



Comparativo

**Oferta
corporativa**

Bupa México

Oferta Corporativa

Beneficios	Corporate Care	Óptimo Empresarial
Cobertura Máxima Anual	USD \$500,000 USD \$1,000,000 USD \$1,500,000 USD \$2,000,000	\$500,000 MXN \$1,000,000 MXN \$2,000,000 MXN \$4,000,000 MXN \$5,000,000 MXN \$10,000,000 MXN
Opciones de cobertura geográfica	Internacional y nacional Nacional con emergencia en el extranjero	Nacional
Opciones de deducible	Nacional	Extranjero
	USD \$0 USD \$500 USD \$1,000 USD \$2,000 USD \$5,000 USD \$10,000	USD \$1,000 USD \$2,000 USD \$4,000 USD \$5,000 USD \$10,000 USD \$10,000
Opciones de coaseguro	0% 10%	0% 5% 10% 15% 20%
Tope de coaseguro	USD \$2,500 por asegurado USD \$5,000 por familia	\$30,000 MXN \$50,000 MXN Sin tope
Beneficios generales		
Período general de espera	N/A	30 días
Red de proveedores: En México En Estados Unidos En el resto del mundo	Abierta BCBS Red Global	Red de proveedores Vitamédica N/A N/A
Cobertura fuera de red de proveedores	El asegurado será responsable por el 30% de los gastos cubiertos	Cobertura opcional con costo

Beneficios	Corporate Care	Óptimo Empresarial
Tratamiento Ambulatorio		
Cirugía ambulatoria	100%	100%
Visitas a médicos y especialistas	100%	Incluida con Copago
Medicamentos por receta (prescritos)	100%	100%
Patología, radiología y exámenes de diagnóstico	100%	100%
Fisioterapia y servicios de rehabilitación	100% (máximo 60 sesiones por evento)	100% (máximo 30 sesiones por evento)
Terapeutas complementarios	N/A	100%
Terapeutas ortópticos	100%	100%
Procedimiento en consultorio general o especialista	N/A	100%
Medicamentos de alta especialidad	100%	100%
Atención médica en el hogar	100% (máximo 30 días)	Enfermeros calificados 100% (máximo 30 días)
Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE.UU (La Aseguradora pagará los gastos derivados del tratamiento en los centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia en los Estados Unidos de América que sean necesarios para tratar una lesión, enfermedad o dolencia cubierto bajo la póliza.) Sujeto a un copago de USD \$50 • No aplica deducible	100%	N/A
Hospitalización		
Habitación (privada/semi-privada) y alimentación	100%	100%
Unidad de cuidados intensivos	100%	100%

Beneficios	Corporate Care	Óptimo Empresarial
Cama extra y alimentación para acompañante	100%	100% para acompañante de un niño menor de 18 años hospitalizado
Honorarios médicos y de enfermería	100%	100% de acuerdo con tabulador
Medicamentos por receta durante la hospitalización	100%	100%
Patología, radiología y exámenes de diagnóstico	100%	100%
Maternidad		
	Parto	Cesárea
Parto o cesárea dentro de hospital de red (periodo de espera de 10 meses) No aplica deducible ni coaseguro	USD \$2,000 USD \$4,000 USD \$5,000 USD \$6,000 USD \$8,000 USD \$10,000	USD \$3,000 USD \$6,000 USD \$8,000 USD \$9,000 USD \$10,000 USD \$12,000
	\$30,000 (Treinta mil pesos 00/100 M.N.) por embarazo	
Tratamiento pre- y post-natal	Cubierto bajo el beneficio de maternidad	Cubierto bajo el beneficio de maternidad
Complicaciones de la maternidad y el parto (aplica deducible y coaseguro)	Cubierto bajo el beneficio general de la póliza	Cubierto bajo el beneficio general de la póliza (Riesgos nombrados de acuerdo con Condiciones generales)
Cobertura provisional del recién nacido (no aplica deducible)	USD \$50,000 (por un máximo de 90 días después del parto)	\$10,000 (Diez mil pesos 00/100 M.N) por embarazo
Transportación médica		
Ambulancia aérea (máx. por evento)	USD \$25,000	100% (aplica coaseguro del 20%)
Ambulancia terrestre local	USD \$1,000	100%
Viaje de regreso	100%	N/A
Repatriación de restos mortales	USD \$5,000	N/A

Beneficios	Corporate Care	Óptimo Empresarial
Cobertura para tratamientos y cobertura enfermedades específicas		
Tratamiento contra el cáncer (periodo de espera de 12 meses)	100%	100%
Diálisis Renal	100%	100%
Servicio de trasplante, por diagnóstico, de por vida	USD \$1,000,000	\$5,000,000 (Cinco millones de pesos 00/100 M.N.) o la suma asegurada contratada, lo que sea menor
Gastos de donante	Incluido bajo el beneficio de trasplante	Incluido bajo el beneficio de trasplante
Padecimientos congénitos y/o hereditarios	100%	100% Hasta la suma asegurada de la póliza, aplicada de por vida
Prótesis e implantes prostéticos y aparatos	100%	Suma asegurada de \$200,000 (Doscientos mil pesos 00/100 M.N.) de por vida
Tratamiento en sala de emergencia relacionado con enfermedad o accidente grave	100%	100%
Eliminación de deducible por accidente	100%	100% siempre que el gasto total sea mayor a \$4,000 (Cuatro mil pesos 00/100 M.N.)
Tratamiento dental relacionado con un accidente cubierto (hasta 6 meses después del accidente)	100%	100%
Residencia y cuidados paliativos	100%	N/A
VIH/SIDA	USD \$50,000 de por vida (periodo de espera de 12 meses)	Hasta la suma asegurada de la póliza, aplicada de por vida (periodo de espera de 48 meses)
Hallux Valgus (periodo de espera de 12 meses)	N/A	Suma asegurada de \$50,000 (Cincuenta mil pesos 00/100 M.N.) por pie de por vida
Cirugía Refractiva	N/A	\$10,000 (Diez mil pesos 00/100 M.N.) por ojo, de por vida
Asistencia dental básica	N/A	Incluido

Bupa Óptimo Empresarial

Coberturas de contratación opcional con costo



Reembolso fuera de red



Incremento de suma asegurada de maternidad a \$40,000, \$50,000 o \$60,000 mxn



Eliminación de cobertura de maternidad



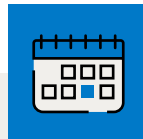
Asistencia en el extranjero



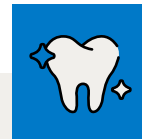
Preexistencias limitadas o amplias



Pago de complementos



Eliminación de periodos de espera



Asistencia dental intermedia o magno



Derecho de conversión



Bupa México

www.bupasalud.com.mx

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

