



CORPORACIÓN BI



Seguro de Vida y Gastos Médicos

*Colaboradores
Alerta Médica*

CONFIANSA
AGENCIA DE SEGUROS

**ALERTA
MÉDICA** 1711
Salva su vida



Estimado Colaborador:

Nos complace informarte que, a partir del 1 de marzo, Corporación Bi ha renovado tu Póliza de Seguro de Vida y Gastos Médicos con Seguros El Roble para el año 2025-2026.

A continuación, te compartimos los beneficios de tu seguro:

1. Coberturas del Seguro de Vida

| Suma asegurada de vida | Monto |
|------------------------|--------------|
| Seguro de Vida | Q. 10,000.00 |

2. Edades de asegurabilidad

| Nuevos Asegurados | Elegibilidad | Edad Límite de cobertura |
|--------------------|---|--------------------------------|
| Seguro de Vida | 17 a 65 años inclusive | Al cumplimiento de 85 años |
| Hijos Dependientes | 10 días de nacido al cumplimiento de los 24 años | Al cumplimiento de los 25 años |

Si tienes dudas sobre las coberturas o el Seguro de Vida, comunícate a Confiansa, Agencia de Seguros de Banco Industrial, al 2420-3500 para más información.

3. Coberturas del seguro de Gastos Médicos

| Beneficios contratados | Plan 1 Todo el personal |
|--|----------------------------|
| Límite de cobertura geográfica | Centroamérica |
| Máximo Medico Anual Renovable (Año Póliza) | Q. 600,000.00 |
| No aplica Reducción del Máximo Vitalicio | |
| Deducible año póliza | |
| En Guatemala y Dentro de Centroamérica | Q. 1,000.00 |
| Fuera de Centroamérica | No aplica |
| Reembolso aplicado a gastos incurridos | |
| En Guatemala y Dentro de Centroamérica | 80% |
| Fuera de Centro América dentro de Red | No aplica |
| Beneficio diario por cuarto y alimentos | |
| En Guatemala y Dentro de Centroamérica | Q. 1,200.00 |
| Fuera de Centroamérica | No aplica |
| Beneficio diario por cuarto intensivo (Sin límite de días) | |
| En Guatemala y Dentro de Centroamérica | Q. 2,000.00 |
| Fuera de Centroamérica | No aplica |
| Límite de coaseguro | |
| Dentro de Centroamérica | No aplica |
| Fuera de Centroamérica | No aplica |

| Otras coberturas | |
|---|--|
| Psiquiatría (Reembolso al 50%) máximo año póliza | |
| Interna *dentro de la red? | Q. 500.00 |
| Externa | Q. 500.00 |
| Asistencia Médica-Roble | Incluida |
| Ambulancia Terrestre | 80% |
| Ayuda de sepelio para dependientes | No aplica |
| Continuidad de Cobertura para Dependientes al Deceso del Titular | No aplica |
| Chequeos Médicos | No Aplica |
| Repatriación de Restos Mortales | No Aplica |
| Asistencia Dental y Psicológica | Ir a Sección 5 del documento |
| Maternidad | |
| De 0 a 10 meses inclusive | No Cubre |
| Del Mes 11 en Adelante, como cualquier otra incapacidad, hasta un Máximo de: | Q. 25,000.00 |
| Madres Solteras: a partir del 11 mes, como cualquier otra incapacidad, hasta un Máximo de: | Q. 25,000.00 |
| Atención al Recién Nacido | Q. 3,000.00 |
| Tratamiento del Recién Nacido, antes de salir del hospital por Enfermedad Contraída, por condiciones congénitas anormales o parto prematuro, independientemente del número de recién nacidos. | Q. 50,000.00 |

4. Condiciones de Pago Directo

Procedimiento manejo de medicina administrada a través de Grupo Hospitalario La Paz

| Tipo de servicio Proveedor | Tú cancelas: | |
|---|---|-----------------|
| Consulta externa (médicos) | Coaseguro | + Copago |
| Consulta Externa La Paz | No aplica | Q. 60.00 |
| Medicamentos | 20% | Q 250.00 |
| Laboratorios La Paz | | |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 14 Américas | Gastos Hasta Q. 500.00 aplica Copago de Q 75.00 | |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 11 Novicentro | | |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 10 Ciudad Vieja | Gastos Mayores a Q 500.00 Aplica Coaseguro 15% Sin Copago | |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 1 Cedros | | |
| Centro Hospitalario La Paz Eskala | | |
| Centro Hospitalario La Paz Occidente | | |
| Exámenes Especiales de Diagnostico | | |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 14 Américas | 20% | No aplica |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 11 Novicentro | 20% | No aplica |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 10 Ciudad Vieja | 20% | No aplica |
| Centro Hospitalario La Paz Zona 1 Cedros | 20% | No aplica |
| Centro Hospitalario La Paz Eskala | 20% | No aplica |
| Centro Hospitalario La Paz Occidente | 20% | No aplica |

Tratamiento hospitalario a través de Grupo Hospitalario La Paz

| Tipo de servicio proveedor | | Tú cancelas: | |
|---|--|--------------|-------------|
| Centro Hospitalario La Paz (Zona 14 Américas y Carretera a El Salvador) | | | |
| Emergencias | | 30% | Q. 500.00 |
| De 1 a 3 Días | | 30% | Q. 800.00 |
| De 4 a 7 Días | | 30% | Q. 1,800.00 |
| De 8 Días o más | | 30% | Q. 2,500.00 |
| Centro Hospitalario La Paz (zona 11, zona 10, Eskala y Occidente) | | | |
| Emergencias | | 15% | Q. 500.00 |
| De 1 a 3 Días | | 15% | Q. 800.00 |
| De 4 a 7 Días | | 15% | Q.1,800.00 |
| De 8 Días o más | | 15% | Q.2,500.00 |

Importante:

Los servicios Ambulatorios y Hospitalarios que presta SERMESA (red estructurada), están exentos de la aplicación del Deducible en Pago Directo.

5. Servicios adicionales

| Roble Asistencia Médica | |
|--|---|
| Cobertura | Descripción del servicio |
| Servicio de Orientación Médica Vía Telefónica | Consta de una línea telefónica exclusiva para nuestros asegurados, que al momento de una emergencia médica, se deberá llamar al PBX 1797, opción 2 donde un médico responderá sus consultas básicas o coordinará los servicios médicos que se requieran con servicio las 24 horas los 365 días del año. |
| Servicio de Visita Médico Domiciliar | A solicitud del asegurado o a criterio del médico que atiende la orientación vía telefónica, se coordinará la visita de un médico general, a la residencia o el lugar de trabajo del asegurado. La cobertura incluye 2 eventos al año por núcleo familiar asegurado. |
| Servicio de Ambulancia | A solicitud del asegurado o a criterio del médico que atiende la orientación vía telefónica, se coordinará el envío de una ambulancia totalmente equipada con médicos y paramédicos. La cobertura incluye 2 eventos al año por núcleo familiar. |

Servicios de orientación psicológica

Podrás obtener apoyo psicológico comunicándote a través del 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.

Cantidad de sesiones ilimitada. Se establece un límite de 1 sesión semanal.

Uso de la Asistencia Psicológica

Cuando el asegurado requiera alguna asistencia, deberá ponerse en contacto con SIGMA/EL ROBLE vía telefónica a través de la línea: (502) 2318-4210 donde será informado sobre el servicio, sus términos y condiciones aplicables, así como informarlo acerca del proceso de acceso; también puede realizar la solicitud a través de la página web <https://sdsigma.com/elroble/solicitudcitas> o el WhatsApp: (502) 3599-5680. El servicio de consulta de psicología se prestará de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

La orientación deberá ser programada por el Call Center de SIGMA/ROBLE dentro de las 24 horas siguientes a la hora de solicitud.

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: Endodoncias Mono radiculares, Birradiculares, Multirradiculares, 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 tomadas 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.

Importante:

Cualquier reclamo, observación o queja con relación a los servicios prestados, deberá ser realizada por escrito a la Aseguradora dentro de un plazo no mayor de diez (10) días, después de haberse recibido el servicio o de la ocurrencia de la causa que origina dicho reclamo.

Uso de la emergencia dental

Los tratamientos deberán en todos los casos ser realizados por los odontólogos afiliados a la Red de Proveedores. El asegurado podrá escoger el odontólogo de su preferencia o conveniencia, siempre que sea uno de los que están autorizados por dicha Red. Cuando el asegurado requiera de servicio odontológico, deberá ponerse en contacto con SIGMA/EL ROBLE vía telefónica a través de la línea: (502) 2318-4210, también puede realizar la solicitud a través de la página web <https://sdsigma.com/elroble/solicitudcitas>.

Importante:

Los servicios prestados en otros centros y/o por odontólogos diferentes a la red establecida o no autorizados, no darán derecho a reembolsos de ningún tipo.

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 de lunes a viernes de 8 de la mañana a 5 de la tarde.



CORPORACIÓN BI

CONFIANSA
AGENCIA DE SEGUROS

**ALERTA
MÉDICA** 1711
Salva su vida

