



PRESENTACIÓN
DE PLANES

BMI Unique

Te damos la bienvenida a vivir
una experiencia única en servicio.

Contar con un plan internacional de BMI es acceder a los mejores hospitales y especialistas a nivel mundial, con productos innovadores, altos estándares de calidad y un área exclusiva de servicio.





PORTAFOLIO DE PRODUCTOS

ASISTENCIA MÉDICA
INTERNACIONAL

SERIE 3000

MERIDIAN II

PLAN AZURE

PLAN IDEAL

ACCESO A LOS MEJORES

HOSPITALES Y MÉDICOS EN EL MUNDO

Nuestros planes de **cobertura internacional** le permiten acceder al proveedor de su elección en todo el mundo.

En los Estados Unidos de América podrá elegir los mejores **hospitales** a través de **Red Aetna Global Reach**.



RED AETNEA GLOBAL REACH es nuestro administrador de redes en los Estados Unidos de América. Con el firme compromiso de brindar atención médica de calidad hemos tenido especial cuidado en la selección de nuestros proveedores.

ESPECIALIDAD	#	CENTRO MÉDICO	SERIE 3000	MERIDIAN II	AZURE	IDEAL
CÁNCER	#1	University of Texas MD Anderson Cancer	✓	✓	✓	✓
	#2	Memorial Sloan-Kettering Cancer Center	✓	✓	✓	✓
	#3	Mayo Clinic	✓	✓	✓	✓
CARDIOLOGÍA	#1	Cleveland Clinic	✓	✓	✓	✓
	#2	Mayo Clinic	✓	✓	✓	✓
	#3	Cedars-Sinai Medical Center	✓	✓	✓	✓
GASTRO ENTEROLOGÍA	#1	Mayo Clinic	✓	✓	✓	✓
	#2	Cleveland Clinic	✓	✓	✓	✓
	#3	Cedars-Sinai Medical Center	✓	✓	✓	✓
GINECOLOGÍA	#1	Mayo Clinic	✓	✓	✓	✓
	#2	University of Michigan Hospital	✓	✓	✓	✓
	#3	Memorial Sloan-Kettering Cancer Center	✓	✓	✓	✓

Para consultar la red de proveedores de los planes Azure e Ideal, visite: www.bmiunique.com.ec



DIAGNÓSTICO SEGURO

De presentarse una enfermedad o condición importante de salud, este beneficio ofrece al asegurado una segunda opinión médica que le ayudará a confirmar el diagnóstico original o el tratamiento propuesto por el médico tratante. Cada caso será revisado por los mejores médicos vía electrónica de la mano de la organización WorldCare Internacional, que incluye más de 20.500 especialistas y una red de los mejores hospitales de los Estados Unidos de América.



CITAS MÉDICAS

Cuente con asistencia para coordinar sus citas médicas en los Estados Unidos de América y el mejor seguimiento post cita.



SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Este beneficio brinda asistencia en la coordinación de los trámites y requisitos de ingreso o egreso hospitalario en los Estados Unidos de América.

Adicionalmente, le ayudaremos a seleccionar el centro hospitalario más adecuado para su condición de salud.



SERVICIO DE TRANSPORTE

En caso de ingreso planificado a un centro hospitalario o si tiene citas médicas en los Estados Unidos de América, le asignaremos un conductor para recibirlo en el aeropuerto, trasladarlo al lugar de alojamiento y a los centros médicos de tratamiento.



TRASLADO DE EMERGENCIA



Si necesita tratamiento médico de emergencia y no está disponible donde se encuentra, coordinaremos todo el proceso de Transportación Aérea de Emergencia Médica al centro médico más cercano.

Adicionalmente, este beneficio le ofrece coordinación y cobertura de Repatriación Médica o Repatriación de Restos Mortales a su país de residencia al 100%.

Cobertura para ticket de retorno al país de residencia, para dependientes hijos, hasta un límite de USD 1.000.

MEDICAMENTOS



Disfrute de excelentes descuentos en medicamentos recetados en los Estados Unidos de América gracias a nuestra alianza con OptumRx, que cuenta con la red de proveedores más grande del país con más de 67.000 farmacias. Encuentre fácilmente la farmacia más cercana durante su estadía en los Estados Unidos de América con el buscador OptumRx. Adicionalmente, le ayudaremos a conseguir medicamentos cuando no pueda encontrarlos en su país de residencia y los enviaremos a su domicilio.

SERVICIO DE HOSPEDAJE



Cobertura en Estados Unidos de América por USD 500 para hospedaje en AIR BNB o libre elección, bajo la modalidad de reembolso, cuando el Asegurado requiera una Hospitalización por más de tres días consecutivos a consecuencia de una cirugía.

SERVICIOS ESPECIALES



Este beneficio le ofrece asistencia para la coordinación de requerimientos especiales como Equipos de Recuperación (silla de ruedas, cama post quirúrgica, oxígeno, muletas o vaporizador); cuidados especiales como enfermera o terapia física a domicilio; y otros servicios como reservación de auto o renta de celular.

Adicionalmente, le ofrece la coordinación de Exámenes de Rutina en cualquier parte del mundo.

PASAPORTE MÉDICO



Cuente con asesoría para recibir tratamiento médico en países alternativos a los Estados Unidos de América y elegir entre los mejores centros médicos especialistas de Latinoamérica de acuerdo a su condición de salud.

MEDICINA ESPECIAL



Cobertura de acuerdo al plan contratado para fármacos prescritos por un médico, para tratar condiciones complejas, raras, degenerativas y/o crónicas.

ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE



Este beneficio ofrece la eliminación de deducible en hospitalizaciones a nivel mundial de acuerdo al plan contratado:

Para el plan Serie 3000, ofrece la eliminación del deducible para hospitalizaciones en Ecuador y Colombia, aplica para deducibles iguales o inferiores a USD 2,500. Para la opción de USD 5000, se elimina el deducible de hospitalización en Ecuador a consecuencia de accidentes.

Para el Plan Meridian II con excepción de Estados Unidos de América, aplica para deducibles iguales o inferiores a USD 2,500.

Para los Planes Azure e Ideal ofrecemos la eliminación del deducible para hospitalizaciones en Ecuador y Colombia, aplica solo para deducibles iguales o inferiores a USD 2500.

ANEXOS DISPONIBLES

ASISTENCIA EN VIAJES

- ✓ Coberturas al 100% para emergencias y urgencias médicas por enfermedad o accidentes ocurridos fuera del país de residencia.
- ✓ Asegurados con deducibles de USD 500 hasta USD 10.000: tendrán un copago de USD 100 y el balance de la factura será pagado al 100% por BMI hasta el límite de la póliza.
- ✓ Asegurados con deducible mayor a USD 10.000: tendrán un copago de USD 100 por los primeros USD 10.000 en gastos médicos. Gastos mayores a USD 10.000 serán pagados en base a los beneficios de la póliza.





BENEFICIOS



AMBULANCIA AÉREA

100%



REPATRIACIÓN RESTOS MORTALES

100%



REPATRIACIÓN MÉDICA

USD 25.000



RETORNO DE MENORES

USD 1.000



ESTADÍA PARA ACOMPAÑANTE*

USD 100



DESPLAZAMIENTO PARA ACOMPAÑANTE

USD 100

*diarios por un máximo de 5 días.

> ANEXO DE BENEFICIOS ESPECIALES



COBERTURA EXEQUIAL



AMBULANCIA TERRESTRE AL
100%



MÉDICO A DOMICILIO CON UN
COSTO DE \$12,00 POR VISITA

COMPARATIVO

BENEFICIOS	SERIE 3000 COBERTURAS	MERIDIAN II COBERTURAS	AZURE COBERTURAS	PLAN IDEAL COBERTURAS
Límite Máximo por Año Póliza, y/o Dependientes.	100%	USD 7'000.000	USD 5'000.000	USD 1'000.000/ 1'500.000
Límite Máximo por Año Póliza, por Titular y/o Dependientes para Enfermedades Crónicas, Catastróficas, Degenerativas y Raras.	Como cualquier Incapacidad	Como cualquier Incapacidad	Como cualquier Incapacidad	Como cualquier Incapacidad
Período de Carencia para atención ambulatoria y hospitalaria en el País de Residencia.	No Aplica	30 Días	30 Días	30 Días
Período de Carencia para Accidentes, Enfermedades Infecciosas.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Período de Carencia para atención ambulatoria fuera del País de Residencia.	30 Días	30 Días	30 Días	30 Días
Período de Carencia para atención hospitalaria fuera del País de Residencia.	30 Días	30 Días	30 Días	30 Días
Período de Carencia para Emergencia Médica.	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
Período de Carencia para Urgencia Médica.	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
Período de Acumulación de Cuentas.	180 Días	180 Días	180 Días	180 Días
Período de Presentación de Siniestros.	90 Días	90 Días	90 Días	90 Días

ATENCIÓN HOSPITALARIA

BENEFICIOS	SERIE 3000 COBERTURAS	MERIDIAN II COBERTURAS	AZURE COBERTURAS	PLAN IDEAL COBERTURAS
Cuarto y Alimento Diario.	100%	100%	100%	100%
Unidad de Cuidados Intensivos Diario.	100%	100%	100%	100%
Máximo de días consecutivos de hospitalización.	Sin límite	Sin límite	Sin límite	Sin límite
Coaseguro hospitalario (BMI / Titular y/o Dependientes), para atenciones fuera de EE.UU.	100% / 0%	100% / 0%	100% / 0%	100% / 0%
Coaseguro hospitalario (BMI/ Titular y/o Dependientes), para atenciones dentro de Red de Proveedores en los EE.UU.	100% / 0%	100% / 0%	100% / 0%	100% / 0%
Coaseguro hospitalario (BMI/ Titular y/o Dependientes), para atenciones fuera de Red de Proveedores en los EE.UU.	100% / 0%	100% / 0%	75% / 25%	50% / 50%
Medicinas durante Hospitalizaciones.	100%	100%	100%	100%
Medicinas después de hospitalización o cirugía (máximo 90 días).	100%	100%	100%	100%
Tratamiento médico para Accidentes y Emergencias fuera de la Red de Proveedores en los EE.UU.	100%	100%	USD 50.000	USD 50.000

SERVICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIOS	SERIE 3000 COBERTURAS	MERIDIAN II COBERTURAS	AZURE COBERTURAS	PLAN IDEAL COBERTURAS
Limite máximo por Año Póliza, por Titular y/o Dependientes para servicios ambulatorios.	Como cualquier Incapacidad	Como cualquier Incapacidad	Como cualquier Incapacidad	Como cualquier Incapacidad
Coaseguro para servicios ambulatorios (BMI/Titular y/o Dependientes).	100% / 0%	100% / 0%	100% / 0%	100% / 0%
Cirugía Ambulatoria.	100%	100%	100%	100%
Quimioterapia, radioterapia y diálisis.	100%	100%	100%	100%
Medicinas	100% Dentro y fuera del País de Residencia	-100% En el país de Residencia - USD 7.500 Fuera del País de Residencia	- USD 10.000 En el País de Residencia - USD 5.000 Fuera del País de Residencia	USD 8.000 Solo en el País de Residencia
Medicamentos Especiales al	100%	100%	100%	100%

ATENCIÓN DE EMBARAZO

BENEFICIOS	APLICA ÚNICAMENTE PARA DEDUCIBLES HASTA USD. 5.000	APLICA ÚNICAMENTE PARA DEDUCIBLES HASTA USD. 2.500	APLICA ÚNICAMENTE PARA DEDUCIBLES HASTA USD. 2.500	APLICA ÚNICAMENTE PARA DEDUCIBLES HASTA USD. 2.500
Sub Límite para Parto Normal, sin aplicación de Deducible ni Coaseguro.	USD. 10.000 (titular solo) USD. 15.000 (titular + cónyuge) en USA aplicando Deducible/100% Sin Deducible fuera de USA	USD 7.500	USD 5.000	USD 2.500
Sub Límite para Cesárea, sin aplicación de Deducible ni Coaseguro.	USD. 10.000 (titular solo) USD 15.000 (titular + cónyuge) en USA aplicando Deducible/100% Sin Deducible Fuera de USA	USD 7.500	USD 5.000	USD 2.500

ATENCIÓN DE EMBARAZO

BENEFICIOS	SERIE 3000 COBERTURAS	MERIDIAN II COBERTURAS	AZURE COBERTURAS	PLAN IDEAL COBERTURAS
Sub Límite para Aborto no provocado, sin aplicación de Deducible ni Coasegurados.	USD. 10.000 (titular solo) USD. 15.000 (titular + cónyuge) en USA aplicando Deducible/100% Sin Deducible Fuera de USA	USD 7.500	USD. 5.000	USD. 2.500
Maternidad disponible para Dependientes Hijas.	SI	SI	SI	SI
Sublímite para Complicaciones de Maternidad.	100%	100%	USD 100.000	USD 50.000
Sublímite para Complicaciones del Recién Nacido.	100%	USD 500.000	USD 250.000	USD 10.000
Preservación de células madres del cordón umbilical, sin aplicación de Deducible.	USD 2.000	USD 1.500	USD 1.500	No Aplica
Circuncisión en el Hospital, sin aplicación de Deducible, por recién nacido.	USD 1.000	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Período de Carencia para inicio de embarazo.	60 Días	60 Días	60 Días	60 Días

TRASPLANTE DE ÓRGANOS

Límite Máximo para Trasplantes de Órganos.	100%	USD 3'500.00	USD 2'500.000	USD 500.000/750.000
--	------	--------------	---------------	---------------------

BENEFICIOS ADICIONALES

BENEFICIOS	SERIE 3000 COBERTURAS	MERIDIAN II COBERTURAS	AZURE COBERTURAS	PLAN IDEAL COBERTURAS
Cargos por alojamiento en Hospital y/o Clínica de un acompañante para menores de dieciséis años y mayores de setenta y cinco años (Limite máximo por día).	USD 400 (Sin Limite de días)	USD 400 (Máximo 30 días)	USD 100 (Máximo 30 días)	USD 100 (Máximo 30 días)
Máximo de días para Enfermera en el hogar al 100%.	Sin límite de días	180 Días	90 Días	30 Días
Chequeo médico rutinario, luego de un año, para Titular y cónyuge o compañero en unión de hecho, sin aplicación de Deducible (Limite Máximo por chequeo).	USD 500	USD 300	USD 250	USD 150
Límite máximo para cobertura de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA, SCRS y lo relacionado a HIV Positivo.	USD 500.000	USD 500.000	USD 10.000	USD 10.000
Ligadura de Trompas de Falopio y Vasectomía, solo para Titular y/o su cónyuge o compañero en unión de hecho.	USD 1.000	USD 1.000	USD 1.000	USD 1.000
Inmunizaciones rutinarias para Dependientes menores de 18 años por Año Póliza, sin aplicación de Deducible.	USD 250	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Equipos médicos duraderos, prótesis y dispositivos ortopédicos por Año Póliza, por Titular y/o Dependientes.	USD 100.000	USD 50.000	USD 25.000	USD 5.000
Servicio local de Ambulancia.	100%	100%	100%	USD 1.000
Leche medicada para dependientes menores de 15 años	USD 5.000	USD 5.000	USD 5.000	USD 5.000

BENEFICIOS ADICIONALES

BENEFICIOS	SERIE 3000 COBERTURAS	MERIDIAN II COBERTURAS	AZURE COBERTURAS	PLAN IDEAL COBERTURAS
Anticonceptivos temporales por Año Póliza, por Titular y/o Dependientes.	USD 100	USD 100	USD 100	USD 100
Cobertura para incapacidades provenientes del uso o consumo de alcohol, drogas o estupefacientes.	USD 500	USD 500	USD 500	USD 500
Cobertura para Lesiones debido a trastornos de salud mental, estados de demencia, incluso a resultantes por intento de suicidio.	USD 500	USD 500	USD 500	USD 500
Tratamiento Dental de Urgencias a Consecuencias de Accidente, sin aplicación de Deducible al:	100%	100%	100%	100%
Cobertura de deportes peligrosos.	100%	100%	100%	100%
Transportación aérea de Emergencia Médica sin aplicación de Deducible al:	100%	100% Aplica a través del rider de Asistencia en viajes	100% Aplica a través del rider de Asistencia en viajes	100% Aplica a través del rider de Asistencia en viajes
Reconstrucción estética de senos para Titular o conyuge o compañera en unión de hecho. Aplica periodo de espera (2 años) y deducible.	USD 4.000	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Tratamiento Quiropráctico por Año Póliza, por Titular y/o Dependientes.	USD 4.000	No Aplica	No Aplica	No Aplica

EXONERACIÓN DE PRIMAS

Exoneración de primas en caso de fallecimiento o incapacidad total y permanente del titular.	2 años	2 años	2 años	2 años
--	--------	--------	--------	--------

BMI Unique



QUITO:

BMI Edificio Renazzo Plaza
Calle Suecia y Av. De los
Shyris Planta Baja.

Telf Quito: (02)2941400

GUAYAQUIL:

Parque Empresarial Colón
Av. Jaime Roldós Aguilera,
Edif. Corporativo 2, Piso 1.

Telf Guayaquil: (04)3717600

CUENCA:

Autopista Cuenca Azogues,
Edificio Cardeca Business
Center, Planta Baja.

Telf Cuenca: (07)4135520

www.unique.bmi.com.ec

