



Tabla Comparativa Global Health Plans

Una colaboración entre dos de las
compañías más importantes en el cuidado
de la salud global.

Bupa México 2026

¿Quiénes somos?

Somos una empresa de atención médica internacional, que presta servicios a más de 38 millones de clientes en todo el mundo. Sin accionistas, nuestros clientes están en el centro de todo lo que hacemos.

Reinvertimos las ganancias para proporcionar más y mejor atención médica en beneficio de los clientes actuales y futuros. El seguro de salud representa la mayor parte de nuestro negocio con 22.6 millones de clientes. Tenemos presencia en más de 190 países.

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.mx.

Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con su agente, intermediario o consultor de seguros, o con Bupa directamente al 55 5202 1701.

Una colaboración entre dos de las compañías más importantes en el cuidado de la salud global.

La línea de productos Global Health Plans representan la unión entre dos organizaciones para el cuidado de la salud reconocidas a nivel mundial, Bupa Global y Blue Cross Blue Shield Global, brindando cobertura en EE. UU., el acceso a la red más grande* de proveedores médicos a nivel mundial y a la red de Bupa en el resto del mundo.

*Más grande, comparado con la información que aparece en los sitios web de los principales competidores en el mercado, a partir de octubre 25, 2016.

Bupa México, Compañía de Seguros, S.A. de C.V. es la única aseguradora de esta póliza.

Bupa México es parte de Bupa Global, una 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 Argentina, Canadá, Costa Rica, Panamá, Uruguay y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos. En Hong Kong, a Bupa Global sólo 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 es una marca registrada de Blue Cross and Blue Shield Association. Para obtener más información sobre Bupa Global, por favor visite www.bupaglobalaccess.com, y para obtener más información sobre Blue Cross and Blue Shield Association, por favor visite www.BCBS.com

Tabla Comparativa Global Health Plans

Beneficios	Major Medical	Choice	Select	Premier	Elite	Ultimate
Cobertura máxima anual	US\$3,000,000	US\$1,000,000	US\$2,000,000	US\$3,000,000	US\$5,000,000	US\$10,000,000
Cobertura geográfica	Mundial	Mundial	Mundial	Mundial	Mundial	Mundial
Opciones de deducible	Plan 1: US\$10,000 Plan 2: US\$20,000	Plan 1: US\$5,000 Plan 2: US\$10,000 Plan 3: 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
Coaseguro	N/A	10% Aplica en territorio nacional y en el extranjero.	N/A	N/A	N/A	N/A
Tope de coaseguro	N/A	US\$2,500 por asegurado/ US\$5,000 por póliza Aplica mismo tope de coaseguro en territorio nacional y en el extranjero.	N/A	N/A	N/A	N/A
Beneficios Generales						
Periodo general de espera	60 días	60 días	60 días	60 días	30 días	30 días
Red de proveedores: En Latinoamérica En Estados Unidos En el resto del mundo	Abierta BCBS Red Global	Abierta BCBS Red Global	Abierta BCBS Red Global	Abierta BCBS Red Global	Abierta	Abierta
Cobertura fuera de red de proveedores	N/A	N/A	N/A	N/A	Sí	Sí
Cobertura extendida para dependientes elegibles	N/A	1 año	1 año	1 año	2 años	2 años
Primas para niños	Tarifas con descuento para 1, 2 y 3 o más hijos	N/A	Tarifas con descuento para 1, 2 y 3 o más hijos	1 hijo sin costo hasta por 3 renovaciones	3 hijos sin costo hasta por 4 renovaciones	3 hijos sin costo hasta por 15 renovaciones
Tratamiento Ambulatorio						
Cirugía ambulatoria	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Exámenes de diagnóstico, estudios de laboratorio y gabinete	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Honorarios médicos	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Beneficios	Major Medical	Choice	Select	Premier	Elite	Ultimate
Enfermeros calificados	US\$300 (por día) (máx. 80 días)	US\$200 por día hasta por 60 días por año póliza	US\$300 (por día) (máx. 60 días)	US\$300 (por día) (máx. 80 días)	100% (máx. 90 días)	100%
Salud mental • Consultas • Medicamentos derivados de consultas	N/A	N/A	N/A	N/A	100% • Hasta 20 sesiones • US\$1,000 por año póliza	100%
Osteópatas y quiroprácticos	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 30 visitas)	100% (máx. 60 sesiones) por año póliza	100%
Terapeutas complementarios	N/A	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 60 sesiones) por año póliza	100%
Terapeutas ocupacionales y ortópticos	N/A	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 60 sesiones) por año póliza	100%
Podología	N/A	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 20 sesiones)	100%
Medicamentos y materiales de curación	100% (solo relacionados con una hospitalización o cirugía ambulatoria)	100%	100%	100%	100%	100%
Equipo médico durable - Requiere preautorización	100% (solo relacionados con una hospitalización o cirugía ambulatoria)	100%	100%	100%	100%	100%
Asesoría nutricional N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100% (máx. 4 sesiones)	100% (máx. 4 sesiones)
Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE.UU (US\$50 copago; no aplica deducible)	100%	100% Aplica coaseguro de la póliza	100%	100%	100%	100%
Tratamiento Dental						
Tratamiento dental relacionado con un accidente cubierto	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Restauración mayor no estética (Período de espera de 6 meses)	N/A	N/A	N/A	US\$500	US\$1,500	US\$4,000
Ortodoncia no estética (Período de espera de 12 meses)	N/A	N/A	N/A	N/A	US\$3,000	US\$4,000

Beneficios	Major Medical	Choice	Select	Premier	Elite	Ultimate
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)	100% (habitación privada-estándar hasta junior suite)	100% (habitación privada-estándar hasta junior suite)
Gastos del acompañante en casos de hospitalización	US\$100 (por día)	N/A	100% para una persona	100% para una persona	100%	100%
Sala de operación, medicamentos y material de curación	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Cuidados intensivos	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Cirugía, incluyendo honorarios de cirujanos y anestesiólogos	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos, nutricionistas	100%	N/A	100%	100%	100%	100%
Cirugía por obesidad (Período de espera de 24 meses) - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	US\$20,000 (de por vida)	100%	100%
Prótesis	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Implantes prostéticos y aparatos - Requiere preautorización	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Cirugía reconstructiva - Requiere preautorización	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Rehabilitación y/o cuidados paliativos						
Enfermería en casa	US\$300 (por día) (máx. 80 días) por año póliza	US\$200 por día hasta por 60 días por año póliza	US\$300 (por día) (máx. 60 días) por año póliza	US\$300 (por día) (máx. 80 días) por año póliza	100% (máx. 90 días) por año póliza	100%
Cuidados paliativos - Requiere preautorización	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Rehabilitación multidisciplinaria, admitido o ambulatorio	100% (máx. 80 sesiones)	100% (máx. 40 sesiones) por año póliza	100% (máx. 40 sesiones) por año póliza	100% (máx. 80 sesiones) por año póliza	100%	100%

Beneficios	Major Medical	Choice	Select	Premier	Elite	Ultimate
Cuidados para pacientes internados y/o pacientes ambulatorios						
Imagenología avanzada: solamente o durante una hospitalización	100% a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM) b. Tomografía computarizada (TC) c. Tomografía por emisión de positrones (PET). Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas en las presentes Condiciones Generales, solamente durante o posterior a una hospitalización.	N/A	100% a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM) b. Tomografía computarizada (TC) c. Tomografía por emisión de positrones (PET). Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas	100% a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM) b. Tomografía computarizada (TC) c. Tomografía por emisión de positrones (PET). Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas	100% a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM) b. Tomografía computarizada (TC) c. Tomografía por emisión de positrones (PET). Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas	100% a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM) b. Tomografía computarizada (TC) c. Tomografía por emisión de positrones (PET). Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas
Condiciones congénitas: • Que se manifiesten antes de que el asegurado cumpla 18 años, de por vida • Que se manifiesten en el asegurado a los 18 años de edad o después	• US\$500,000 de por vida, por padecimiento • Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente	• US\$500,000 de por vida, por padecimiento • Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente	• US\$500,000 de por vida, por padecimiento • Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente	• US\$500,000 de por vida, por padecimiento • Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente	• US\$2,000,000 de por vida, por padecimiento • Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente	100%
Cirugía profiláctica únicamente para el cáncer ginecológico (periodo de espera de 12 meses)	N/A	N/A	US\$15,000 de por vida	US\$25,000 de por vida	US\$35,000 de por vida	US\$35,000 de por vida
Tratamiento contra el cáncer, incluyendo trasplante de médula ósea - Requiere preautorización	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Trasplantes, por diagnóstico, de por vida - Requiere preautorización	US\$800,000 por diagnóstico de por vida	US\$300,000 por diagnóstico de por vida	US\$800,000 por diagnóstico de por vida	US\$800,000 por diagnóstico de por vida	US\$1,500,000 por diagnóstico de por vida	100%
Diálisis renal	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), de por vida (Período de espera de 36 meses)	US\$500,000 de por vida	US\$300,000 de por vida	US\$500,000 de por vida	US\$500,000 de por vida	US\$1,000,000 de por vida	US\$1,000,000 de por vida

Beneficios	Major Medical	Choice	Select	Premier	Elite	Ultimate
Actividades y/o deportes de alto riesgo - Aplican condiciones particulares	100% (ocasional o amateur)	100% (ocasional o amateur)	100% (ocasional o amateur)	100% (ocasional o amateur)	100% (amateur y profesional)	100% (amateur y profesional)
Autismo - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	N/A	US\$10,000	US\$20,000
Enfermedad de Alzheimer (periodo de espera de 12 meses) - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	US\$100,000 de por vida
Maternidad/parto (período de espera de 10 meses): no aplica deducible						
Parto normal y cesárea, por embarazo	N/A	US\$2,500 por embarazo (aplica para plan 1) No aplica deducible No aplica coaseguro contratado	N/A	US\$6,000 (solo planes A y 1) No aplica deducible	US\$13,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible	US\$20,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible
Parto normal y cesárea, por embarazo, en caso de que ambos padres estén cubiertos por el mismo plan y póliza	N/A	N/A	N/A	US\$7,000 (solo planes A y 1) No aplica deducible	US\$15,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible	US\$23,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible
Tratamiento pre y post natal	N/A	Cubierto bajo el beneficio de maternidad (Aplica para plan 1)	N/A	Cubierto bajo el beneficio de maternidad (solo planes A y 1) No aplica deducible	Cubierto bajo el beneficio de maternidad (solo planes 1 y 2) No aplica deducible	Cubierto bajo el beneficio de maternidad (solo planes 1 y 2) No aplica deducible
Complicaciones de maternidad y parto, de por vida	N/A	US\$250,000 (Aplica para plan 1) Aplica coaseguro contratado	N/A	US\$500,000 (solo planes A y 1) No aplica deducible	US\$1,000,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible	US\$1,500,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible
Cobertura provisional del recién nacido, hasta 90 días después del parto	N/A	US\$10,000 (aplica para plan 1), No aplica deducible No aplica coaseguro contratado	N/A	US\$15,000 (solo planes A y 1) No aplica deducible	US\$50,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible	US\$150,000 (solo planes 1 y 2) No aplica deducible
Cuidado de enfermero(a) en casa para recién nacido saludable	N/A	N/A	N/A	Cubierto bajo el beneficio de maternidad: US\$60/noche máx. 3 noches (solo planes 1 y 2) no aplica deducible	Cubierto bajo el beneficio de maternidad: US\$60/noche máx. 3 noches (solo planes 1 y 2) no aplica deducible	Cubierto bajo el beneficio de maternidad: US\$60/noche máx. 3 noches (solo planes 1 y 2) no aplica deducible

Beneficios	Major Medical	Choice	Select	Premier	Elite	Ultimate
Transporte y viajes						
Evacuación médica: - Requiere preautorización - Hospitalaria - Con diagnóstico para cirugía - Viaje de regreso	100% US\$2,000 de por vida N/A	N/A	100% US\$1,000 de por vida N/A	100% US\$2,000 de por vida N/A	100%	100%
Evacuación no-médica en casos de conflictos y desastres naturales - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100%
Repatriación médica - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	N/A	100%	100%
Costos de viaje de traslado para un acompañante, por evacuación o repatriación - Requiere preautorización	N/A	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	N/A	US\$200 por día (máx. 10 días) por año póliza	US\$16,000 por día (máx. 10 días) por año póliza
Costos de viaje de traslado de niños - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	N/A	100%	100%
Costos de repatriación compasiva de emergencia - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100%
Costos de viaje de traslado, alimentación y transporte para visita compasiva: - Requiere preautorización - Boleto de avion en clase turista - Alimentación y transporte	N/A	N/A	N/A	N/A	US\$1,700 por viaje, máx. 5 viajes de por vida US\$200 por día, máx. 10 días	100% hasta para 3 familiares
Ambulancia aérea local	100%	US\$25,000	100%	100%	100%	100%
Ambulancia terrestre local	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Repatriación de restos mortales	100%	US\$5,000	100%	100%	100%	100%

Beneficios	Major Medical	Choice	Select	Premier	Elite	Ultimate
Tratamientos preventivos						
Examen de salud general (periodo de espera de 10 meses) - No aplica deducible - Aplica para mayores de 18 años	N/A	US\$200 (Solo aplica para plan 1)	US\$400 (Aplica para todos los planes de deducible)	US\$600	US\$1,000	US\$7,500
Prueba genética de cáncer (coaseguro de 20%)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	80%
Vacunas: 1. Vacunas para niños 2. Vacunas para Influenza 3. Vacuna para VPH 4. Vacuna para viajes 5. Vacuna para el neumococo 6. Vacuna para la malaria (coaseguro de 20%)	N/A	N/A	N/A	80% hasta US\$800 (Aplica para Vacunas 1, 2 y 3)	80% hasta US\$1,600 (Aplica para vacunas 1, 2, 3, 4, 5 y 6)	100%
Examen de la vista (periodo de espera de 10 meses) - No aplica deducible	N/A	N/A	N/A	100%	100%	100%
Examen dental preventivo (periodo de espera de 10 meses) - No aplica deducible	N/A	N/A	US\$50 por visita (máx. 1 visita por año póliza, solo aplica para planes A, 1 y 2)	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	N/A	Hasta US\$600	Hasta US\$1,000	100%
Anteojos y lentes de contacto (coaseguro de 20%)	N/A	N/A	N/A	Hasta US\$600	Hasta US\$1,000	Hasta US\$4,000
Cirugía refractiva (1 por ojo, de por vida) - Requiere preautorización	N/A	N/A	N/A	Hasta US\$1,000	Hasta US\$1,500	100%



Si deseas mayor información
Ingresa a www.bupasalud.com.mx

Conoce nuestras redes y no olvides seguirnos como Bupa México.