



Bupa



BlueCross  
BlueShield  
Global

# TABLA COMPARATIVA

UNA COLABORACIÓN ENTRE DOS DE LOS NOMBRES MÁS RESPETADOS EN EL CUIDADO DE LA SALUD GLOBAL

Bupa México 2022

# BIENVENIDO AL SIGUIENTE CAPÍTULO EN EL CUIDADO DE LA SALUD GLOBAL

Buscamos ser diferentes. Por eso pedimos a más de 3,000 personas con actitud global que nos ayudaran a crear una nueva gama de planes globales de salud.

Este nuevo portafolio, con beneficios claramente segmentados, ofrece el extraordinario servicio que usted espera de nosotros. Le ofrecemos más que una póliza de seguro. También cuidamos de su salud a través de los servicios de bienestar que le ofrecemos.

Además, a través de nuestra colaboración con Blue Cross Blue Shield Global, nuestros asegurados disfrutan de mayores beneficios en sus planes.

Así que en los momentos en que más nos necesite, cuando esté enfermo o padeciendo una condición de salud seria, o bien cuando esté saludable, nosotros estaremos a su lado.

Esta guía comparativa es un resumen de nuestros planes con el fin de ayudarle a comprender las diferencias principales entre ellos. Para obtener el detalle de los planes con sus beneficios, limitaciones, exclusiones y cómo utilizarlos, visite [www.bupasalud.com](http://www.bupasalud.com) y consulte las guías pertinentes.

Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con su agente, intermediario o consultor de seguros, o con Bupa directamente al 5202-1701.

## **Bupa Global es la única aseguradora de esta póliza**

Bupa Global es el nombre comercial de Bupa, la compañía de salud y cuidado médico internacional. Bupa es un licenciario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Blue Cross and Blue Shield Association no le autoriza a Bupa Global la venta de productos de marca Blue Cross Blue Shield en Anguila, Argentina, las Islas Vírgenes Británicas, Canadá, Costa Rica, Panamá, Uruguay y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos. En Hong Kong, a Bupa Global solo se le autoriza el uso de las marcas Blue Shield. Por favor consulte los términos y condiciones de su póliza para verificar la cobertura disponible. Blue Cross and Blue Shield Association es una asociación nacional de 36 compañías de Blue Cross y Blue Shield operadas localmente en los Estados Unidos de América. Blue Cross Blue Shield Global es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield Association. Para obtener más información sobre Bupa Global, por favor visite [www.bupaglobalaccess.com](http://www.bupaglobalaccess.com), y para obtener más información sobre Blue Cross and Blue Shield Association, por favor visite [www.BCBS.com](http://www.BCBS.com).

## DOS DE LOS NOMBRES MÁS CONFIABLES EN EL CUIDADO DE LA SALUD A NIVEL GLOBAL

Bupa Global y Blue Cross Blue Shield Global se han unido para ofrecer productos y servicios de alta calidad para el cuidado de la salud.

Como parte de su seguro de salud global, usted tendrá acceso a la más extensa red de proveedores del mundo a través de las redes de Blue Cross Blue Shield en los Estados Unidos de América y las redes de Bupa en el resto del mundo.

# TABLA COMPARATIVA GLOBAL HEALTH PLANS

BENEFICIOS	MAJOR MEDICAL	SELECT	PREMIER	ELITE	ULTIMATE
Cobertura máxima anual	US\$3,000,000	US\$2,000,000	US\$3,000,000	US\$5,000,000	US\$10,000,000
Cobertura geográfica	Mundial	Mundial	Mundial	Mundial	Mundial
Opciones de deducible	Plan 1: US\$10,000 Plan 2: US\$20,000	Plan A: US\$2,000 Plan 1: US\$3,500 Plan 2: US\$5,000 Plan 3: US\$10,000 Plan 4: US\$20,000	Plan A: US\$1,000 Plan 1: US\$2,000 Plan 2: US\$5,000 Plan 3: US\$10,000	Plan 1: US\$1,000 Plan 2: US\$2,000 Plan 3: US\$3,500 Plan 4: US\$5,000 Plan 5: US\$10,000	Plan 1: US\$0 Plan 2: US\$1,000 Plan 3: US\$2,000
BENEFICIOS GENERALES					
Periodo general de espera	60 días	60 días	60 días	30 días	30 días
Red de proveedores:				Abierta	Abierta
En Latinoamérica	Abierta	Abierta	Abierta		
En Estados Unidos	BCBS	BCBS	BCBS		
En el resto del mundo	Red Global	Red Global	Red Global		
Cobertura fuera de red de proveedores	N/A	N/A	N/A	Sí	Sí
Cobertura extendida para dependientes elegibles	N/A	1 año	1 año	2 años	2 años
Primas para niños	Tarifas con descuento para 1, 2 y 3 o más hijos	Tarifas con descuento para 1, 2 y 3 o más hijos	Tarifas con descuento para 1, 2 y 3 o más hijos	Tres hijos gratis hasta los 5 años de edad	Tres hijos gratis hasta 16 años de edad
TRATAMIENTO AMBULATORIO					
Cirugía ambulatoria	100%	100%	100%	100%	100%
Exámenes de diagnóstico, estudios de laboratorio y gabinete	100%	100%	100%	100%	100%
Honorarios médicos	100%	100%	100%	100%	100%
Enfermeros calificados	US\$300 (por día) (máx. 80 días)	US\$300 (por día) (máx. 60 días)	US\$300 (por día) (máx. 80 días)	100% (máx. 90 días)	100%
Salud mental	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 20 sesiones)	100%
Osteópatas y quiroprácticos	100%	100%	100%	100% (máx. 60 sesiones)	100%
Terapeutas complementarios	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 60 sesiones)	100%
Terapeutas ocupacionales y ortópticos	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 60 sesiones)	100%
Podología	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 20 sesiones)	100%

BENEFICIOS	MAJOR MEDICAL	SELECT	PREMIER	ELITE	ULTIMATE
Medicamentos y materiales de curación	100% (sólo relacionados con una hospitalización o cirugía ambulatoria)	100%	100%	100%	100%
Equipo médico durable	100% (sólo relacionados con una hospitalización o cirugía ambulatoria)	100%	100%	100%	100%
Asesoría nutricional	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 4 visitas)	100% (máx. 4 visitas)
Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE.UU (US\$50 copago; no aplica deducible)	100%	100%	100%	100%	100%
TRATAMIENTO DENTAL					
Tratamiento dental relacionado con un accidente cubierto	100%	100%	100%	100%	100%
Restauración mayor no estética (Período de espera de 6 meses)	N/A	N/A	US\$500	US\$1,500	US\$4,000
Ortodoncia (Período de espera de 12 meses)	N/A	N/A	N/A	US\$3,000	US\$4,000
HOSPITALIZACIÓN (CUIDADOS PARA PACIENTES INTERNADOS)					
Alojamiento en el hospital y alimentos	100% (habitación privada-estándar)	100% (habitación privada-estándar)	100% (habitación privada-estándar)	100% (habitación privada-estándar hasta junior suite)	100% (habitación privada-estándar hasta suite)
Cama extra en el hospital para un acompañante	100%	100%	100%	100%	100%
Gastos del acompañante en casos de hospitalización	US\$100 (por día)	N/A	US\$100 (por día)	100%	100%
Sala de operación, medicamentos y material de curación	100%	100%	100%	100%	100%
Cuidados intensivos	100%	100%	100%	100%	100%
Cirugía, incluyendo honorarios de cirujanos y anesthesiólogos	100%	100%	100%	100%	100%
Salud mental	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 20 sesiones)	100%
Patología, radiología y exámenes de diagnóstico	100%	100%	100%	100%	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos nutricionistas	100%	100%	100%	100%	100%
Cirugía por obesidad (Período de espera de 24 meses)	N/A	N/A	US\$20,000 (de por vida)	100%	100%
Prótesis	100%	100%	100%	100%	100%
Implantes prostéticos y aparatos	100%	100%	100%	100%	100%
Cirugía reconstructiva	100%	100%	100%	100%	100%
REHABILITACIÓN Y CUIDADOS PALIATIVOS					
Enfermería en casa	US\$300 (por día) (máx. 80 días)	US\$300 (por día) (máx. 60 días)	US\$300 (por día) (máx. 80 días)	100% (máx. 90 días)	100%
Cuidados paliativos	100%	100%	100%	100%	100%
Rehabilitación multidisciplinaria	100% (máx. 80 visitas)	100% (máx. 40 visitas)	100% (máx. 80 visitas)	100%	100%

BENEFICIOS	MAJOR MEDICAL	SELECT	PREMIER	ELITE	ULTIMATE
CUIDADOS PARA PACIENTES INTERNADOS Y/O PACIENTES AMBULATORIOS					
Imagenología avanzada	100%	100%	100%	100%	100%
Condiciones congénitas:					
• Que se manifiesten antes de que el asegurado cumpla 18 años, de por vida	• US\$500,000	• US\$500,000	• US\$500,000	• US\$2,000,000	100%
• Que se manifiesten en el asegurado a los 18 años de edad o después	• 100%	• 100%	• 100%	• 100%	
Cirugía profiláctica únicamente para el cáncer ginecológico (periodo de espera de 12 meses), de por vida	N/A	US\$15,000	US\$25,000	US\$35,000	US\$35,000
Tratamiento contra el cáncer, incluyendo trasplante de médula ósea	100%	100%	100%	100%	100%
Trasplantes, por diagnóstico, de por vida	US\$800,000	US\$800,000	US\$800,000	US\$1,500,000	100%
Diálisis renal	100%	100%	100%	100%	100%
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), de por vida (Período de espera de 3 años)	US\$500,000	US\$300,000	US\$500,000	US\$1,000,000	US\$1,500,000
Actividades y deportes peligrosos	100% (amateur)	100% (amateur)	100% (amateur)	100% (profesional y amateur)	100% (profesional y amateur)
Autismo	N/A	N/A	N/A	US\$10,000	US\$20,000
Enfermedad de Alzheimer, de por vida	N/A	N/A	N/A	N/A	US\$100,000
MATERNIDAD/PARTO (PERÍODO DE ESPERA DE 10 MESES): NO APLICA DEDUCIBLE					
Parto normal y cesárea, por embarazo, no aplica deducible	N/A	N/A	US\$5,000 (sólo planes A y 1)	US\$12,000 (sólo planes 1 y 2)	US\$20,000 (sólo planes 1 y 2) Deducibles: US\$0 y US\$1,000)
Tratamiento pre y post natal, no aplica deducible	N/A	N/A	Cubierto bajo el beneficio de maternidad (sólo planes A y 1)	Cubierto bajo el beneficio de maternidad (sólo planes 1 y 2)	Cubierto bajo el beneficio de maternidad (sólo planes 1 y 2) Deducibles: US\$0 y US\$1,000
Complicaciones de maternidad y parto, de por vida, no aplica deducible	N/A	N/A	US\$500,000 (sólo planes A y 1)	US\$1,000,000 (sólo planes 1 y 2)	US\$1,500,000 (sólo planes 1 y 2) Deducibles: US\$0 y US\$1,000
Cobertura provisional del recién nacido, hasta 90 días después del parto, no aplica deducible	N/A	N/A	US\$15,000 (sólo planes A y 1)	US\$50,000 (sólo planes 1 y 2)	US\$150,000 (solo planes 1 y 2)
Cuidado de enfermero(a) en casa para recién nacido saludable, no aplica deducible	N/A	N/A	US\$60/noche máx. 3 noches (solo planes A y 1)	US\$60/noche máx. 3 noches (solo planes 1 y 2)	US\$60/noche máx. 3 noches (solo planes 1 y 2)

BENEFICIOS	MAJOR MEDICAL	SELECT	PREMIER	ELITE	ULTIMATE
EVACUACIÓN Y VIAJES					
Evacuación médica: <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitalaria</li> <li>Con diagnóstico para cirugía</li> <li>Viaje de regreso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>US\$2,000 de por vida</li> <li>N/A</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>US\$1,000 de por vida</li> <li>N/A</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>US\$2,000 de por vida</li> <li>N/A</li> </ul>	100%	100%
Evacuación no-médica en casos de conflictos y desastres naturales	N/A	N/A	N/A	N/A	100%
Repatriación médica	N/A	N/A	N/A	100%	100%
Costos de viaje de traslado para un acompañante, por evacuación o repatriación	N/A	N/A	N/A	100%	100%
Costos de alimentación y transporte para acompañante, por día, máx. 10 días	N/A	N/A	N/A	US\$200	US\$16,000
Costos de viaje de traslado de niños	N/A	N/A	N/A	100%	100%
Costos de repatriación compasiva de emergencia	N/A	N/A	N/A	N/A	100%
Costos de viaje de traslado, alimentación y transporte para visita compasiva: <ul style="list-style-type: none"> <li>Viaje de traslado, por viaje</li> <li>Costos de alimentación y transporte</li> </ul>	N/A	N/A	N/A	<ul style="list-style-type: none"> <li>US\$1,700 por viaje, máx. 5 viajes de por vida</li> <li>US\$200 por día, máx. 10 días</li> </ul>	100% hasta para 3 familiares
Ambulancia aérea local	100%	100%	100%	100%	100%
Ambulancia terrestre local	100%	100%	100%	100%	100%
Repatriación de restos mortales	100%	100%	100%	100%	100%
TRATAMIENTOS PREVENTIVOS					
Examen de salud general, no aplica deducible, adultos 18+ años solamente (período de espera de 10 meses)	N/A	US\$400	US\$600	US\$1,000	US\$7,500
Prueba genética de cáncer (coaseguro de 20%)	N/A	N/A	N/A	N/A	80%
Vacunas <ul style="list-style-type: none"> <li>Vacunas para niños, influenza, VPH</li> <li>Vacunas para viajes, neumococo, medicina contra la malaria</li> </ul>	N/A	N/A	<ul style="list-style-type: none"> <li>80% hasta US\$800</li> <li>N/A</li> </ul>	80% hasta US\$1,600	100%
Examen de la vista, no aplica deducible, 1 examen por año póliza (período de espera de 10 meses)	N/A	N/A	100%	100%	100%
Examen dental preventivo, no aplica deducible (Período de espera de 10 meses)	N/A	US\$50 (una visita por año póliza)	100% (dos visitas por año póliza)	100% (dos visitas por año póliza)	100% (dos visitas por año póliza)
Aparatos auditivos (coaseguro de 20%)	N/A	N/A	80% hasta US\$600	80% hasta US\$1,000	80%
Anteojos y lentes de contacto (coaseguro de 20%)	N/A	N/A	80% hasta US\$600	80% hasta US\$1,000	80% hasta US\$4,000
Cirugía refractiva, 1 por ojo, de por vida (coaseguro de 20%)	N/A	N/A	80% hasta US\$1,000	80% hasta US\$1,500	80%

