



**Bi**

CORPORACIÓN BI

# Seguro de Vida y Gastos Médicos Colaborador Bi

## Plan D



**CONFIANSA**  
AGENCIA DE SEGUROS

Gestión  
Humana

Estimado Colaborador:

Nos complace informarte que, a partir del 1 de diciembre, Corporación BI ha renovado tu póliza de seguro de vida y gastos médicos con Seguros El Roble para el año 2024-2025

A continuación, te compartimos los beneficios de tu seguro:

### 1. Coberturas del seguro de vida

| Suma asegurada de vida  | Monto        |
|---|--------------|
| Seguro de Vida  | Q. 50,000.00 |
| Anticipo Funerario (será deducido de la suma asegurada de vida) | Q. 10,000.00 |

Para el Seguro de Vida tienes la opción de contratar una “Suma Asegurada de Vida Adicional” hasta Q.2,000,000.00 con un costo adicional.

Comunícate con Confiansa la Agencia de Seguros de Bi al 2420-3500 para más información.

### 2. Coberturas del seguro de gastos médicos

| Beneficios contratados                        | Plan D         |
|---|----------------|
| Límite de cobertura geográfica                | Mundial        |
| Máximo medico anual renovable<br>(Año póliza) | Q.5,000,000.00 |
| Deducible año póliza                          |                |
| Dentro de Centroamérica                       | Q. 1,500.00    |
| Fuera de Centroamérica                        | \$. 1,500.00   |
| Reembolso aplicado a gastos incurridos        |                |
| Dentro de Centroamérica                       | 70%            |
| Fuera de Centroamérica                        | 70%            |
| Beneficio diario por cuarto y alimento        |                |
| Dentro de Centroamérica                       | Q. 2,000.00    |
| Fuera de Centroamérica                        | \$. 500.00     |
| Beneficio diario por cuarto intensivo         |                |
| Dentro de Centroamérica                       | 80%            |
| Fuera de Centroamérica                        | \$. 500.00     |
| Límite de coaseguro                           |                |
| Dentro de Centroamérica                       | Q. 50,000.00   |
| Fuera de Centroamérica                        | \$. 25,000.00  |

| <b>Otras coberturas</b>   |               |
|---|---------------|
| Psiquiatría Interna y Externa Reembolso al 50% (máximo año póliza)  | Q. 1,500.00   |
| Ambulancia Terrestre  | 80%           |
| Ambulancia Aérea Dentro y Fuera de Centroamérica  | \$. 25,000.00 |
| Ayuda de sepelio para dependientes  | Q. 15,000.00  |
| Continuidad de Cobertura para Dependientes al Deceso del Titular  | 1 año         |
| Asistencia Médica-Roble   | Incluida      |
| Acompañante para niños menores de 14 años (cama extra)  | Q. 1,200.00   |
| Enfermera privada en domicilio por prescripción médica  | Q. 3,000.00   |
| Repatriación, hasta un Máximo de  | Q. 15,000.00  |
| Alerta Medica -solo Titular- * Ver Clausula   | Cubierto      |
| <b>Maternidad</b>   |               |
| De 0 a 10 meses inclusive   | No Cubre      |
| Del Mes 11 en Adelante, C.C.O.I. Hasta un Máximo de:  | Q. 25,000.00  |
| Madres Solteras: a partir del 11 mes C.C.O.I. Hasta un Máximo de:   | Q. 25,000.00  |
| Atención al Recién Nacido   | Q. 3,000.00   |
| Complicaciones del Recién Nacido Antes de Salir del Hospital  | Q. 50,000.00  |
| Tamizaje para Recién Nacido (No aplica deducible)   | Q. 2,000.00   |
| Circuncisión del Recién Nacido, Antes de Salir del Hospital   | Q. 1,500.00   |
| <b>Nuevos beneficios</b>  |               |
| Acné, limite anual, aplica deducible, solo reembolso  | Q. 1,000.00   |
| Zapatos Ortopédicos limite anual, aplica deducible, sólo reembolso  | Q. 1,000.00   |
| Equipo médico duradero, limite vitalicio, aplica deducible, sólo reembolso  | Q. 25,000.00  |
| Medicina Alternativa por reembolso convencional, aplica deducible, límite anual                                     | Q. 1,500.00   |
| Extracción quirúrgica de Terceras Molares impactadas por reembolso convencional, aplica deducible, límite por pieza | Q. 250.00     |
| Se elimina la limitación para gastos por VIH/SIDA   |               |

**Importante:**

- A partir del 1 de diciembre de 2024, se aplicará el deducible al utilizar los servicios médicos de Blue Medical (excepto en consulta externa y emergencias)

### 3. Condiciones de pago directo

#### Tratamiento ambulatorio

| Tipo de servicio   Proveedor  | Tú cancelas: |
|---|--------------|
| <b>Consulta externa (médicos)</b>   |              |
| Centros Hospitalarios La Paz  | Q. 60.00     |
| Roblered  | Q. 60.00     |
| Blue Medical  | Q. 70.00     |
| <b>Medicamentos (farmacias)</b>   |              |
| Farmacias afiliadas   | 20%          |
| Blue Medical  |              |
| Genérico  | 10%          |
| Marca   | 20%          |
| <b>Laboratorios y radiología</b>  |              |
| Centros Hospitalarios La Paz   Zona 14, 11, 10, 1, Eskala, Occidente y CAES | 10%          |
| Resto de proveedores  | 30%          |
| Blue Medical  | 20%          |
| <b>Exámenes especiales de diagnóstico</b>                                   |              |
| Centros Hospitalarios La Paz   Zona 14, 11, 10, 1, Eskala, Occidente y CAES | 10%          |
| Resto de Proveedores  | 30%          |
| Blue Medical  | 20%          |
| <b>Procedimientos programados y/o cirugías ambulatorias en clínica</b>      |              |
| Proveedores afiliados   | 30%          |

#### Importante:

- **Medicamentos, Laboratorios y Procedimientos Programados en Clínica/Hospital de Proveedor Afiliado:** Para utilizar pago directo, debes cubrir el deducible correspondiente

## Tratamiento hospitalario

| Tipo de servicio   Proveedor  | Tú cancelas:     |
|---|------------------|
| <b>Hospitales tipo "A" - Habitación semi-privada</b>                  |                  |
| Emergencias   | 30% + Q. 300.00  |
| De 1 a 3 Días   | 30% + Q. 450.00  |
| De 4 a 7 Días   | 30% + Q. 850.00  |
| De 8 Días o más   | 30% + Q.1,600.00 |
| <b>Hospital Herrera Llerandi - Habitación privada</b>                 |                  |
| Emergencias   | 35% + Q. 300.00  |
| De 1 a 3 Días   | 35% + Q. 450.00  |
| De 4 a 7 Días   | 35% + Q. 850.00  |
| De 8 Días o más   | 35% + Q.1,600.00 |
| <b>Hospital Herrera Llerandi - Habitación semi-privada</b>            |                  |
| Emergencias   | 30% + Q. 300.00  |
| De 1 a 3 Días   | 30% + Q. 450.00  |
| De 4 a 7 Días   | 30% + Q. 850.00  |
| De 8 Días o más   | 30% + Q.1,600.00 |
| <b>Sanatorio Nuestra Señora del Pilar</b>                             |                  |
| Emergencias   | 25% + Q. 300.00  |
| De 1 a 3 Días   | 25% + Q. 450.00  |
| De 4 a 7 Días   | 25% + Q. 850.00  |
| De 8 Días o más   | 25% + Q.1,600.00 |
| <b>Centros Hospitalarios La Paz zona 14 las Américas y CAES</b>       |                  |
| Emergencias   | Q. 300.00        |
| De 1 a 3 Días   | 10%              |
| De 4 a 7 Días   | 10%              |
| De 8 Días o más   | 10%              |
| <b>Hospitales tipo "B" - Habitación semi privada</b>                  |                  |
| Emergencias   | 20% + Q. 300.00  |
| De 1 a 3 Días   | 20% + Q. 450.00  |
| De 4 a 7 Días   | 20% + Q. 850.00  |
| De 8 Días o más   | 20% + Q.1,600.00 |
| <b>Centros Hospitalarios La Paz   zona 10, 11, Eskala y Occidente</b> |                  |
| Emergencias   | Q. 150.00        |
| De 1 a 3 Días   | Q. 500.00        |
| De 4 a 7 Días   | Q. 1,200.00      |
| De 8 Días o más   | Q. 1,800.00      |
| <b>Hospitales departamentales   Habitación privada o semi-privada</b> |                  |
| Emergencias   | Q. 300.00        |
| De 1 a 3 Días   | Q. 450.00        |

|  |             |
|--|-------------|
| De 4 a 7 Días  | Q. 850.00   |
| De 8 Días o más  | Q. 1,600.00 |
| <b>Blue Medical</b><br>Urgencias que no requieren hospitalización ni intervención quirúrgica | 10%         |

**Importante:**

- **Hospital La Paz zona 1:** Se excluyen los servicios de emergencia, sala de emergencias y hospitalización

**4. Servicios adicionales**

Ahora cuentas con el servicio de ambulancia a través de Alerta Médica, te detallamos la descripción del servicio

| Servicio de Alerta Médica   |   |   |   |  |
|-----------------------------|---|---|---|--|
| Cobertura territorial       | Descripción del servicio  |   | Ubicación   | Observaciones  |
| En la Capital               | <b>Para asegurados titulares</b>  | <b>Para asegurados dependientes</b>   | Ciudad de Guatemala   | El servicio incluye en cada visita medicamentos para la estabilización del paciente de acuerdo al criterio médico (medicamentos dentro del stock de la ambulancia que preste la atención médica) |
|                             | 4 servicios de ambulancia al año  | 2 servicios de ambulancia al año por cada familiar asegurado, con costo adicional |   |  |
|                             | Emergencias o traslados, orientaciones médicas ilimitadas por medio de Telemedicina |   |   |  |
| En Antigua y Quetzaltenango | <b>Para asegurados titulares</b>  | <b>Para asegurados dependientes</b>   | Casco Urbano Ciudad de Antigua Guatemala y Ciudad de Quetzaltenango | El servicio incluye en cada visita medicamentos para la estabilización del paciente de acuerdo al criterio médico (medicamentos dentro del stock de la ambulancia que preste la atención médica) |
|                             | 4 servicios de ambulancia al año  | 2 servicios de ambulancia al año por cada familiar asegurado, con costo adicional |   |  |
|                             | Emergencias o traslados, orientaciones médicas ilimitadas por medio de Telemedicina |   |   |  |
| Departamental               | Orientaciones médicas ilimitadas por medio de Telemedicina                          |   | Todo el país  |  |

### Servicio exequial (Aplica Únicamente al Asegurado Titular)

- Servicio de expatriación y repatriación.
- Trámites Legales necesarios para la inhumación y/o cremación (\*) ante las autoridades competentes, al momento de presentar el Certificado Médico de Defunción.
- Traslado al lugar de velación.
- Servicio tanatopraxia y embalsamamiento.
- Proveer al cliente un cofre de corte lineal, de tamaño estándar de acuerdo con las regulaciones vigentes.
- Utilización de salas de velación o domicilio por 24 horas en la capital o ciudad de destino.
- Decoración con sus respectivos arreglos florales (dos laterales y un cubre cofre).
- Apoyo en la coordinación del servicio religioso.
- Traslado al destino final o cementerio.
- Arrendamiento de nicho por 6 años.

Al momento del fallecimiento del Asegurado Titular y requerir Asistencia Funeraria, los familiares deberán llamar al Call Center **2227-8254**, donde le brindarán información de las funerarias disponibles de acuerdo a la ubicación y conveniencia de los afectados.

**El Servicio Exequias (funerario) no contempla Reembolso de ningún gasto, por lo que todo debe ser coordinado a los teléfonos de emergencia.**

### Servicios de orientación psicológica

Podrás obtener apoyo psicológico comunicándote a través del Call Center 1797 Opción 2 disponible 24/7 para la programación de la teleconsulta

Te brinda asesoría psicológica en caso de:

- Ayuda sobre permanencia en el hogar por fuerza mayor.
- Dinámica familiar asociada a convivencia.
- Invalidez temporal o total.
- Maternidad: depresión postparto, muerte del neonato, aborto espontáneo, enfermedades congénitas del recién nacido.
- Apoyo para anticipar o tratar situaciones de ansiedad.
- Apoyo en situaciones de crisis.
- Violencia doméstica.
- Muerte de familiar en primer grado de consanguinidad.
- Situaciones de estrés.
- Entre otros.

## Servicios de emergencia dental completa

Se define como emergencia un evento inesperado o repentino que dé lugar a tratamientos odontológicos amparados por este servicio, con la finalidad de tratar situaciones originadas por las siguientes causas: dolor, inflamación o hemorragia. Podrás obtener asistencia dental comunicándote a través del Call Center 1797 Opción 2 disponible 24/7.

Los siguientes tratamientos aplican en caso de Emergencia Odontológica:

- Medicina Bucal: Historia Clínica de Emergencia (Diagnóstico, Pronóstico y Plan de Tratamiento).
- Endodoncia: Endodancias Mono radicales, Birradicales, Multirradicales, Pulpotomías, Pulpectomías, Curas Formocresoladas y Capielos.
- Operatoria: Amalgama en dientes posteriores, Resina foto curada en dientes anteriores y posteriores, Vidrio Ionomérico en el cuello de los dientes.
- Cirugía: Exodoncia simple de dientes temporales y permanentes.
- Radiología: Radiografías periapicales y/o coronales tomados en el consultorio.
- Emergencias:
  - ✓ Emergencias Endodónticas: Eliminación de caries, recubrimiento pulpar directo e indirecto.
  - ✓ Emergencias Periodontales: Curetajes radicular localizado, Ajustes de oclusión, Medicación en caso de dolor muscular y abscesos.
  - ✓ Emergencias Protésicas: Cementado provisional o definitivo de prótesis fijas, Reparación de la prótesis removible realizada en el consultorio (únicamente sustitución de dientes), medicación en el caso de estomatitis sub-protésica.

Para ampliarte sobre estos beneficios te puedes comunicar con tu Agente de Seguros Confiansa, al Tel. 2420-3500 o puedes escribir al correo electrónico [sacconfiansa@bi.com.gt](mailto:sacconfiansa@bi.com.gt)





# Bi

CORPORACIÓN BI



**CONFIANSA**  
AGENCIA DE SEGUROS

Gestión  
Humana