

# 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 licenciatario 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<br>Plan 2: US$20,000 | Plan 1: US$5,000<br>Plan 2: US$10,000<br>Plan 3: US$20,000 | Plan A: US$2,000<br>Plan 1: US$3,500<br>Plan 2: US$5,000<br>Plan 3: US$10,000<br>Plan 4: US$20,000 | Plan A: US$1,000<br>Plan 1: US$2,000<br>Plan 2: US$5,000<br>Plan 3: US$10,000 | Plan 1: US$1,000<br>Plan 2: US$2,000<br>Plan 3: US$3,500<br>Plan 4: US$5,000<br>Plan 5: US$10,000 | Plan 1: US$0<br>Plan 2: US$1,000<br>Plan 3: US$2,000 |
| **Coaseguro** | N/A | 10%<br>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/<br>US$5,000 por póliza<br>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:**<br>**En Latinoamérica**<br>**En Estados Unidos**<br>**En el resto del mundo** | Abierta<br>BCBS<br>Red Global | Abierta<br>BCBS<br>Red Global | Abierta<br>BCBS<br>Red Global | Abierta<br>BCBS<br>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 | 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% | 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)<br>(máx. 80 días) | US$200 por día hasta por 60 días por año póliza | US$300 (por día)<br>(máx. 60 días) | US$300 (por día)<br>(máx. 80 días) | 100%<br>(máx. 90 días) | 100% |
| **Salud mental**<br>• **Consultas**<br>• **Medicamentos derivados de consultas** | N/A | N/A | N/A | N/A | 100%<br>• Hasta 20 sesiones<br>• US$1,000 por año póliza | 100% |
| **Osteópatas y quiroprácticos** | N/A | N/A | N/A | 100% (máx. 30 visitas) | 100% (máx. 60 sesiones)<br>por año póliza | 100% |
| **Terapeutas complementarios** | N/A | N/A | N/A | N/A | 100% (máx. 60 sesiones)<br>por año póliza | 100% |
| **Terapeutas ocupacionales y ortópticos** | N/A | N/A | N/A | N/A | 100% (máx. 60 sesiones)<br>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**<br>**- Requiere preautorización** | 100% (solo relacionados con una hospitalización<br>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**<br>**(US$50 copago; no aplica deducible)** | 100% | 100%<br>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**<br>**(Período de espera de 6 meses)** | N/A | N/A | N/A | US$500 | US$1,500 | US$4,000 |
| **Ortodoncia no estética**<br>**(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%<br><br>a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM)<br>b. Tomografía computarizada (TC)<br>c. Tomografía por emisión de positrones (PET).<br><br>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%<br><br>a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM)<br>b. Tomografía computarizada (TC)<br>c. Tomografía por emisión de positrones (PET).<br><br>Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas | 100%<br><br>a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM)<br>b. Tomografía computarizada (TC)<br>c. Tomografía por emisión de positrones (PET).<br><br>Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas | 100%<br><br>a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM)<br>b. Tomografía computarizada (TC)<br>c. Tomografía por emisión de positrones (PET).<br><br>Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas | 100%<br><br>a. Estudios de imagen por resonancia magnética (IRM)<br>b. Tomografía computarizada (TC)<br>c. Tomografía por emisión de positrones (PET).<br><br>Los estudios deberán ser recomendados por el médico del asegurado como parte del diagnóstico o tratamiento de condiciones cubiertas |
| **Condiciones congénitas:**<br>• **Que se manifiesten antes de que el asegurado cumpla 18 años, de por vida**<br><br>• **Que se manifiesten en el asegurado a los 18 años de edad o después** | • US$500,000 de por vida, por padecimiento<br><br>• Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente | • US$500,000 de por vida, por padecimiento<br><br>• Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente | • US$500,000 de por vida, por padecimiento<br><br>• Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente | • US$500,000 de por vida, por padecimiento<br><br>• Hasta el límite máximo de la póliza después de satisfacer el deducible correspondiente | • US$2,000,000 de por vida, por padecimiento<br><br>• 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**<br>**- Requiere preautorización** | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| **Trasplantes, por diagnóstico, de por vida**<br>**- Requiere preautorización** | US$800,000 por diagnóstico de por vida | US$300,000 por diagnóstico de por vida | US$850,000 por diagnóstico de por vida | US$900,000 por diagnóstico de por vida | US$1,600,000 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<br>- 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<br>- 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)<br>- Requiere preautorización** | N/A | N/A | N/A | 100% | 100% | 100% |
| **Maternidad/parto (período de espera de 10 meses): no aplica deducible** | | | | | | |
| **Parto normal y cesárea, por embarazo** | N/A | US$2,500 por embarazo<br>(aplica para plan 1)<br>No aplica deducible<br>No aplica coaseguro contratado | US$3000 por embarazo<br>(aplica para plan A)<br>No aplica deducible<br>No aplica para planes Select PE | US$5,000<br>(solo planes A y 1)<br>No aplica deducible | US$12,000<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible | US$20,000<br>(solo planes 1 y 2)<br>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$6,000<br>(solo planes A y 1)<br>No aplica deducible | US$15,000<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible | US$23,000<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible |
| **Tratamiento pre y post natal** | N/A | Cubierto bajo el beneficio de maternidad<br>(Aplica para plan 1) | Cubierto bajo el beneficio de maternidad<br>(Aplica para plan A) | Cubierto bajo el beneficio de maternidad<br>(solo planes A y 1)<br>No aplica deducible | Cubierto bajo el beneficio de maternidad<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible | Cubierto bajo el beneficio de maternidad<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible |
| **Complicaciones de maternidad y parto** | N/A | US$250,000 de por vida<br>(Aplica para plan 1)<br>Aplica coaseguro contratado | US$250,000 reinstalable anual (Aplica para plan A)<br>No aplica deducible<br>No aplica para Select PE | US$500,000 reinstalable anual (solo planes A y 1)<br>No aplica deducible | US$1,000,000 reinstalable anual (solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible | US$1,500,000 reinstalable anual (solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible |
| **Cobertura provisional del recién nacido, hasta 90 días después del parto** | N/A | US$10,000<br>(aplica para plan 1),<br>No aplica deducible<br>No aplica coaseguro contratado | US$7,500<br>(Aplica para planes A)<br>No aplica deducible<br>No aplica para Select PE | US$15,000<br>(solo planes A y 1)<br>No aplica deducible | US$50,000<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible | US$150,000<br>(solo planes 1 y 2)<br>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<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible | Cubierto bajo el beneficio de maternidad: US$60/noche máx. 3 noches<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible | Cubierto bajo el beneficio de maternidad: US$60/noche máx. 3 noches<br>(solo planes 1 y 2)<br>No aplica deducible |

| Beneficios | Major Medical | Choice | Select | Premier | Elite | Ultimate |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Transporte y viajes** | | | | | | |
| **Evacuación médica:**<br>**- Requiere preautorización**<br>**• Hospitalaria**<br>**• Con diagnóstico para cirugía**<br>**• Viaje de regreso** | 100%<br>US$2,000 de por vida N/A | N/A | 100%<br>US$1,000 de por vida N/A | 100%<br>US$2,000 de por vida N/A | 100% | 100% |
| **Evacuación no-médica en casos de conflictos y desastres naturales**<br>**- Requiere preautorización** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 100% |
| **Repatriación médica**<br>**- Requiere preautorización** | N/A | N/A | N/A | N/A | 100% | 100% |
| **Costos de viaje de traslado para un acompañante, por evacuación o repatriación**<br>**- 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<br>(máx. 10 días)<br>por año póliza | US$16,000 por día<br>(máx. 10 días)<br>por año póliza |
| **Costos de viaje de traslado de niños**<br>**- Requiere preautorización** | N/A | N/A | N/A | N/A | 100% | 100% |
| **Costos de repatriación compasiva de emergencia**<br>**- Requiere preautorización** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 100% |
| **Costos de viaje de traslado, alimentación y transporte para visita compasiva:**<br>**- Requiere preautorización**<br>**• Boleto de avion en clase turista**<br>**• Alimentación y transporte** | N/A | N/A | N/A | N/A | US$1,700 por viaje,<br>máx. 5 viajes de por vida<br>US$200 por día,<br>máx. 10 días | 100% hasta para<br>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$450 (solo aplica para Planes A, 1 y 2 ) | US$750 | US$1,250 | US$7,500 |
| **Prueba genética de cáncer (coaseguro de 20%)** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 100% |
| **Vacunas:<br>1. Vacunas para niños<br>2. Vacunas para Influenza<br>3. Vacuna para VPH<br>4. Vacuna para viajes<br>5. Vacuna para el neumococo<br>6. Vacuna para la malaria<br><br>(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.

MEX-COM-GHP-V26.01