

**OTROS BENEFICIOS MÉDICOS:**

Transporte de emergencia en ambulancia aérea (máximo vitalicio).	US \$10.000
Transporte de emergencia en ambulancia terrestre (máximo por evento).	US \$1.000
Cirugía reconstructiva (debido a un accidente cubierto por la póliza)*.	US \$25.000
Prótesis internas (que sean medicamente necesarios)*.	100%
Equipo médico, Prótesis Externas y dispositivos Ortopédicos (que sean medicamente necesarios)*.	100%
Tratamiento dental de emergencia (debido a un accidente cubierto por la póliza)*.	US \$ 25.000
Terapia física y ocupacional por asegurado, por año póliza.	20 visitas a US \$50.00
Tratamiento de emergencia fuera de la Red de Proveedores máximo.*	US \$25.000

**BENEFICIOS ADICIONALES:**

Cobertura por muerte natural.	US \$10.000
Cobertura adicional por muerte accidental y desmembramiento.	US \$10.000

**ASISTENCIA AL VIAJERO:**

Asistencia médica de emergencia fuera del país residencia.	US \$10.000
Servicios de Odontología de emergencia hasta	US \$500
Repatriación de enfermos por emergencia médica, hasta	US \$2.500
Repatriación de restos mortales para cada uno de los asegurados incluidos en la póliza.	US \$5.000
Medicamentos prescritos hasta un máximo de	US \$750
Deducible por viaje por asegurado.	US \$75

**OTROS BENEFICIOS:**

Deportes regulares.	Sí
Enfermedades terminales.	Sí
Enfermedades críticas.	Sí

**DEDUCIBLES:**

Dentro de Latinoamérica, según opción escogida por el Titular de la póliza: Un deducible por Asegurado, por año póliza y un máximo de dos deducibles por familia, por año póliza.	\$250/\$500 \$1.000/\$2.500/\$5.000 \$10.000/\$20.000
Resto del mundo, según opción escogida por el Titular de la póliza: Un deducible por Asegurado, por año póliza y un máximo de dos deducibles por familia, por año póliza.	

**COASEGUROS:**

Dentro de Latinoamérica: Resto del mundo hasta un máximo de \$1.000 (Stop Loss).	No aplica coaseguro 20% de los primeros \$5.000
Permanencia máxima fuera de América Latina	180 días

\* :Gastos razonables, usuales y acostumbrados, según definición en la póliza / ND: No Disponible

# COMPROMETIDOS CON SU SALUD ▶▶▶



**BlueCross BlueShield  
Costa Rica**  
Triple-S Blue, Inc.



**CALL CENTER  
4052-3030**

**CENTRAL TELEFÓNICA  
4052-4660**

©2014 Blue Cross Blue Shield Costa Rica es el nombre comercial de Triple-S Blue, Inc. Concesionario Independiente de BlueCross BlueShield Association cuya área de servicio es la República de Costa Rica. Cédula Jurídica 3-012-631203. San José, Central, Catedral, avenida 8, calle 25ª, 10104-Costa Rica.



**BlueCross BlueShield  
Costa Rica**  
Triple-S Blue, Inc.



# Plan Sanitas

[www.bcbscostarica.com](http://www.bcbscostarica.com)



## QUIENES SOMOS

Somos Triple-S Blue Inc, compañía autorizada a usar las marcas BlueCross y BlueShield de la BlueCross and BlueShield Association, lo que nos permite comercializar sus productos en Costa Rica bajo el nombre comercial BLUECROSS BLUESHIELD COSTA RICA. Somos miembros de la Asociación de Planes Azules (BlueCross and BlueShield Association o BCBSA por sus siglas en inglés). Con sede en los Estados Unidos de América, la BCBSA agrupa a 36 compañías independientes operadas localmente en los 50 estados de Estados Unidos, que proveen coberturas de salud a más de 105 millones de ciudadanos estadounidenses, casi uno de cada tres estadounidenses, dependen de empresas BlueCross BlueShield para cobertura de salud.

Somos mucho más que una compañía de cuidado coordinado de salud. Triple-S Blue Inc, es una sólida empresa líder que ofrece todos los servicios y productos necesarios para asegurar lo más importante en su vida o negocio, poniendo a disposición de mercados locales productos y servicios que se adaptan a sus necesidades.

Como compañía costarricense, le ofrecemos coberturas muy amplias, para facilitar el acceso a los servicios de salud que necesita. Su ingreso a la familia de Planes Azules le dará el beneficio de acceder servicios médicos de emergencia cuando viaje fuera de Costa Rica, por medio de la extensa red de proveedores de servicios de salud contratados por los planes miembros de la BCBSA en los Estados Unidos y alrededor del mundo.

Su tarjeta de asegurado de BlueCross BlueShield Costa Rica, le da acceso a los programas BlueCard y BlueCard Worldwide, los cuales:

- Proveen acceso a la red Blue Card en caso de emergencia médica, servicios médicos pre-autorizados o para servicios médicos que no se presten en Costa Rica.
- Cuenta con una extensa red de proveedores de servicios de salud contratados por los planes de la BCBSA en los Estados Unidos y en más de 200 países y territorios alrededor del mundo.

- Ofrecen la tranquilidad y seguridad de que encontrará un proveedor de cuidado de la salud que necesite, no importa donde se encuentre.
- Recibirá el mismo servicio que tienen los asegurados del área, cuando utilice la tarjeta en un médico u hospital participante de la BCBSA.

## PLAN SANITAS

Si usted es de los que da el 100% en todo lo que hace, el plan Sanitas es un plan con cobertura mundial que lo protege tanto a usted como a su grupo familiar en gastos médicos por enfermedad o accidente.

En Costa Rica, Latinoamérica y el Caribe (excepto Puerto Rico) no aplica coaseguro y la cobertura es de 100% de los gastos usuales, razonables y acostumbrados incurridos después de aplicar el deducible.

Le ofrece una cobertura anual renovable por asegurado, por un monto máximo de US \$300.000.00.

Tomar un seguro de salud es la mejor manera de proteger sus finanzas y por ende el futuro de su familia, así en momentos difíciles puede contar con el respaldo de una de las mejores compañías de seguros a nivel mundial.

Aún y cuando el producto Sanitas es un plan de libre acceso, se recomienda recibir tratamiento en los centros médicos pertenecientes a nuestra red de proveedores preferidos.

Es importante para BlueCross BlueShield que usted se sienta satisfecho con el producto que ha escogido, por lo que si tiene una pregunta acerca de su seguro, puede contactar a su agente de seguros, o visitarnos en: [www.bcbscostarica.com](http://www.bcbscostarica.com)

## Beneficios y coberturas

COBERTURA MÁXIMA ANUAL POR ASEGURADO:	US \$ 300.000
<b>BENEFICIOS DE HOSPITALIZACIÓN:</b>	
Habitación y alimentación fuera de América Latina (diario máximo 180 días en período de 365 días).	US \$500/día
Habitación y alimentación en América Latina (diario máximo 180 días en período de 365).*	US \$250/día
Unidad de cuidados intensivos (máximo 180 días/año).*	US \$1.000/día
Transplante de órganos incluyendo donante (monto vitalicio).*	US \$150.000
<b>HONORARIOS MÉDICOS:</b>	
Cirujano.*	100%
Asistente (20% de los honorarios reconocidos al cirujano).	20%
Servicios de anestesia (30% de los honorarios reconocidos del cirujano).	30%
<b>BENEFICIOS AMBULATORIOS:</b>	
Consultas de medicina general y especialista.*	100%
Imágenes, centro de diagnóstico y laboratorio.*	100%
Cuidado y tratamiento ambulatorio.	100%
Radioterapia, Quimioterapia, Diálisis.*	100%
Medicamentos prescritos hasta un máximo de	US \$10.000
Chequeo anual a partir del treceavo mes de vigencia de la póliza.	ND
<b>BENEFICIO DE MATERNIDAD:</b>	
Parto normal, cesárea, amaneza de aborto y aborto.	US \$3.000
Complicaciones del embarazo, hasta un límite máximo de (aplica deducible)	US \$25.000
Complicaciones del parto, hasta un límite máximo de (aplica deducible)	US \$25.000
Complicaciones del nacimiento y condiciones congénitas o hereditarias de un niño nacido en una maternidad cubierta, que aparecen antes de cumplir los 18 años.*	US \$40.000
Complicaciones del nacimiento y condiciones congénitas o hereditarias de un niño nacido en una maternidad cubierta, que aparecen después de cumplir los 18 años.*	US \$100.000

\*:Gastos razonables, usuales y acostumbrados, según definición en la póliza / ND: No Disponible



La mejor **cobertura**  
médica **a su alcance**