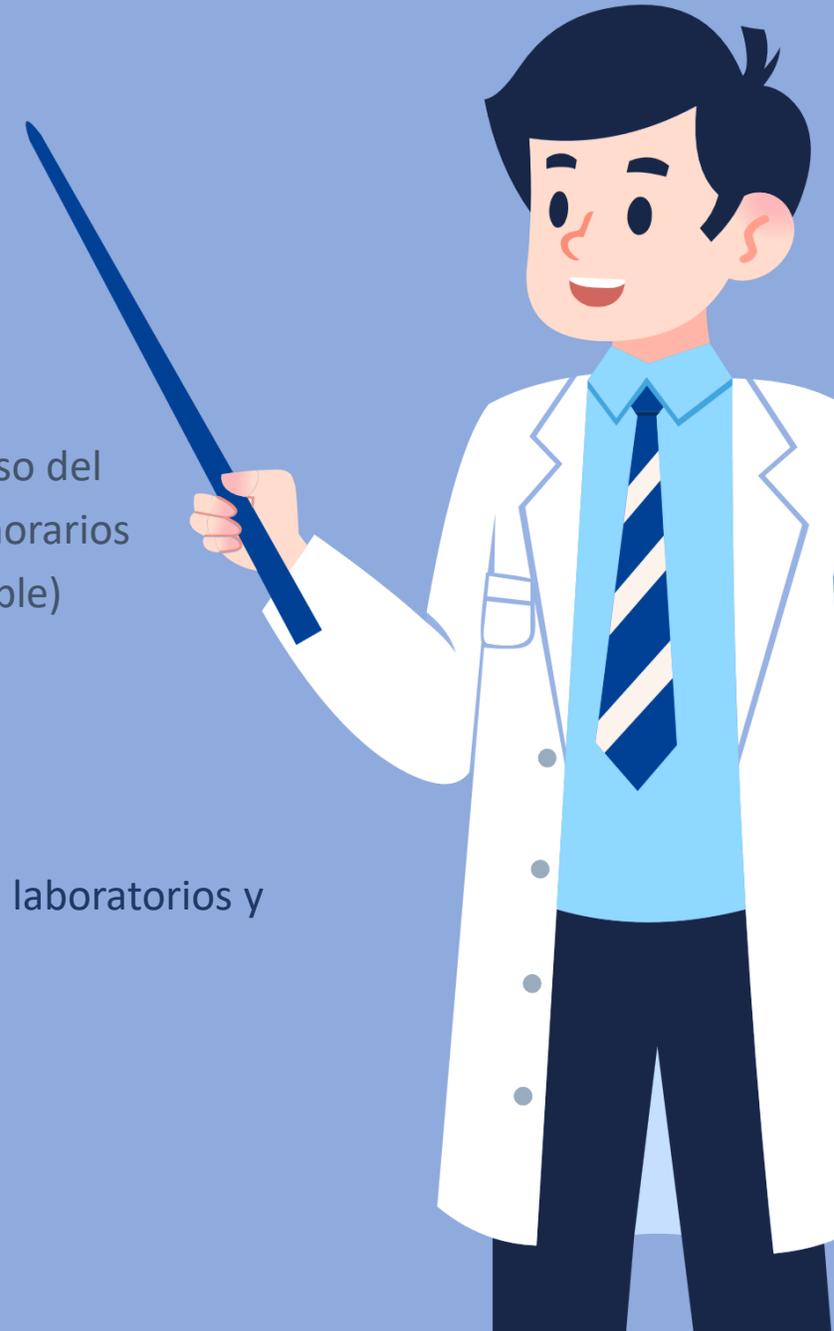
URGENCIAS

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

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

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	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

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

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



BMA DE 1 MILLON
Y 2.5 MILLONES

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

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, 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

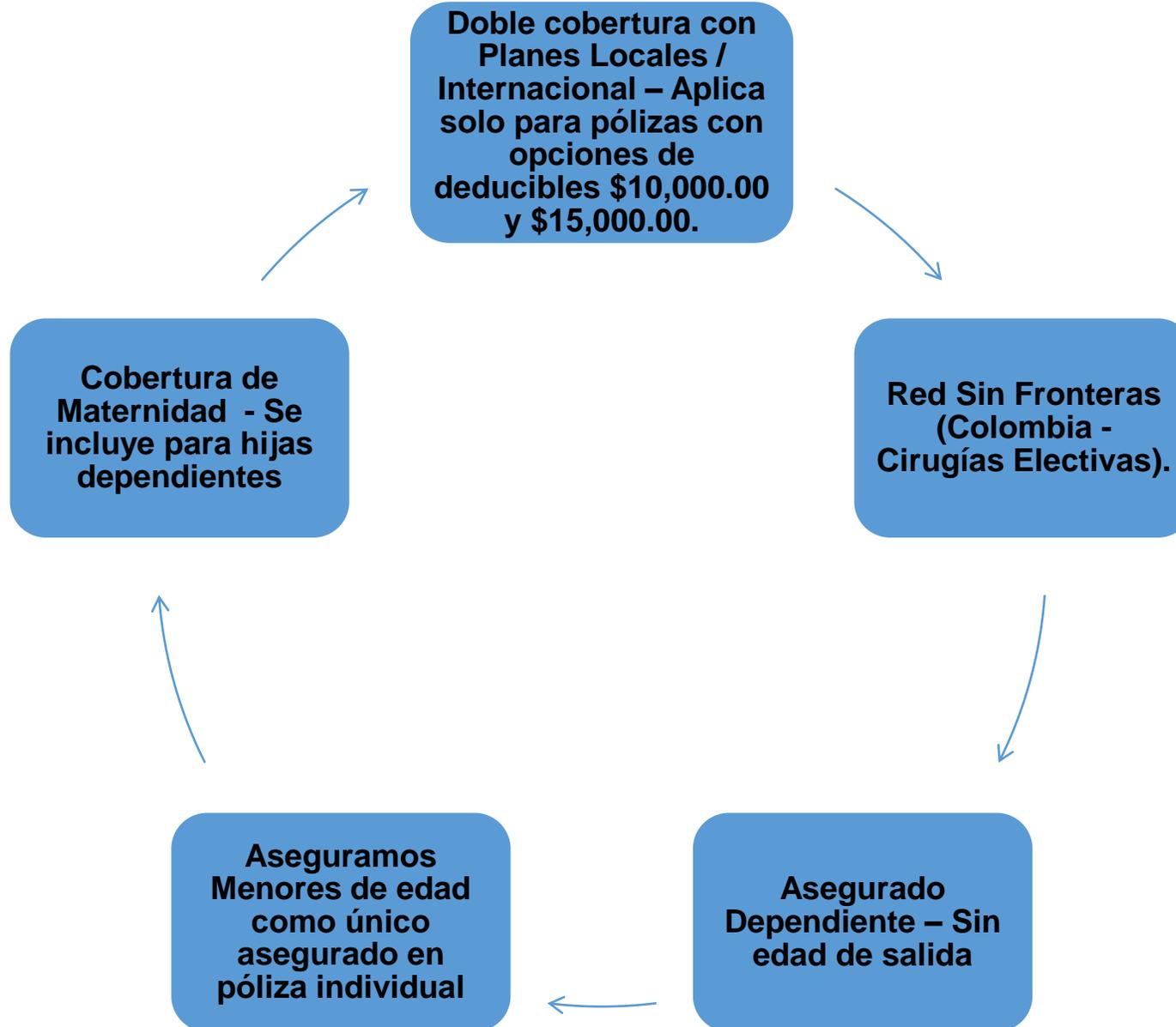
- Hasta \$10,000.00 por año y \$50,000.00 de por vida

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

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 forma de pago directo en caja.
- La Compañía se reserva el derecho de aceptar o declinar la solicitud de rehabilitación.



Panamá 800-ASSA (2772) Sucursales

ASSA
el león azulado

PRODUCTOS RECLAMOS SERVICIO AL CLIENTE ACERCA DE NOSOTROS

Mi ASSAnet

Ingrese a su Cuenta

Usuario, Cédula o E-mail:

Contraseña:

[Ingresar](#)

[¿Olvidó su contraseña?
Solicitar acceso](#)

Ahora podrás presentar tu carnet de salud desde nuestra APP

en todas nuestras clínicas y hospitales de la red médica **¡Descárgala ya!**

[App Store](#) [Google play](#)

¡Ahora puedes verificar tu saldo aquí!

Tipo de Documento Número de Documento [Consultar](#)

[Red Médica](#) [Beneficios para Asegurados](#) [Condiciones Generales](#) [Descargar Formularios](#)

 <p>Encuentre un Doctor</p> <p>Ver más</p>	 <p>Red de Hospitales Locales</p> <p>Ver más</p>	 <p>Red de Laboratorios Locales</p> <p>Ver más</p>	 <p>Red de Centros de Cirugía Ambulatoria</p> <p>Ver más</p>
 <p>Red Médica Internacional</p> <p>Ver más</p>	 <p>Red de Clínicas y Médicos Primarios</p> <p>Ver más</p> <p>Aplica solo a ciertos colectivos y para el plan ASSA Medic Care</p>	 <p>Red de Cobertura Dental</p> <p>Ver más</p> <p>Aplica solo a ciertos Colectivos</p>	 <p>Médicos Examinadores Vida Individual</p> <p>Ver más</p>



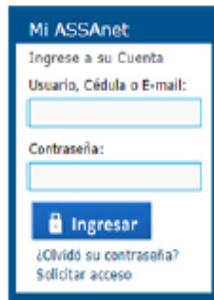
Encuentre el **carnet de salud** de sus clientes en Mi ASSAnet
¡Fácil y rápido!

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:
[input type="text"/>
Contraseña:
[input type="password"/>
Ingresar
¿Olvidó su contraseña?
Solicitar acceso



2
Selecione 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: [input type="text" value="70b01"] [input type="text" value="051"] [input type="button" value="Buscar"]



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



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: FIEDAO CEDILIA RIVON OYAGA
CORREO: pedrocedilia.rivon@gmail.com
ENVIAR TODOS LOS CARNET ASOCIADOS A LA PÓLIZA

Enviar Correo

Cancelar



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

Descubre la mejor manera de comprar pólizas en línea



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



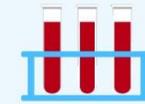
Clínicas



Examen PSA



Farmacias



Laboratorios



Mamografía



Ópticas





Consulta en línea (Telemedicina)



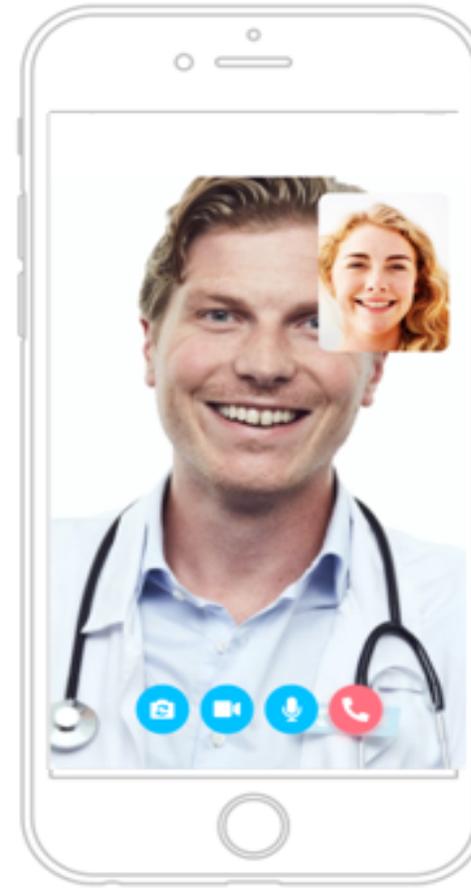
En la pantalla principal selecciona la opción "Consulta en línea"



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

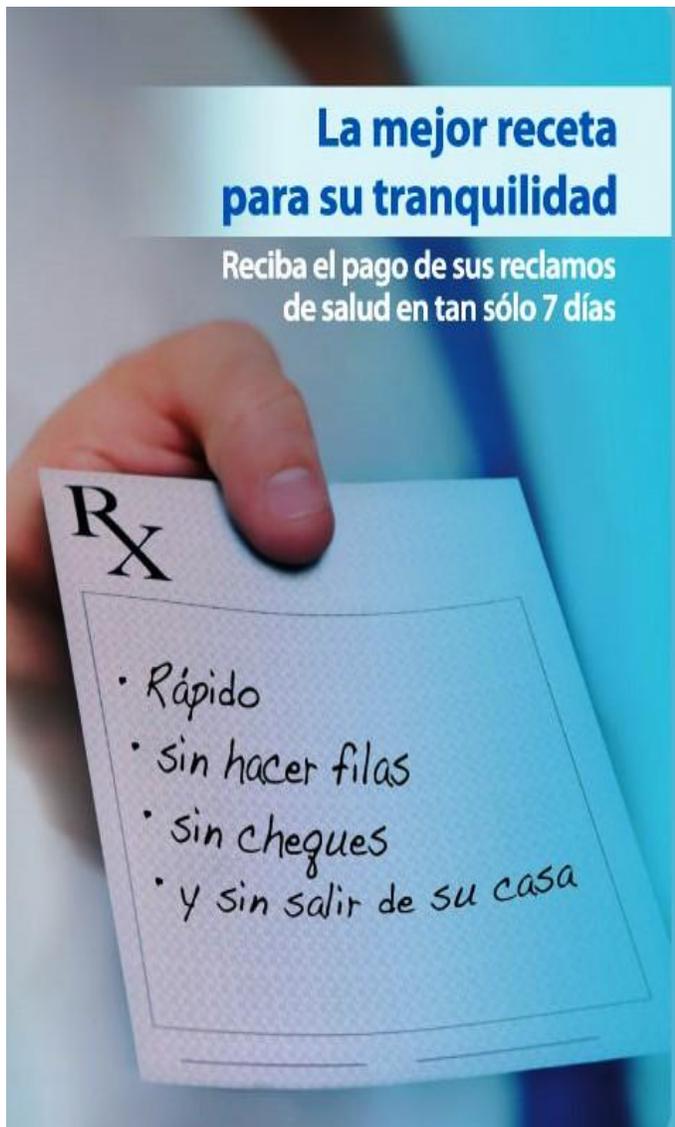
 **Foto de la factura fiscal**

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



DETECTARLO
a tiempo es la CLAVE

Realízate el examen de MAMOGRAFÍA

Hola, (Mamiere*)

Sabías que por el mes de tu cumpleaños, ASSA te da la oportunidad de realizarte el examen de mamografía, con un costo 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.

Protegerse es también proteger a los tuyos.

PROVEEDORES PARTICIPANTES

PANAMA <ul style="list-style-type: none">• Centro Médico Fátima• Centro Radiológico Metropolitano• Clínica Dr. Amal Urbato• Clínica Dra. Juan Linen• Clínica Hospital Chirra• Clínica Hospital San Fernando• Complejo Médico Marbella• Hospital Bross• Hospital Nacional• Hospital Pacifico Salud• Hospital Santa Fe• Lab Center (Panama Diagnostic Center)• Laboratorio Clínico America Lab• Laboratorio Clínico Fernández• Laboratorio Clínico Immunopro• Laboratorio Clínico LB• Laboratorio Clínico Italy• Mironed - Via España• Panamedica Medical Center• The Panama Clinic• Women Care Center	COLÓN <ul style="list-style-type: none">• Centro Médico Caribe• Laboratorio Clínico Especializado Colón• Laboratorio Clínico LB CENTRO <ul style="list-style-type: none">• Laboratorio Clínico Central CHIRIQUÍA <ul style="list-style-type: none">• CEDIAM• Clínica Hospital Panamericano DAWO <ul style="list-style-type: none">• Centro Médico Mac Lewis• Hospital Chiriquí SANTIAGO <ul style="list-style-type: none">• Laboratorio Clínico Analysis (MI LAB)• Laboratorio Clínico y Microbiología Alfa
---	---

Para ver más información [Dale clic aquí](#)
*Aplica para planes de Salud Individual y Salud Grupo

assa
mi vida saludable

WWW.ASSA.PANAMA
800-ASSA (2772)

f t

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Resseguros 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

Ante cualquier duda, contáctenos al correo
izi@assanet.com



thank you
so much!

