



BUPA INSURANCE (BOLIVIA) S.A.

Tabla de Beneficios

Bupa Flex

A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2022

Cobertura máxima por asegurado, por año póliza	Flex 1: US\$1,000.000	Flex 2: US\$500.000
Cobertura Geográfica <ul style="list-style-type: none">Estados Unidos de AméricaLatinoamérica y el Caribe España (solo para hospitalizaciones)	<ul style="list-style-type: none">Red de Proveedores Essential 20Red de Proveedores Essential Latinoamérica y el CaribeRed de Proveedores Flex	<ul style="list-style-type: none">Sin coberturaRed de Proveedores Essential Latinoamérica y el CaribeSin cobertura

Beneficios y Limitaciones por tratamiento ambulatorio		
Cobertura	Flex 1	Flex 2
Centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia en EE.UU. <ul style="list-style-type: none">Sujeto a un copago de US\$50No aplica deducible	100%	Sin cobertura

Beneficios y limitaciones por hospitalización Flex 1 y 2 (sujetos a deducible y coaseguro)	Cobertura
Servicios hospitalarios: habitación y alimentación (privada/semi-privada) <ul style="list-style-type: none">EstándarUnidad de cuidados intensivos	100%
Honorarios médicos y de enfermería	100%
Medicamentos por receta durante la hospitalización	100%
Procedimientos de diagnóstico (patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET scan), ultrasonido, endoscopia)	100%

Beneficios y limitaciones por tratamiento ambulatorio Flex 1 y 2 (salvo se especifique lo contrario, sujetos a deducible y coaseguro)	Cobertura
Cirugía ambulatoria	100%
Visitas a médicos y especialistas, por consulta	US\$80
Medicamentos por receta: <ul style="list-style-type: none">Después de una hospitalización o cirugía ambulatoria (por un máximo de 6 meses)Tratamiento ambulatorio o sin hospitalización	US\$7,000 US\$1,500
Procedimientos de diagnóstico (patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET scan), ultrasonido, endoscopia)	100%
Fisioterapia y servicios de rehabilitación <ul style="list-style-type: none">Máximo de 40 sesiones por año póliza	100%
Atención médica en el hogar, por día <ul style="list-style-type: none">Máximo de 60 días por año póliza	US\$200
Reconocimiento médico de rutina <ul style="list-style-type: none">No aplica deducibleNo aplica coaseguro	US\$100
Vacunas (medicamente requeridas, según el programa nacional de vacunación) <ul style="list-style-type: none">No aplica deducibleSujeto a 20% de coaseguro	US\$150

Beneficios y limitaciones por maternidad Flex 1 y 2	Cobertura
Embarazo, maternidad y parto, por embarazo (incluye parto normal, parto complicado, parto por cesárea, el tratamiento pre- y post- natal, las vitaminas requeridas durante el embarazo, las visitas para el cuidado del recién nacido saludable, y el almacenamiento de sangre de cordón umbilical) <ul style="list-style-type: none"> • Período de espera de 10 meses • No aplica deducible ni coaseguro • Solo planes 1 y 2 	US\$2,000
Cobertura provisional del recién nacido (por un máximo de 90 días después del parto) <ul style="list-style-type: none"> • No aplica deducible ni coaseguro • Solo planes 1 y 2 	US\$10,000
Complicaciones del embarazo, la maternidad y el parto, por embarazo <ul style="list-style-type: none"> • Período de espera de 10 meses • No aplica deducible ni coaseguro • Solo planes 1 y 2 	US\$50,000

Beneficios y limitaciones por evacuación médica Flex 1 y 2 (sujetos a deducible y coaseguro)	Cobertura
Evacuación médica de emergencia: <ul style="list-style-type: none"> • Ambulancia aérea • Ambulancia terrestre • Viaje de regreso • Repatriación de restos mortales Estos servicios deben ser pre-aprobados y coordinados por USA Medical Services.	US\$25,000 100% 100% US\$4,000

Otros beneficios y limitaciones Flex 1 y 2 (sujetos a deducible y coaseguro)	Cobertura
Tratamiento del cáncer (quimioterapia/radioterapia)	100%
Insuficiencia renal terminal (diálisis)	100%
Procedimientos de trasplante (por diagnóstico, de por vida) <ul style="list-style-type: none"> • Incluye un máximo de US\$25,000 para obtención del órgano y procedimientos de preparación del donante 	US\$200,000
Condiciones congénitas y/o hereditarias: <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticadas antes de los 18 años de edad (máximo de por vida) • Diagnosticadas a los 18 años de edad o después 	US\$75,000 100%
Brazos y piernas artificiales (máximo de por vida US\$120,000)	US\$30,000
Tratamientos especiales (prótesis, implantes, aparatos y dispositivos ortóticos, equipo médico durable, radioterapia, quimioterapia y medicamentos altamente especializados)	100%
Sala de emergencias (con o sin hospitalización)	100%
Cobertura dental de emergencia	100%
Residencia y cuidados paliativos	100%
Cobertura extendida para dependientes elegibles debido al fallecimiento del asegurado principal	1 año

Notas sobre los beneficios y limitaciones
Cualquier diagnóstico o procedimiento terapéutico, tratamiento o beneficio está cubierto únicamente si es originado por una condición cubierta bajo esta póliza.
Los asegurados deben notificar a USA Medical Services antes de comenzar cualquier tratamiento.
La póliza Bupa Essential Flex 1 proporciona cobertura únicamente dentro de la Red de Proveedores Essential 20 en los Estados Unidos de América, la Red de Proveedores Bupa Essential en Latinoamérica y el Caribe y Red de Proveedores Flex para hospitalizaciones en España.
La opción Flex 2 proporciona cobertura únicamente dentro de la Red de Proveedores Bupa Essential en Latinoamérica y el Caribe.
Ningún beneficio es pagadero por servicios prestados fuera dichas redes, excepto en los casos como se especifica bajo la condición Tratamiento Médico de Emergencia.

Todos los servicios recibidos fuera de Bolivia están sujetos a las tarifas usuales, acostumbradas y razonables para el procedimiento y área geográfica específica. Los servicios recibidos en Bolivia están sujetos a la Tabla de Reembolso Bupa.

Todos los beneficios están sujetos a cualquier deducible aplicable, a menos que se indique lo contrario.

Ni la aseguradora, ni USA Medical Services, ni ninguna de sus filiales o subsidiarias pertinentes relacionadas participarán en transacciones con cualquier parte o país donde dichas transacciones estén prohibidas por las leyes de los Estados Unidos de América. Por favor comuníquese con USA Medical Services para obtener más información sobre esta restricción.