



PLAN DE SALUD INDIVIDUAL

Tarifas exclusivas para niños



 **PAN AMERICAN LIFE**
INSURANCE DE PANAMÁ, S.A.
Compañía miembro de Pan-American Life Insurance Group



DESCRIPCIÓN

Plan de salud individual con tarifas exclusivas para niños que brinda opciones de cobertura local e internacional.

ELEGIBILIDAD

- Niños desde los 18 meses hasta los 17 años y 11 meses, pueden adquirir una póliza individual de Health Trust Kids, teniendo a uno de sus padres como contratante.

PAGO DE PRIMAS

- Mensual
- Trimestral
- Semestral
- Anual

(sólo por descuento
bancario o tarjeta
de crédito)

LIMITACIONES DE RESIDENCIA

- Plan diseñado para niños panameños y extranjeros residentes.
- Extranjeros con residencia temporal en Panamá, acreditada por la Dirección Nacional de Migración.

EXÁMENES PREVENTIVOS

- Hasta seis controles al año para niños hasta los 6 años.
- Vacunas reglamentarias: tuberculosis, tétano, poliomielitis, hepatitis, entre otras, mediante acuerdo vigente del Ministerio de Salud (MINSA).

SERVICIO DE TELEMEDICINA Y ASISTENCIA MÉDICA 24 horas

- Consultas gratuitas ilimitadas para asegurados y sus dependientes al descargar la app, PALIG Telemedicina desde un smartphone o tablet.
- Atención médica general de lunes a domingo de 7:00 a.m. a 11:00 p.m. y 24 horas a través de PALIC S.O.S. al 800-4200.

SERVICIO BÁSICO DE EMERGENCIAS ODONTOLÓGICAS

A través de la Red de SIGMA Dental: www.sdsigma.com/panama/red para emergencias nocturnas, fines de semana llamar al 800-7462.

RED MÉDICA MUNDIAL en caso de emergencia internacional:

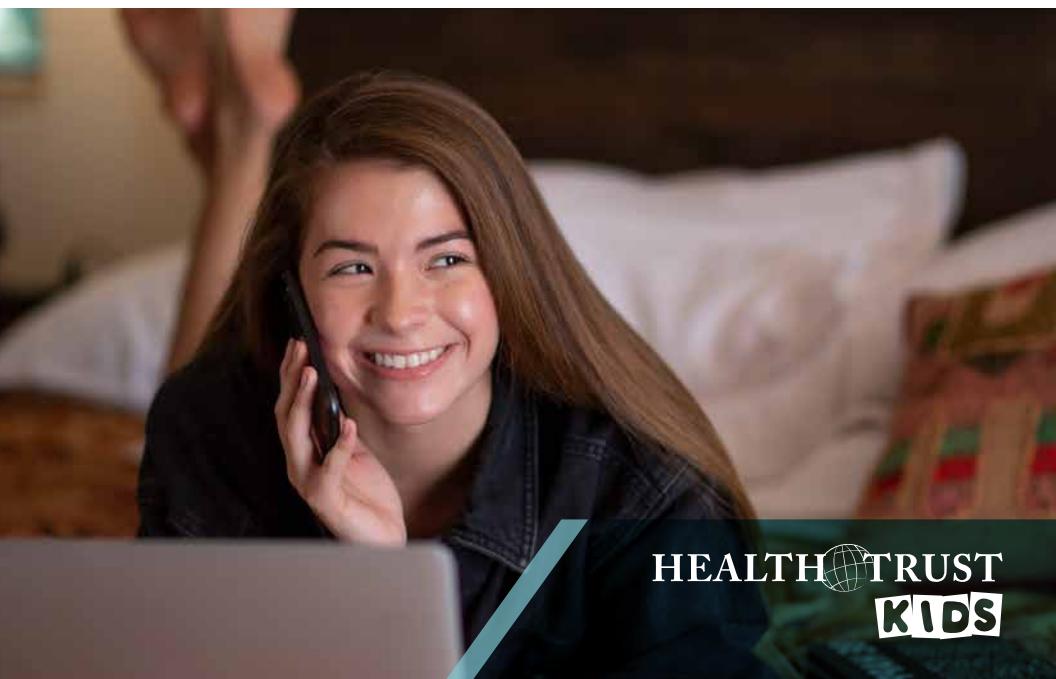
PALIG debe recibir la notificación dentro de 24 horas después de haber surgido una situación de emergencia médica en el exterior.

El asegurado debe contactar al centro regional de servicio, de acuerdo a la información en el reverso de su carnet:

- Norteamérica 1-888-423-7184
- Fuera de Norteamérica 1-504-522-3753
- E-mail: icc@palig.com

Para buscar un hospital o médico de la red de PALIG ingrese a

www.palig.com/panama



CUADRO DE BENEFICIOS

GASTOS MÉDICOS	PLAN I INTERNACIONAL	PLAN II LOCAL
Máximo de cobertura anual renovable	\$500,000	\$500,000
Máximo por trasplante de órganos vitalicio	\$250,000	\$250,000
Máximo por SIDA (máximo anual de \$5,000)	\$75,000	\$75,000
Reembolso fuera de Panamá, Centroamérica, Colombia y Venezuela	80%	no aplica
Deductible por año calendario en Panamá, Centroamérica, Colombia y Venezuela (deductibles desde)	\$1,000 / \$2,500 / \$5,000	\$350 / \$700 / \$1,200
Deductible internacional por año calendario (incluye Estados Unidos y otras regiones) deducibles desde:	\$2,000 / \$5,000 / \$10,000	no aplica
Coberturas adicionales al 100% en Red de Proveedores preferidos		
• Urgencias por accidentes		
• Honorarios por cirugía y anestesia (R&A)		
• Visitas médicas en hospital		
• Ambulancia local (máximo \$300 por evento)		
• Ambulancia aérea local (máximo \$1,000 por evento)	\$2,500 al 100% (el excedente aplica al 80% después de cubierto el deducible)	100% sin límite
Coberturas adicionales al 100% cubierto el copago		
• Gastos de hospitalizaciones, cuarto privado y alimentación con copago de (excepto condiciones catastróficas):		
• San Fernando y The Panama Clinic	\$200 los primeros 10 días	\$200 los primeros 10 días
• Resto de los Hospitales de la Red PALIGMED	\$300 los primeros 10 días	\$300 los primeros 10 días
• Red Essential	\$100 los primeros 10 días	\$100 los primeros 10 días
Gastos por Cirugía Ambulatoria - Por evento		
• Pacífica Salud	\$300 (copago)	\$300 (aplica local Panamá)
• Resto de los Hospitales de la Red PALIGMED	\$150 (copago)	\$150 (aplica local Panamá)
• Redes Essential y Select: cubiertas al 100% sin copago - bajó proveedores de red		
• Uso cuarto de urgencia por enfermedad crítica detallada en Plan I Internacional, los excesos se cubren al 80% después de completar el deducible	\$2,500 máximo por evento fuera de Panamá, Centroamérica, Colombia y Venezuela	Copago \$25 en Panamá sin límite máximo por evento
Listado de Enfermedades Críticas Detalladas en cuarto de urgencia (enfermedades no críticas detalladas, se cubrirán al 80%, después del deducible):		
• Crisis hipertensiva	• Intoxicación aguda	
• Accidente cerebro vascular	• Cólico nefrouretral	
• Dolor precordial (primeras 12 horas)	• Trombosis	
• Fiebre alta continua en menores de cinco (5) años	• Vómito o diarreas severas	
• Crisis asmática	• Convulsiones	
• Pérdida de conocimiento obnubilación	• Reacciones alérgicas agudas	
• Dolor abdominal agudo	• Retención aguda de orina	
• Cólito biliar	• Infarto del miocardio	
• Hemorragias	• Episodios neurológicos agudos	
• Insuficiencias respiratorias agudas	• Estado de choque (shock) de cualquier orden	
• Deshidratación	• Coma	
• Consulta de especialista		
• Rayos X y laboratorios (se cubrirá sin límite luego del copago de 30%)	\$20 (aplica local Panamá) 30% (aplica local Panamá)	\$20 30%

GASTOS MÉDICOS	PLAN I INTERNACIONAL	PLAN II LOCAL
Cobertura de maternidad Iniciará cuando el asegurado cumpla 18 años y se realice el cambio a cobertura de adulto.	máximo de \$5,000 local e internacional	máximo de \$4,000 local
Incluye: • Atenciones prenatales (1 consulta por mes, 2 ultrasonidos, 2 monitoreos, laboratorios y vitaminas)	Bajo límite máximo de la póliza o anual renovable	Bajo límite máximo de la póliza o anual renovable
Gastos de Recién Nacido Sano Incluye: • Tamizaje neonatal completo máximo de \$200 • Circuncisión bajo hospitalización	máximo de \$10,000	máximo de \$10,000
Enfermedades congénitas del recién nacido, cuidado crítico neonatal y bebé prematuro Aplica únicamente para niños cuyo nacimiento esté amparado por los términos de la póliza y se hayan cubiertos los gastos de maternidad de la madre	máximo de \$30,000	máximo de \$20,000
Condiciones especiales y enfermedades catastróficas aplican al 80% después de cubierto el deducible • Exámenes de resonancia magnética • Hemodinámica • Cardiovasculares (quirúrgicas) • Trasplante de órganos (máx. establecido) • Trauma mayor por accidente • SIDA (hasta el máx. establecido) • Casos de oncología (radio y quimioterapia)	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Columna vertebral (quirúrgicas) • Neuroquirúrgicas • Renales (diálisis) • Gran quemado • Congénitas • UCI (unidad de cuidados intensivos) • Hospitalizaciones del 11vo día en adelante		
Cobertura óptica para el asegurado principal (máximo de \$100 luego de dos años de cobertura)	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Medicinas recetadas		
Visitas psiquiátricas (límite máx. por año \$2,500 y límite máx. vitalicio \$25,000)	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Terapias físicas y respiratorias (preautorizadas)	80% después de cubierto el deducible	80% después de cubierto el deducible
Ambulancia aérea internacional al 80 % después de cubierto el deducible	máximo de \$15,000	no aplica
Límite de coaseguro para hospitalización en Panamá, Centroamérica, Colombia y Venezuela	\$5,000	\$5,000
Límite de coaseguro para hospitalización fuera de Panamá y otras regiones	\$10,000	no aplica



TARIFAS 2023

PLAN DE SALUD INDIVIDUAL NUEVOS NEGOCIOS

PLAN I - INTERNACIONAL

DEDUCIBLE PLAN INTERNACIONAL			
DEDUCIBLE LOCAL	\$1,000.00	\$2,500.00	\$5,000.00
DEDUCIBLE INTERNACIONAL	\$2,000.00	\$5,000.00	\$10,000.00
Niños desde los 18 meses hasta los 17 años y 11 meses	\$116.15	\$91.23	\$67.02
Estudiante fuera de Panamá	\$303.10	\$238.10	\$174.55

• Tarifas incluyen el 5%

PLAN II - LOCAL

DEDUCIBLE PLAN LOCAL			
DEDUCIBLE LOCAL	\$350.00	\$700.00	\$1,200.00
Niños desde los 18 meses hasta los 17 años y 11 meses	\$78.60	\$72.42	\$62.25

• Tarifas incluyen el 5%.
• Vigencia 2023 (efectivas para ventas nuevas a partir del 1 de febrero de 2023)

Requisitos

- Solicitud
- Formulario Conoce a tu cliente (pagador de la póliza)
- Formulario COVID
- Formulario Tratamiento de Datos Personales (pagador de la póliza)
- Formulario de Cobros (ACH o tarjeta de crédito)
- Copia de cédula o certificado de nacimiento
- Copia de cedula pagador de la póliza
- Certificado de buena salud emitido por pediatra



La Compañía podrá solicitar información adicional en caso de requerirse. De igual forma, una vez analizada toda la documentación, Pan-American Life Insurance de Panamá, S.A., se reserva el derecho de aceptar o denegar la cobertura.

Todas las cantidades mostradas son en **dólares** de Estados Unidos de América.

La información provista tiene el propósito de proveer una descripción del producto. No constituye un contrato ni un acuerdo. Para más detalles sobre coberturas y limitaciones del producto, refiérase al Contrato de la Póliza, o a su asesor de seguros.

◆
Contáctenos

📞 208-8000
✉️ servicioalclientepanama@palig.com

