



COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.
Eslo: Cooperación y Confianza

Diamante Plus

Plan Administrado de Salud

Para mayor información
consulte con su asesor:


UREÑA
CORREDORES DE SEGUROS
DESDE 1979

Diamante Plus

Tabla de beneficios

Límite Anual Renovable	B/. 2,000,000.00
P.I.B. anual	Según opción elegida
P.M.B. anual	B/. 7,000.00

Hospitalización

Cuarto y alimentación diario Panamá y Latinoamérica Resto del mundo	Privado Semi Privado
Cuidados Intensivos Panamá y Latinoamérica Resto del mundo	100% 80%

Servicios Ambulatorios

Consulta externa	80% sujeto al P.I.B.
Rayos X y Laboratorios	80% sujeto al P.I.B.
Exámenes especiales	80% sujeto al P.I.B.
Medicamentos recetados	80% sujeto al P.I.B.
Acupuntura y Quiropráctica	80% sujeto al P.I.B.
Terapias Físicas y de Rehabilitación	80% sujeto al P.I.B.
Inhaloterapia o nebulizaciones	80% sujeto al P.I.B.
Quimioterapias, Radioterapias y Hemodiálisis	80% sujeto al P.I.B.

Urgencias

Cuarto de urgencias por accidente o enfermedad crítico detallada y cualquier otra condición o enfermedad que pueda poner en peligro la vida del beneficiario	100% sin límite dentro de las primeras 48 horas del evento
--	--

Medicina Preventiva

Niño sano: Consultas de control hasta los 6 años y vacunas	Reembolso del 50%
Hombres: Antígeno prostático anual a partir de los 40 años, endoscopia a partir de los 45 años y colonoscopia a partir de los 50 años, exámenes de laboratorio anual a partir de los 45 años	Reembolso de 50%
Mujeres: Cita de control anual y Papanicolau, mamografía anual a partir de los 40 años, endoscopia a partir de los 45 años y colonoscopia a partir de los 50 años, exámenes de laboratorio anual a partir de los 45 años	Reembolso de 50%

Ambulancia

Terrestre local	100%
Aérea local - preautorizada	100%
Aérea internacional - preautorizada	80% sujeto al P.I.B. sin límite

Cirugía Ambulatoria

Hospital	80% no aplica P.I.B.
Consultorio Médico	80% no aplica P.I.B.



Consulta Médica Domiciliaria
Servicio de Ambulancia

226-1222 / 6210-5652

*P.I.B.: PARTICIPACIÓN INICIAL DEL BENEFICIARIO
*P.M.B.: PARTICIPACIÓN MÁXIMA DEL BENEFICIARIO
*P.B.B.: PARTICIPACIÓN DEL BENEFICIARIO EN EL BENEFICIO



Maternidad

Período de espera	12 meses
Máximo por embarazo	Como cualquier enfermedad
Hospitalización	Tipo suite en Panamá
Consultas Prenatales (máximo 9 por embarazo)	80% sujeto al P.I.B.
Gastos de Niño Sano	Bajo cobertura de la madre sin límite
Ultrasonidos (máximo 4 por embarazo)	80% sujeto al P.I.B.
Recién nacidos prematuros por evento	100% hasta B/.50,000.00
Tamizaje (máximo 2)	80% sujeto al P.I.B.
Amniocentesis (máximo 1)	80% sujeto al P.I.B.
Circuncisión del recién nacido	B/.500.00 por caso durante la hospitalización

OTROS BENEFICIOS

Enfermedades congénitas	SIDA	Trastornos mentales y nerviosos
Cobertura Dental	Servicio privado de enfermería	Atención de urgencia en el extranjero
Trasplante de órganos	Pasaje Aéreo y hospedaje para un acompañante	Exoneración del pago de cuotas por fallecimiento del beneficiario principal

Aparato de inhaloterapias	B/. 75.00 c/u máximo
Extracción terceras molares	B/. 125.00 c/u máximo
Botas ortopédicas (2 pares al año)	B/.75.00 cada par
Salpingectomía y Vasectomía (para el beneficiario principal)	B/. 500.00 máximo
Beneficio Óptico (compra de anteojos) beneficiario principal	B/.100.00 máximo por año
Beneficio de Alergias	B/. 100.00 al 100%
Equipo Médico Durable	100% hasta B/.5,000.00 de por vida

Este documento es solamente indicativo de parámetros, beneficios y cuotas. Para mayor información refiérase al condicionado general y particular del plan, consulte a su asesor de seguros Ureña y Ureña al:

279-1426

Beneficios adicionales



Seguro de vida

Asegurado Principal



Suma Asegurada
B/10,000.00

Beneficio de cáncer para dependientes

Puede ser incluido por un costo mínimo

Cobertura internacional de asistencia en viaje

Asistencia Médica y Hospitalaria por enfermedad o accidente 24/7 los 365 días del año

B/. 10,000.00

Gastos de Medicamentos por internación

B/. 2,000.00

Gastos por Medicamentos Ambulatorios

B/. 350.00

Gastos Odontológicos

B/. 300.00

Traslado Médico de Emergencia

Incluido en límite

Gastos de Hotel por Convalecencia

B/. 600.00 (100 x día)

Desplazamiento de Acompañante (Ida y Regreso)

Boleto Aéreo

Repatriación de Herido o Enfermo

B/. 2,500.00

Gastos Estancia de Acompañante

B/. 600.00 (100 x día)

Regreso en Fecha Diferente

Diferencia en Tarifa

Reembolso de Gastos por Vuelo Demorado o Cancelado

B/. 200.00

Localización de Equipaje

Incluido

Compensación por Demora o extravío de Equipaje por más de 36 horas

B/. 200.00

Compensación Complementaria por Pérdida de Equipaje

B/. 1,200.00 (40 x Kilo)

Máximo de estancia cubierta en el extranjero por viaje

60 días

Asistencia en Viaje

Tel:(507) 303-2463 WhatsApp (507) 6307-2318

Múltiples comercios afiliados le ofrecen Valores Agregados a su plan de salud.
Consulte sus descuentos en: www.asegurancon.com



Cuotas mensuales beneficiario principal

Edad	B. Prin. CAV + VIDA Loc: 1,000.00 Inter: 5,000.00	B. Prin. CAV + VIDA Loc: 1,250.00 Inter: 5,000.00	B. Prin. CAV + VIDA Loc: 2,500.00 Inter: 5,000.00	B. Prin. CAV + VIDA Loc: 5,000.00 Inter: 5,000.00
18-25	116.32	99.77	83.21	72.19
26-29	124.29	106.59	88.85	77.06
30-34	137.68	118.03	98.35	85.26
35-39	160.66	137.67	114.64	99.33
40-44	176.47	151.18	125.85	109.01
45-49	200.82	171.99	143.13	124.34
50-54	264.28	226.22	188.12	162.76

* Incluye seguro de vida - Solo para el beneficiario principal

*CAV = Con Asistencia en Viajes

Cuotas mensuales dependientes

Edad	CAV Loc: 1,000.00 Inter: 5,000.00	CAV Loc: 1,250.00 Inter: 5,000.00	CAV Loc: 2,500.00 Inter: 5,000.00	CAV Loc: 5,000.00 Inter: 5,000.00
0-17	76.07	55.51	46.42	40.36
18-25	111.71	95.16	78.59	67.57
26-29	119.67	101.97	84.24	72.45
30-34	133.07	113.41	93.73	80.65
35-39	156.04	133.05	110.03	94.71
40-44	171.85	146.57	121.24	104.39
45-49	196.20	167.38	138.51	119.30
50-54	259.67	221.61	183.50	158.15

*CAV = Con Asistencia en Viajes





COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.

Éxito, Cooperación y Confianza

TELÉFONO

CIS: 205.0911

DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL

Calle Jorge Zarak, entre Vía España y Ave.
Fernández de Córdoba.

CORREO ELECTRÓNICO

cis@coopprofesionales.com.pa

Administrado por:



Teléfonos:
279-1426 ó 279-0162
info@urenayurena.net
www.urenayurena.net
Ave. Balboa, PH Destiny
PB, locales: 4 y 5