

GBM

ASSA SALUD EMPRESARIAL

TABLA DE BENEFICIOS MAXIMOS

Beneficios cubiertos después de aplicar un coaseguro de: 10% en LHS , 30% en la Clínica Bíblica y 20% en cualquier Centro Médico

Co Pago \$0 en Centros Médicos Seleccionados

Toda consulta externa aplica un copago de \$15

URA=Beneficios cubiertos según el costo usual, razonable y acostumbrado

Cobertura	Regional
Límite Anual Renovable	\$100,000
Beneficios Anuales	Límite máximo por coberturas
I. Beneficios de Hospital	
Paciente Interno	
Procedimientos Quirúrgicos y No Quirúrgicos	
Habitación Estándar	\$450 diarios
Cuidados Intensivos	\$1,000 diarios
Medicamentos, Servicios Misceláneos del Hospital, Imagenología, Laboratorios, Patología.	URA
Honorarios de Cirujano Principal y Anestesiólogo	Máximo 30% del cirujano principal
Por Asistente Quirúrgico	Máximo 20% del cirujano principal
Consultas Intra-hospitalarias en habitación.	\$150 diarios habitación // \$300 Unidad de cuidados intensivos
Participación Máxima (Stop Loss) Local Anual	\$2,500
Cama al Acompañante	\$60 , aplica coaseguro
II. Beneficios Quirúrgicos y No Quirúrgicos	
Paciente Externo	
Servicios hospitalarios	
Procedimiento Quirúrgico y No Quirúrgico	URA
Medicamentos/ Misceláneos y/o Materiales	URA
Honorarios Médicos	
Por Cirugía Ambulatoria	URA
Por Anestesiología	Máximo 30% del cirujano principal
III. Otros Beneficios (Requieren pre autorización de ASSA)	
Quimioterapia y Radioterapia	Aplica deducible de \$500 y coaseguro
Diálisis	Aplica deducible de \$500 y coaseguro
Rehabilitación y Terapia	\$1,000
Prótesis y Ortesis	URA
Trasplante de Órganos	\$125,000 Máximo Vitalicio
Fisioterapia. (Referido por un Fisiatra u Ortopedista)	\$1,500 (Razonable de \$40 por terapia)
Inhaloterapia	50% del costo del aparato con un límite máximo de \$75.00 anual.
Enfermedades de Transmisión Sexual	Máximo \$500 al año poliza, aplica coaseguro
IV. Otros Beneficios (Requieren pre autorización de ASSA y pago vía reembolso)	
Salpingectomía	\$500
Vasectomía	\$250
SIDA - Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	Límite máximo 15% de la suma asegurada
Tratamiento de Alcohol y Drogas	\$1,000 máximo al año poliza, aplica coaseguro.
Zapatos Ortopédicos (Hasta los 6 años)	Dos (2) pares al año hasta \$60 por par
V. Urgencias por Accidente	
Cubre lesiones sufridas accidentalmente dentro de las primeras 48 horas. Incluye la atención en el cuarto de urgencias (incluye exámenes de diagnósticos) y los honorarios del médico especialista.	Cobertura al 100% Máximo para Consulta de Especialista \$150

VI. Urgencias por Enfermedad

Incluye la atención en el cuarto de urgencias (incluye exámenes de diagnósticos) y los honorarios del médico especialista, atención dentro de las 48 horas de aparición de los síntomas (Enfermedad crítica detallada).

Cobertura al 80%. Máximo para consulta de especialista \$150 (Aplica copago de \$15)

Enfermedades Críticas Detalladas:

- Asma en crisis.
- Cefaleas intensas
- Choque (shock) o estado de coma de cualquier clase excepto por alcohol o drogas ilícitas
- Convulsiones
- Crisis y/o emergencias hipertensivas
- Cuadros clínicos severos que afecten los sistemas respiratorios, circulatorio, urológico o gastrointestinal
- Deshidratación severa
- Dolor abdominal (incluye cólico renal, biliar)
- Embolismo pulmonar, Trombosis venosa profunda
- Enfermedad vascular cerebral
- Insuficiencia respiratoria
- Intoxicación severa
- Gastroenteritis aguda severa
- Hemorragia (digestiva, urinaria, pulmonar, otorrinolaringológica) Neumonía, neumotórax
- Otagia severa
- Pérdida de conocimiento
- Reacciones alérgicas agudas
- Retención aguda de orina
- Síndrome coronario agudo (angina de pecho, infarto agudo de miocardio)

Ambulancia Terrestre

\$200 por evento

Ambulancia Aérea

Por evento: \$1,500 en CR, \$10,000 en C.A.

VII. Consulta Externa

Consultas Médicas Externas (General y Especialistas)

\$90 para especialista y \$82 para médico general.

Consultas con médicos fuera de red pago vía reembolso

Aplica copago de \$15 máximo por consulta

En los siguientes centros médicos habrá **co-pago \$0** para consulta con médico general

- Hospital Clínica Católica en Guadalupe
- Centro Médico La Asunción en Curridabat
- Centro Médico San Joaquín en Heredia
- Blue Medical en Escazú
- Centro Médico GEM en Alajuela
- Centro Medico Universal de Cartago

Pruebas de Alergia. Pago vía reembolso

\$300

Psiquiatría. Pago vía reembolso

Max. 30 consultas \$60 por consulta con copago

Laboratorios e Imagenología.

Se requiere que el diagnóstico médico se encuentre detallado en la orden de los exámenes.

Se excluyen en esta cobertura los ultrasonidos por maternidad. Proveedores fuera de red, pago vía reembolso.

URA. Aplica Co aseguro

Asesoría Nutriológica. Debe haber referencia por un médico y que sea necesario por diagnóstico. Pago vía reembolso

Máximo seis (6) consultas al año. Aplica copago.

VIII. Programa de Atención Médico Primaria

Este programa consiste en pago directo al 100% en los servicios médicos ofrecidos (consultas, emergencias, laboratorios, medicamentos, US, rayos X) en los siguientes centros médicos:

- Hospital Clínica Católica en Guadalupe
- Centro Médico La Asunción en Curridabat
- Centro Médico San Joaquín en Heredia
- Blue Medical en Escazú
- Centro Médico GEM en Alajuela
- Centro Medico Universal de Cartago
- Clínica LHS en Belén

La forma de uso de estos beneficios será contra aprobación previa de la compañía de seguro dando aviso antes de presentarse a recibir el servicio al teléfono: 2503-2727 opción 1 de coordinaciones médicas y emergencias. El horario de estas atenciones es de Lunes a Viernes de 7am a 7 pm y Sábados de 8 am a 12 md.

IX. Farmacia

Medicamentos Prescritos	Aplica deducible de \$100 y coaseguro
-------------------------	---------------------------------------

IX. Maternidad y Beneficios del Recién Nacido (Periodo de espera de 12 meses para la concepción)

Los límites particulares incluyen consultas ginecológicas, ultrasonidos, medicinas, vitaminas: hierro y ácido fólico, gastos de hospital y honorarios médicos. **Incluye epidural en parto.**

Consultas Ginecológicas (Copago para médico especialista)	Máx. (9) consultas al año
---	---------------------------

Imagenología, Laboratorio, Patología y Medicamentos (Incluye Vitaminas)	Máx. (3) ultrasonidos por embarazo
---	------------------------------------

Gastos de Hospital

Procedimientos Quirúrgicos y No Quirúrgicos (Paciente Interno o Paciente Externo): Pérdidas o abortos legales, complicaciones resultantes del embarazo.	URA
---	-----

Gastos de Hospital: Parto Normal o Cesárea.	URA
---	-----

Honorarios Ginecobstetricia: Parto Normal o Cesárea.	URA
--	-----

Honorarios Anestesiólogo.	URA
---------------------------	-----

Honorarios Asistente Quirúrgico.-Con pre-autorización	URA
---	-----

Límites Particulares

Cesárea y/o Parto Múltiple	\$3,000
----------------------------	---------

Parto	\$2,500
-------	---------

Aborto Espontáneo y legrado	\$2,000
-----------------------------	---------

Complicaciones del embarazo	\$2,000
-----------------------------	---------

Gastos de Hospital y Honorarios Neonatología, incluye la circuncisión al momento del nacimiento	\$3,000
---	---------

Nacimientos Prematuros y Enfermedades Congénitas (a partir del día 10 de nacido)

Nacimientos Prematuros y Enfermedades Congénitas	Límite máximo 15% de la suma asegurada
--	--

X. Programa del Niño Sano

Consultas Médicas desde el nacimiento hasta los 6 años de edad (Costo usual, razonable y acostumbrado).

****Límite Anual de \$250 incluye vacunas y consultas****

- Control quincenal: edad menor a 1 mes
- Control mensual: edad de 1 a 11 meses
- Control semestral: edad de 1 a 2 años
- Control anual: edad de 2 a 6 años

Tabla de Vacunas Hasta los 6 años de edad (Costo usual, razonable y acostumbrado)

- **BCG** (Nacimiento)
- **DPT** (Difteria, Tétano, Tosferina.)
- **Hepatitis B**
- **Hib** (Influenza tipo B)
- **Neumococo 13 Valente**
- **Pentavalente** (Hepatitis B., Hemophilus y DPT).
- **Polio Oral**
- **Rotavirus**
- **SRP** (Sarampión, Rubeola y Paperas)
- **Varicela**

XI. Programa de Detección, pago vía reembolso (aplica coaseguro), Para Titulares y Cónyuges	
Estudios de Detección de Cáncer Mamario	Una mamografía al año Mujeres mayores de 40 años
Estudios de Detección de Cáncer Prostático. Antígeno Prostático en sangre	Un examen al año. Hombres mayores de 40 años
Estudios de Detección de Cáncer Cérvico Uterino	Un examen al año. Examen de Papanicolaou
Estudios de Detección de Diabetes	Un examen al año. Asegurados mayores de 40 años Examen de glucosa
Inmunizaciones Básicas. Esquema de vacunas autorizado por las normas de atención de la C.C.S.S.	URA. Niños hasta 6 años de edad
XII. Servicios Dentales (pago vía reembolso)	
Atención por Accidente	Cobertura al 100 %
RX Periapical (sólo molares del juicio impactadas)	Sólo muelas del juicio. Aplica coaseguro
Extracciones Simples o con cirugía (sólo molares impactadas)	Máximo US\$150 c/u. Aplica coaseguro
XIII. ASSA MEDIC MOVIL	
Consulta Médica Telefónica	Orientación Médica (sin costo) para aclarar dudas de tratamientos o medicamentos, las 24 horas del día los 365 días del año.
Consulta Médica a Domicilio con Co Pago	Por un co-pago de ¢5,000 cada asegurado podrá coordinar visita para consulta médica general (no urgencias) a domicilio.
Urgencias con Co-Pago	Por un co-pago de ¢5,000 cada asegurado recibirá cobertura 24/ 7 de servicio de ambulancia ante cualquier accidente o crisis médica (urgencias específicas).