

BUPA GUATEMALA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A

Tabla de Beneficios de la Póliza de Seguro de Gastos Médicos Mayores de Grupo Bupa Corporate Care - Opción 1



Información general	Sí	No
Cobertura requiere notificación	x	
Todos los beneficios están cubiertos según las tarifas Usuales, Acostumbradas y Razonables	x	
Los beneficios en los Estados Unidos de América están sujetos a la Red Corporate (en California, Florida, Luisiana, Massachusetts, Nueva York, Ohio y Texas)	x	
Participación del Asegurado (20%) para cobertura de ciertos beneficios, como se indica en la Tabla de Beneficios	x	
Participación del Asegurado (30%) de todos los gastos médicos y hospitalarios cubiertos si el Asegurado no notifica a la Aseguradora como se estipula en las Condiciones Generales de la Póliza, numeral 2.1	x	

Área de cobertura	Opción 1
Mundial (excluyendo los Estados Unidos de América)	Dentro y fuera de la Red de Proveedores
Estados Unidos de América.	Solo dentro de la Red Corporate (disponible en www.bupasalud.com)

Cobertura máxima por Asegurado, por Año Póliza	Opción 1 US\$1,000,000
Beneficios por hospitalización	Cobertura
Servicios hospitalarios	100%
Habitación y alimentación (privada/semi-privada estándar) <ul style="list-style-type: none"> Dentro de la Red de Proveedores Fuera de la Red de Proveedores, máximo por día 	100% US\$1,000
Unidad de cuidados intensivos <ul style="list-style-type: none"> Dentro de la Red de Proveedores Fuera de la Red de Proveedores, máximo por día 	100% US\$3,000
Honorarios médicos y de enfermería	100%
Cama para acompañante de menor de 18 años hospitalizado, por día	US\$300
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 por tratamiento ambulatorio	Cobertura
Cirugía ambulatoria	100%
Visitas a médicos y especialistas <ul style="list-style-type: none"> Participación del Asegurado 20% 	100% (*)
Medicamentos por receta prescritos después de una hospitalización o cirugía ambulatoria	US\$10,000
Medicamentos por receta sin hospitalización (que no han sido prescritos después de una hospitalización o cirugía ambulatoria) <ul style="list-style-type: none"> Participación del Asegurado 20% 	US\$5,000 (*)
Procedimientos de diagnóstico (patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET scan), ultrasonido, endoscopia) <ul style="list-style-type: none"> Participación del Asegurado 20% 	100% (*)
Fisioterapia y servicios de rehabilitación (máximo 30 días; requieren pre-aprobación) <ul style="list-style-type: none"> Participación del Asegurado 20% 	100% (*)
Atención médica en el hogar (máximo 30 días; requiere pre-aprobación) <ul style="list-style-type: none"> Participación del Asegurado 20% 	100% (*)
Reconocimiento médico de rutina	US\$150

<ul style="list-style-type: none"> No aplica deducible 	
Salud mental, máximo 30 visitas por asegurado por año póliza	100%
Vacunas (medicamente requeridas, según el programa nacional de vacunación) <ul style="list-style-type: none"> No aplica deducible Sujeto a 20% de coaseguro 	US\$300
Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE. UU. <ul style="list-style-type: none"> Sujeto a un copago de US\$50 No aplica deducible 	100%

(*) Aplica participación del Asegurado 20%

Beneficios por maternidad (Solo aplica a planes 0/1,000 y 500/2,000)	Cobertura
Embarazo, maternidad y parto: Vitaminas requeridas durante el embarazo Parto normal (máximo por embarazo) Parto por cesárea médicamente prescrita (máximo por embarazo) <ul style="list-style-type: none"> Incluye tratamiento pre y post-natal examen de detección prenatal genética no invasivo (detección de ADN fetal libre) y las visitas para el cuidado del recién nacido saludable Período de espera de 10 meses No aplica deducible 	US\$8,000
Complicaciones de la maternidad y el parto no relacionadas a condiciones congénitas y/o hereditarias (máximo de por vida; para aquellas opciones de deducible donde sea aplicable) <ul style="list-style-type: none"> Período de espera de 10 meses No aplica deducible 	US\$150,000
Cobertura provisional del recién nacido (máximo de 90 días después del parto) <ul style="list-style-type: none"> No aplica deducible 	US\$10,000

Beneficios por transportación médica	Cobertura
Evacuación médica de emergencia: <ul style="list-style-type: none"> Ambulancia aérea (máximo por incidente, no aplica deducible) Ambulancia terrestre local (máximo por incidente, no aplica deducible) Ambulancia terrestre Internacional (máximo por incidente, no aplica deducible) Viaje de regreso Repatriación de restos mortales Requiere pre-aprobación y coordinación por la Aseguradora	US\$50,000 100% US\$1,000 100% US\$5,000

Otros beneficios	Cobertura
Tratamiento del cáncer (quimioterapia/radioterapia/trasplante de médula ósea)	100%
Insuficiencia renal terminal (diálisis)	100%
Procedimientos de trasplante (máximo por diagnóstico, de por vida) <ul style="list-style-type: none"> Costos de obtención, transporte y extracción de órganos, y preparación del donante (incluido en el total) 	US\$500,000
Condiciones congénitas y/o hereditarias (máximo de por vida)	US\$300,000
Tratamientos especiales (prótesis, implantes, aparatos y dispositivos ortóticos, equipo médico durable, radioterapia, quimioterapia y medicamentos altamente especializados)	100%
Tratamiento en sala de emergencias relacionado con enfermedad o accidente grave	100%
Tratamiento dental relacionado con un accidente (hasta 6 meses después del accidente)	100%
Residencia y cuidados paliativos	100%
VIH/SIDA (máximo de por vida; período de espera de 12 meses)	US\$50,000
Cobertura extendida para dependientes elegibles debido al fallecimiento del Asegurado Titular	1 año

Este texto es responsabilidad de la Aseguradora y fue registrado en la Superintendencia de Bancos según Resolución Número 1885-2023 del 5 de diciembre de 2023, registro que no prejuzga sobre el contenido del mismo.