

Tabla
comparativa
**Productos
Nacionales**

Tabla comparativa Productos Nacionales

Cobertura	Nacional Plus	Nacional Vital
Zona 1	Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León	República Mexicana
Zona 2	Baja California Norte, Baja California Sur, Jalisco (excepto Lagos de Moreno), Morelos, Puebla, Sonora, Tlaxcala, Querétaro y Quintana Roo	República Mexicana exceptuando Ciudad de México y zona Metropolitana y Monterrey
Zona 3	Aguascalientes, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Coahuila, Colima, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Lagos de Moreno (Jalisco), Michoacán de Ocampo, Nayarit, Oaxaca, San Luis Potosí, Sinaloa, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz de Ignacio de la Llave, Yucatán y Zacatecas	N/A
Red	Libre elección de acuerdo a la zona contratada	Vitamédica
Elegibilidad	Hasta los 74 años. Dependientes: cónyuge, hijos biológicos, hijos adoptados legalmente, sobrinos, nietos o cualquier menor de edad que dependa económicamente del contratante	
Renovación	Vitalicia	Vitalicia
Suma asegurada en millones de pesos, por asegurado, por año póliza, reinstalable anual		
Opciones de contratación	\$5,000,000 \$10,000,000 \$20,000,000 \$50,000,000	\$1,000,000 \$2,000,000 \$3,000,000 \$4,000,000 \$5,000,000 \$10,000,000 \$20,000,000
Beneficio máximo de cobertura	\$200,000,000	\$150,000,000
Deducible en miles de pesos. Un deducible por asegurado por año póliza. Dos deducibles por familia por año póliza		
Opciones de contratación	\$18,000 \$28,000 \$37,000 \$58,000 \$68,000 \$79,000 \$121,000 \$210,000	\$16,000 \$21,500 \$32,000 \$53,000 \$105,500
Deducible por accidente	Eliminación de deducible durante el año póliza en que ocurrió el accidente. El asegurado debe comprobar que recibió atención médica dentro de los primeros ocho días naturales de ocurrido el accidente	Eliminación de deducible durante el año póliza en que ocurrió el accidente. El asegurado debe comprobar que recibió atención médica dentro de los primeros ocho días naturales de ocurrido el accidente

Cobertura	Nacional Plus	Nacional Vital
Coaseguro anual por asegurado o por familia		
Opciones de contratación	0% 10% 20%	0% 10% 20%
Tope máximo	\$53,000 por año póliza por asegurado y \$106,000 por año póliza por familia	\$32,000 / \$64,000 \$42,000 / \$85,000
Coaseguro por accidente	En caso de accidente no aplica coaseguro. El asegurado debe comprobar que recibió atención médica dentro de los primeros ocho días naturales de ocurrido el accidente	En caso de accidente no aplica coaseguro. El asegurado debe comprobar que recibió atención médica dentro de los primeros ocho días naturales de ocurrido el accidente
Periodo de espera general	30 días	30 días
Eliminación de periodos de espera	Por reconocimiento de antigüedad	Por reconocimiento de antigüedad
Primas para hijos dependientes	Tarifa independiente por asegurado	Tarifa independiente por asegurado
Tratamiento Ambulatorio		
Consultas con médico de primer contacto y especialistas	Acumulable a deducible y coaseguro	Incluido con Copago
Cirugía ambulatoria	100%	100%
Exámenes de diagnóstico (Estudios de laboratorio y gabinete)	100%	100%
Honorarios médicos	100%	100% de acuerdo al tabulador
Enfermeros calificados	Hasta 60 días por año póliza	100% máximo 30 días
Terapias complementarias (Osteopatía, homeopatía, acupuntura y quiropráctica)	100%	100%
Medicamentos y materiales de curación	100%	100%
Medicamentos por receta (prescritos)	100%	100%
Medicamentos de alta especialidad	100%	100%
Equipo médico durable (Requiere autorización previa)	100%	100%
Terapeutas ocupacionales y ortópticos	100%	100%
Hospitalización		
Alojamiento en habitación privada estándar y alimentación en el hospital	100%	100%

Cobertura	Nacional Plus	Nacional Vital
Gastos de un acompañante (Cama extra y alimentación)	100%	100% para acompañantes de un niño menor de 18 años hospitalizado
Cirugía incluyendo los honorarios de los cirujanos y anestesiólogos, la sala de operación, medicamentos y el material de curación	100%	100% de acuerdo al tabulador
Cuidados intensivos	100%	100%
Consultas a médicos de primer contacto y especialistas	N/A	100%
Patología, radiología y exámenes de diagnóstico	100%	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas	100%	30 sesiones (no aplica quinesiólogos)
Prótesis	100%	\$200,000
Implantes protéticos y aparatos	100% (Requiere autorización previa)	
Medicamentos por receta durante la hospitalización	100%	100%
Cirugía reconstructiva no estética (Requiere autorización previa)	100%	100%
Rehabilitación y/o Cuidados Paliativos		
Enfermería en casa	Hasta 180 días de por vida por año póliza	100% máximo 30 días
Rehabilitación multidisciplinar y fisioterapia en régimen hospitalario o ambulatorio	Hasta 30 sesiones por año póliza	30 sesiones
Rehabilitación neurológica a causa de un accidente o enfermedad cubierto (Requiere autorización previa)	Hasta 6 meses de por vida por padecimiento	30 sesiones
Cuidados paliativos	100% (Requiere autorización previa)	100%
Tratamiento Dental		
Tratamiento dental relacionado con accidentes	100%	100% (Hasta 6 meses después del accidente)

Cobertura	Nacional Plus	Nacional Vital
Cobertura para tratamiento y cobertura enfermedades específicas		
Condiciones congénitas y/o genéticas para: a) Asegurados nacidos dentro de la vigencia de la póliza: siempre y cuando la madre cuente con al menos 10 meses de cobertura y el recién nacido haya sido dado de alta dentro de los primeros 90 días naturales inmediatos siguientes al nacimiento. b) Asegurados nacidos fuera de la vigencia de la Póliza o si la madre no cuenta con al menos 10 meses de cobertura de acuerdo con lo establecido en Tabla de Beneficios, a partir de los 5 años de edad, siempre que hayan pasado desapercibidos, no sean aparentes a la vista o no hayan sido diagnosticados, ni realizado tratamiento médico previo a la fecha de inicio de la cobertura de la póliza.	a) 100% b) \$10,000,000 de por vida	100% Hasta la suma asegurada de la póliza, aplicada de por vida
Tratamiento contra el cáncer (periodo de espera de 12 meses)	100%	100%
Servicio de trasplantes, por diagnóstico	Hasta la suma asegurada de la póliza, aplica de por vida. (Se requiere autorización previa)	100% Hasta la suma asegurada de la póliza
Gastos de donantes	Cubierto	\$200,000 cubierto bajo el beneficio de trasplante
Diálisis renal	100%	100%
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (periodo de espera de 36 meses)	\$6,000,000 reinstalable anual	Hasta la suma asegurada de la póliza, aplica de por vida
Tratamiento en sala de emergencia relacionado con enfermedad o accidente grave	100%	100%
Hallux Valgus (periodo de espera de 24 meses)	100% Hasta la suma asegurada de la póliza	100% Hasta la suma asegurada de la póliza
Cirugía Robótica	100% Hasta la suma asegurada de la póliza, aplicada de por vida. *Requiere autorización previa de Bupa *Se aplicará un coaseguro fijo del 20% para cualquier opción de coaseguro contratado	N/A
Actividades o deportes peligrosos o de alto riesgo	100% ocasional o amateur	N/A

Cobertura	Nacional Plus	Nacional Vital
Maternidad		
Cobertura	Aplica únicamente para planes con deducibles iguales o menores a \$35,000	Cubierto
Parto normal en hospital o cesárea y tratamiento pre y post natal	\$55,000 por embarazo	\$40,000 por embarazo
Complicaciones de maternidad y parto	100% Período de espera de 10 meses (No aplica deducible ni coaseguro)	Cubierto bajo el beneficio general de la póliza (Aplica deducible y coaseguro)
Cobertura provisional del recién nacido	La suma asegurada para esta cobertura será un 2% del valor de la suma asegurada contratada Es decir: \$5,000,000 / \$100,000 \$10,000,000 / \$200,000 \$20,000,000 / \$400,000 \$50,000,000 / \$1,000,000 (No aplica deducible ni coaseguro)	La suma asegurada para esta cobertura será un 2% del valor de la suma asegurada contratada Es decir: \$1,000,000 / \$20,000 \$2,000,000 / \$40,000 \$3,000,000 / \$60,000 \$4,000,000 / \$80,000 \$5,000,000 / \$100,000 \$10,000,000 / \$200,000
Traslados		
Ambulancia aérea local	100% (Coaseguro fijo del 20%, no se aplica el tope del coaseguro)	100% (Coaseguro fijo del 20%, no se aplica el tope del coaseguro)
Ambulancia terrestre local	100%	100%
Tratamientos Preventivos		
Examen dental preventivo incluye evaluación, limpieza y radiografía (No aplica deducible ni coaseguro)	\$1,300 Máximo una visita por año póliza	N/A
Otros Beneficios		
Cobertura extendida para dependientes debido al fallecimiento del asegurado titular	Hasta por 1 año	N/A
Reconocimiento de antigüedad	12 meses	12 meses

Bupa en Casa	
Servicio incluido	Cobertura
Videoconsulta con un médico general y psicólogo 24/7	Sin límite de eventos a través de la App de Bupa México
Orientación telefónica médica, nutricional y psicológica, 24/7	Sin límite de eventos
Médico a domicilio	Sin límite de eventos
Medicamentos prescritos en una consulta a domicilio	Hasta \$800 por evento, sin límite de eventos (Este monto incluye medicamentos y el costo de su envío)
Ambulancia terrestre por emergencia médica	2 eventos sin costo anual
Acceso a red de descuentos y costos preferenciales de proveedores médicos	Sin límite de eventos

Esencial Libre Elección			
Elegibilidad	Hasta los 74 años. Se puede asegurar de manera independiente a descendientes en línea recta o transversal de 0 a 74 años (cónyuge, hijos, padres, hermanos, abuelos) sin que el contratante cuente con el seguro		
Deducible Coaseguro	No aplica		
Tipo de atención	Descripción de cobertura	Honorarios médicos	Límite
Telemedicina	Consulta médica y psicológica por videollamada 24/7	Sin costo	Ilimitado
Médico a domicilio	Visita de un médico general al domicilio del asegurado	Sin costo	Ilimitado, siempre y cuando exista la disponibilidad de un médico en la localidad
Medicamentos derivados de consulta a domicilio	Cobertura de los medicamentos recetados en la consulta a domicilio	N/A	Máximo \$800 por evento (Incluye costo de envío)

Esencial Libre Elección			
Tipo de atención	Descripción de cobertura	Honorarios médicos	Límite
Médicos y especialistas	Consulta de atención primaria y especialista	Máximo \$900 por consulta	Máximo 8 consultas anuales
Medicamentos por reembolso	Máximo \$5,000 por reembolso		
Rehabilitación	Fisioterapia prescrita por un médico de atención primaria o especialista	Máximo \$500 por evento	Máximo 5 sesiones anuales
Estudios de laboratorio*		Máximo \$800 por evento	Máximo 2 eventos anuales
Estudios de imagenología*		Máximo \$500 por evento	Máximo 2 eventos anuales
*Requiere prescripción médica de atención primaria o especialista			

Cifras expresadas en pesos mexicanos.

Bupa México

www.bupalud.com.mx

Conoce nuestras redes y no olvides seguirnos como **Bupa México**.

