



COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.

Plan Administrado de Salud

# Diamante *Plus*



Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá



# CUOTAS MENSUALES

Estas son cuotas que te ofrecemos según tu rango de edad:

## Beneficiario principal

| Edad         | B. Prin.<br>CAV + VIDA<br>Loc: B/1,000.00<br>Inter : B/5,000.00 | B. Prin.<br>CAV + VIDA<br>Loc: B/1,250.00<br>Inter: B/5,000.00 | B. Prin.<br>CAV + VIDA<br>Loc: B/2,500.00<br>Inter: B/5,000.00 | B. Prin.<br>CAV + VIDA<br>Loc: B/5,000.00<br>Inter: B/5,000.00 |
|--------------|---|--|--|--|
| <b>18-25</b> | B/.132.05   | B/.113.02  | B/.93.98   | B/.81.30   |
| <b>26-29</b> | B/.147.03   | B/.125.79  | B/.104.51  | B/.90.36   |
| <b>30-34</b> | B/.163.10   | B/.139.52  | B/.115.91  | B/.100.20  |
| <b>35-39</b> | B/.190.68   | B/.163.08  | B/.135.45  | B/.117.08  |
| <b>40-44</b> | B/.209.65   | B/.179.30  | B/.148.91  | B/.128.70  |
| <b>45-49</b> | B/.238.87   | B/.204.27  | B/.169.63  | B/.146.59  |
| <b>50-54</b> | B/.310.78   | B/.291.18  | B/.241.64  | B/.208.67  |

\* Incluye seguro de vida - Solo para el beneficiario principal

\*CAV = Con Asistencia en Viajes

## Dependientes

| Edad         | CAV<br>Loc: B/.1,000.00<br>Inter: B/.5,000.00 | CAV<br>Loc: B/.1,250.00<br>Inter: B/.5,000.00 | CAV<br>Loc: B/.2,500.00<br>Inter: B/.5,000.00 | CAV<br>Loc: B/.5,000.00<br>Inter: B/.5,000.00 |
|--------------|---|---|---|---|
| <b>0-17</b>  | B/.87.07                                      | B/.63.43                                      | B/.52.97                                      | B/.47.91                                      |
| <b>18-25</b> | B/.128.05                                     | B/.109.02                                     | B/.89.97                                      | B/.80.56                                      |
| <b>26-29</b> | B/.143.08                                     | B/.121.84                                     | B/.100.57                                     | B/.86.42                                      |
| <b>30-34</b> | B/.159.16                                     | B/.135.57                                     | B/.111.96                                     | B/.96.26                                      |
| <b>35-39</b> | B/.186.73                                     | B/.159.13                                     | B/.131.52                                     | B/.113.13                                     |
| <b>40-44</b> | B/.205.70                                     | B/.175.36                                     | B/.144.97                                     | B/.124.75                                     |
| <b>45-49</b> | B/.234.92                                     | B/.200.34                                     | B/.165.69                                     | B/.154.36                                     |
| <b>50-54</b> | B/.311.08                                     | B/.265.42                                     | B/.219.68                                     | B/.204.87                                     |

\*CAV = Con Asistencia en Viajes

No incluye Gastos de Manejo Cooperativa  
Cobertura de Cáncer para dependientes B/0.89 mensual



## 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 | Privado      |
| ● Resto del mundo        | Semi Privado |

### *Cuidados Intensivos*

- |                          |      |
|--------------------------|------|
| ● Panamá y latinoamérica | 100% |
| ● Resto del mundo        | 80%  |

## *Servicios Ambulatorios*

Consulta externa

Rayos X y laboratorios

Exámenes especiales

Medicamentos recetados

Acupuntura y quiropráctica

Terapias físicas y de rehabilitación

Inhaloterapia o nebulizaciones

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

**Hombres:** Antígeno prostático anual a partir de los 40 años, endoscopía a partir de los 45 años y colonoscopía a partir de los 50 años, exámenes de laboratorio anual a partir de los 45 años

**Mujeres:** Cita de control anual y papanicolau, mamografía anual a partir de los 40 años, endoscopía a partir de los 45 años y colonoscopía a partir de los 50 años, exámenes de laboratorio anual a partir de los 45 años.

Reembolso del **50%**

## Cirugía *Ambulatoria*

Hospital

Consultorio Médico

**80%**  
no aplica P.I.B.



## Ambulancia

Terrestre local

**100%**

Aérea local - preautorizada

**100%**

Aérea internacional - preautorizada

**80%** sujeto al P.I.B.  
sin límite

## 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



## Otras *coberturas*

|                         |  |   |
|-------------------------|--|---|
| 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

**Consulta Médica Domiciliaria**  
**Servicios de Ambulancia**

**226-1222 / 6210-5652**



## 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 accidentes 24/7, los 365 días del año

B./ 10,000.00

Gastos de medicamentos por internación

B./ 2,000.00

Gastos de 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 Acompañantes

**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**





## Algunos beneficios al tener Plan Administrado de Salud

# 20%

en exoneraciones con



THE PANAMA CLINIC



Pacífica Salud



Clínica Hospital  
SAN FERNANDO



*Escanea este código* o visita a nuestra página de inicio y busca nuestro baner de plan administrado de salud para leer estos convenios.



COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.

Administrado por:



Central telefónica:  
**282 - 6100**  
atencioncooperativa@kampasa.com  
www.kampasa.com

El Plan Administrado de Salud es un producto exclusivo de Cooperativa Profesionales, R.L. regulado y supervisado por la Super Intendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá



www.cooprofesionales.com.pa