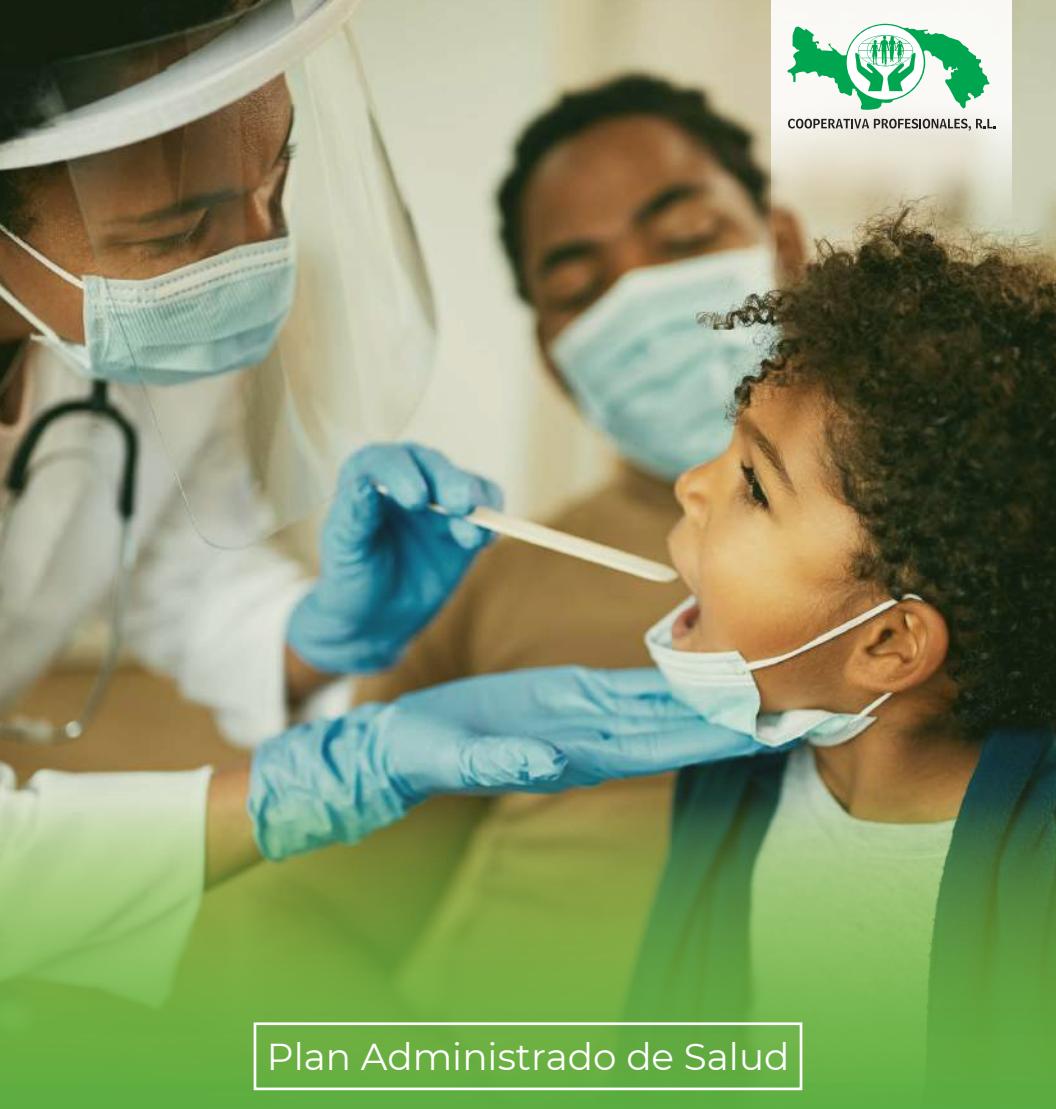




COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.



Plan Administrado de Salud

# MEDIPIROF LOCAL *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:

Edad	Plus CAV + VIDA* Principal	Plus CAV Dependiente
<b>0-17</b>	N/A	B/.44.92
<b>18-25</b>	B/.51.86	B/.47.24
<b>26-29</b>	B/.57.73	B/.53.11
<b>30-34</b>	B/.66.51	B/.61.89
<b>35-39</b>	B/.74.15	B/.69.54
<b>40-44</b>	B/.79.14	B/.74.53
<b>45-49</b>	B/.94.41	B/.89.79
<b>50-54</b>	B/.118.12	B/.113.50

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

\*CAV = Con Asistencia en Viajes

## Tabla de **Beneficios**

Límite anual renovable	B/.250,000.00
P.I.B. anual	B/.200.00
P.M.B. anual	B/.4,000.00

\*P.I.B.: Participación inicial del beneficiario.

\*P.M.B.: Participación máxima del beneficiario.

\*P.B.B.: Participación del beneficiario en el beneficio.



## Hospitalización

Cuidado intensivo

Copago por evento (máximo 10 días). A partir del día 11 aplicará P.B.B. del 20%.

Habitación privada

Hospital Paitilla y Punta  
Pacífica B./200.00, Hospital  
Nacional, San Fernando, Santa  
Fe, interior y Colón B./150.00

## Servicios *Ambulatorios*

● Consulta externa con Médico General	<b>Copago</b> de B./10.00
● Consulta externa con especialista	<b>Copago</b> de B./15.00
● Rayos X y laboratorios	<b>Copago</b> del 25%
● Exámenes especiales	<b>Copago</b> del 30%
● Medicamentos recetados	80% después del P.I.B.
● Acupuntura y quiropráctica	<b>Copago</b> de B./15.00
● Terapias físicas y de rehabilitación	<b>Copagoo</b> de B./5.00
● Inhaloterapia o nebulizaciones	<b>Copago</b> de B./ 5.00
● Quimioterapias, radioterapias y hemodiálisis	<b>Copago</b> del 30% por sesión



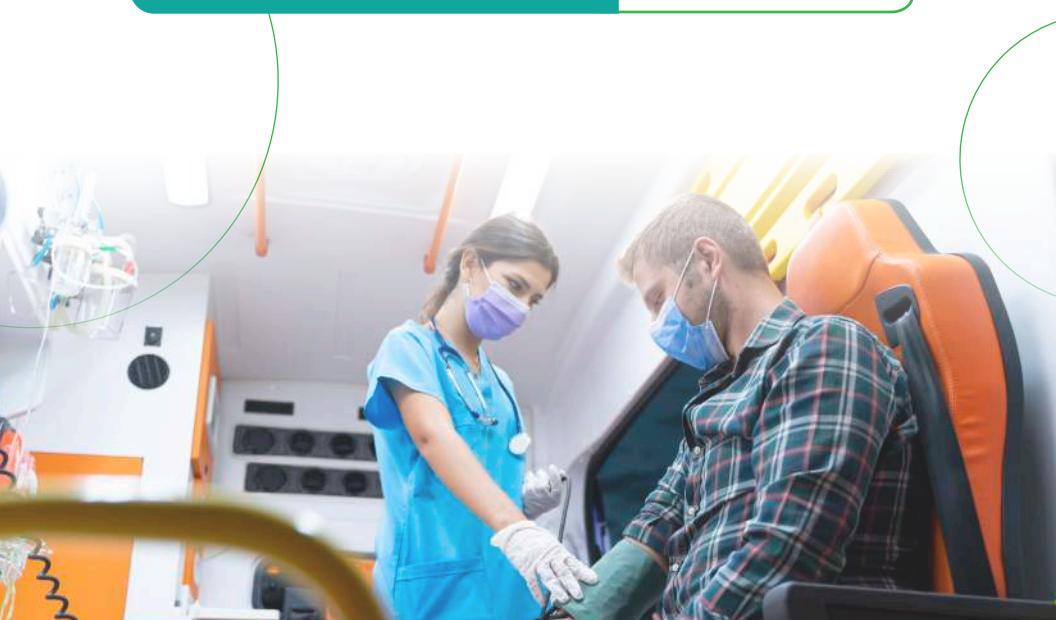
## Medicina **Preventiva**

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

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

**Reembolso  
del 50%**



**Consulta Médica Domiciliaria**

**Servicios de Ambulancia**

**226-1222 / 6210-5652**



## Maternidad

Período de espera	12 meses
Máximo por embarazo	B/.5,000.00
Hospitalización	<b>Copago</b> por Hospitalización
Consultas prenatales (máximo 9 por embarazo)	<b>Copago</b> B/.15.00
Gastos de niño sano	100% hasta B/.2,500.00
Ultrasonidos (máximo 4 por embarazo)	<b>Copago</b> del 25%
Recién nacidos prematuros por evento	100% hasta B/.15,000.00
Tamizaje (máximo 2)	80% sujeto al P.I.B.
Amniocentesis (máximo 1)	80% sujeto al P.I.B.
Circuncisión del recién nacido	<b>Bajo el beneficio</b> de niño sano



## Otras *Coberturas*

Enfermedades  
congénitas

SIDA

Trastornos mentales  
y nerviosos

Cobertura dental

Servicio privado  
de enfermería

Atención de urgencia  
en el extranjero

Exoneración del pago de cuotas por  
fallecimiento del beneficiario principal

Aparato de inhaloterapias

**B/.75.00** c/u máximo

Extracción de terceras molares

**B/.125.00** c/u máximo

Botas ortopédicas (2 pares al año)

**B/.75.00** cada par

Salpingiectomía y vasectomía  
(para el beneficiario principal)

**B/.500.00** máximo

Beneficio de alergias

**B/.100.00** al 100%

Equipo médico durable

**100%** hasta B/.1,000.00  
de por vida

Beneficio óptico (compra de  
anteojos) beneficiario principal

**B/.100.00** máximo  
por año



## 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**

Este documento es solamente indicativo de parámetros, beneficios y cuotas. Para mayor información refiérase al condicionado general y particular del plan.



## Algunos beneficios al tener Plan Administrado de Salud

**20%**

en exoneraciones con



**10%**

en exoneraciones con



THE PANAMA CLINIC

**20%**

en exoneraciones con



Pacífica Salud



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

Múltiples comercios afiliados le ofrecen Valores Agregados a su plan de salud.

Consulte sus descuentos en: [www.asegurancon.com](http://www.asegurancon.com)



COOPERATIVA PROFESIONALES, R.L.

Administrado por:



Central telefónica:  
**282 - 6700**  
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



6074-1005 (solo chat)



cis@coopprofesionales.com.pa

[www.coopprofesionales.com.pa](http://www.coopprofesionales.com.pa)