

Global Care Esencia

Tabla de Beneficios

Información general

Cobertura máxima por asegurado, por año de póliza: USD 2,000,000

Periodo de espera: 30 días para atenciones ambulatorias
Periodo de espera: 90 días para atenciones hospitalarias

Si la Tabla de Beneficios indica que la cobertura debe ser pre-aprobada y el asegurado no se pone en contacto con USA Medical Services según lo requerido, será responsable del treinta por ciento (30%) de todos los gastos médicos y hospitalarios cubiertos relacionados con la reclamación, además del deducible de su plan.

Beneficios en Estados Unidos y el resto del mundo

El deducible se elimina para los servicios de hospitalización dentro de la red cerrada de Sanitas y de la Clínica Universidad de Navarra en España (la red hospitalaria propia de Sanitas y la CUN).

Cobertura geográfica: En todo el mundo

Todas las prestaciones están sujetas al valor usual, acostumbrado y razonable.

Deducible

Individual

USD 1,000 / USD 2,000
USD 5,000 / USD 5,000
USD 10,000 / USD 10,000
USD 20,000 / USD 20,000

Familia

USD 2,000 / USD 4,000
USD 10,000 / USD 10,000
USD 20,000 / USD 20,000
USD 40,000 / USD 40,000

Ventajas y límites

Cobertura Ambulatoria

Cirugía ambulatoria (Debe ser pre-aprobada)	100%
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Honorarios médicos	100%
Enfermeros profesionales (Debe ser pre-aprobado)	100% <ul style="list-style-type: none">Máximo 30 visitas por año póliza
Fisioterapeutas, osteópatas y quiroprácticos. Incluye: Terapias físicas, cardíacas, respiratorias lenguaje (Debe ser pre-aprobada)	100% <ul style="list-style-type: none">Máximo hasta 30 sesiones por año póliza
Consultas medicina alternativa y ancestral	USD 50
Medicamentos y materiales de curación con receta médica (Aplicación de Step Therapy)	USD 10,000
Medicamentos de Alto Costo (Debe ser pre-aprobada)	USD 200,000
Equipo médico durable (Botas ortopédicas, sillas de rueda, equipo de oxígeno, muletas, termómetros, tiras reactivas para análisis de sangre para diabéticos)	100%
Imagenología avanzada	100%
Tratamiento contra el cáncer, incluyendo trasplante de médula ósea (Debe ser pre-aprobada)	100%
Diálisis y Hemodiálisis renal	100%
Consulta o atención médica externa Médico General	100%
Consulta o atención médica externa Médico Especialista	100%
Gastos por atención de desórdenes mentales o nerviosos (Tratamientos psiquiátricos ambulatorios y de reclusión hospitalaria)	USD 10,000 por año póliza <ul style="list-style-type: none">Hasta un máximo USD 50,000 de por vida
Centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia en Estados Unidos <ul style="list-style-type: none">Red Preferida Bupa, disponible en la Compañía o en su página de Internet: www.bupasalud.com.ec (No aplica deducible)	Copago USD 50

Cobertura Preventiva

Examen de salud general (No aplica deducible) <ul style="list-style-type: none">Solo Cobertura Local	USD 150
--	---------

Cobertura Prehospitalaria

Evacuación médica (Ambulancia aérea) (Debe ser pre-aprobada)	USD 50,000
Repatriación de restos mortales (Debe ser pre-aprobada)	USD 5,000
Ambulancia terrestre local	100%

Cobertura Hospitalaria

Alojamiento en el hospital, alimentos e interconsultas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Derecho a sala, insumos, materiales clínicos y medicamentos (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cuidados intensivos	100%
Cirugía (Debe ser pre-aprobada)	100%
Honorarios del médico/cirujano	100%
Honorarios del anestesta	Hasta 35% de los honorarios del Cirujano Principal
Honorarios del médico/cirujano asistente	Hasta 30% de los honorarios del Cirujano Principal
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cama extra en el hospital para (1) acompañante (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cirugía preventiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Prótesis e Implantes prostéticos y órtesis	100%
Cirugía reconstructiva o correctiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Salud mental durante la hospitalización (Debe ser pre-aprobada)	100% <ul style="list-style-type: none">Máximo 30 visitas de por vida

Cobertura De Maternidad (Sólo planes 1 y 2)

Período de carencia para inicio de maternidad: 60 días

Parto normal y cesárea electiva en el hospital o clínica (embarazo cubierto) Cobertura Local	USD 4,000
Cesárea médicamente necesaria Cobertura Local	USD 4,000
Complicaciones del embarazo, parto y del recién nacido, sólo aplica para embarazo cubierto (Debe ser pre-aprobada)	USD 250,000
Tratamiento pre y post natal	Bajo la cobertura de embarazo y parto
Screening Neonatal	Bajo la cobertura de embarazo y parto

Cobertura del Recién Nacido

Incorporación del recién nacido en la póliza, para embarazo cubierto. Sin evaluación de riesgo dentro de los primeros 90 días después del parto, previa presentación del acta o certificado de nacimiento y sujeto al pago de la prima correspondiente	100%
--	------

Otras Coberturas

Condiciones congénitas y/o hereditarias incluidas las consideradas enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas <ul style="list-style-type: none">Diagnosticadas antes de los 18 años incluye al Recién Nacido	USD 200,000 <ul style="list-style-type: none">De por vida
Condiciones congénitas y/o hereditarias consideradas enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas <ul style="list-style-type: none">Diagnosticadas a los 18 años o después	USD 500,000 <ul style="list-style-type: none">De por vida
Servicio de trasplantes (Debe ser pre-aprobada)	USD 750,000 <ul style="list-style-type: none">Por diagnóstico, de por vida
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)	USD 300,000
Cobertura para actividades y deportes peligrosos en forma amateur	100%
Botas Ortopédicas	100%
Rehabilitación multidisciplinaria (Sólo cobertura Local) (Debe ser pre-aprobada)	100%
Tratamiento dental relacionado con accidentes	100%

Otros Beneficios

Cobertura extendida para dependientes elegibles debido a la muerte del Asegurado Principal, sin costo adicional	100% <ul style="list-style-type: none">Por dos (2) años
---	---

"El presente documento es meramente informativo. Los detalles sobre los términos y condiciones aplicables a cada producto se encuentran en las Condiciones Generales y Particulares de la Póliza, las cuales prevalecen sobre cualquier otro documento."