

Comparativo Planes de Salud

Plan Seguro

Integral

Plan Seguro

Óptimo

Plan Seguro

Avanzado

Plan Seguro

Intermedio

Plan Seguro

Esencial

El presente material es propiedad exclusiva de Plan Seguro, S.A. de C.V., Compañía de Seguros (Plan Seguro), ninguna parte de este material puede ser reproducida o transmitida, mediante ningún sistema electrónico o mecánico (incluyendo el fotocopiado, la grabación o cualquier sistema de recuperación y almacenamiento de información), sin el consentimiento por escrito de la Compañía.

Este material es utilizado para fines de capacitación, en consecuencia los mismos están sujetos a cambios sin previo aviso, por lo cual en todo caso, el usuario deberá consultar las condiciones generales vigentes que resulten aplicables.



Comparativo Planes de Salud

Parámetros Flexibles Protección Opcional con costo Protección
 Cobertura
 básica

Protección
 Periodos
 de espera

Atenciones
 y Servicios
 sin costo

Atenciones
 y Servicios
 sin costo

ParámetrosFlexibles

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Suma Asegurada	Sin límite	De 1,000 UMAM a sin límite	De 1,000 UMAM a sin límite	De 500 a 25,000 UMAM	De 200 a 2,000 UMAM
Edad de contratación	Hasta 60 años	Sin límite	Sin límite	Hasta 64 años	Hasta 64 años
Deducible	Sin Deducible	De 4 a 40 UMAM	De 4 a 40 UMAM	De 4 a 20 UMAM	De 3 a 14 UMAM
Coaseguro (%)	0, 10, 20 y 30	10, 15, 20, 25 y 30	10, 15, 20, 25 y 30	10, 15 y 20	10, 15 y 20
Nivel Hospitalario	200, 300 y 400	200, 300 y 400	100, 200, 300 y 400	100, 200, 300 y 400	100, 200 y 300
Tabulador de Honorarios Médico Quirúrgicos	45 UMAM	— — — — — De 21 a 60 UMAM	De 21 a 60 UMAM	De 21 a 40 UMAM	De 18 a 36 UMAM

 Protección Opcional con costo

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Emergencia en el extranjero	Integrada en la Cobertura Básica	⊘	⊘	②	②
Atención médica en el extranjero	②			⊘	⊘
Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente		⊗	⊗	⊘	⊘
Indemnización por Cáncer Femenino	②	⊘	⊘	②	②
Eliminación de Deducible por Accidente	_	•		⊘	⊘
Eliminación de Coaseguro por Accidente	_			②	
Incremento en la Suma Asegurada para parto y cesárea	Suma Asegurada de 25 a 30 UMAM	Suma Asegurada de 20 a 25 UMAM	Suma Asegurada de 20 a 25 UMAM	Suma Asegurada de 17 a 21 UMAM	Suma Asegurada de 17 a 21 UMAM
Reducción de Coaseguro en padecimientos de nariz o senos paranasales	Reducción del 15%	Reducción del 30%	Reducción del 30%	Reducción del 30%	Reducción del 30%
Control de embarazo, parto y puerperio		-			-



El monto total de los gastos erogados y procedentes por el siniestro sea superior a un 1 UMAM. El Coaseguro operará de acuerdo a la Cláusula de Participación del Asegurado en una Reclamación. Sólo podrá adquirirse si el Deducible contratado para la Cobertura Básica es menor o igual a 20 UMAM para Plan Óptimo, para el resto de los planes 10 UMAM.

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Estudios preventivos	⊗		—		
Control del niño sano	⊘ − − −				
Examen preventivo	⊘				-
Revisión médica preventiva	⊘		-		-
Check up ejecutivo	⊘		-		-
Parto y cesárea	20 UMAM		15 UMAM	13 UMAM	10 UMAM
Complicaciones del embarazo	Hasta un límite de 75 UMAM	Hasta un límite de 70 UMAM	Hasta un límite de 65 UMAM	Hasta un límite de 55 UMAM	Hasta un límite de 46 UMAM
Aborto y legrados uterinos	9 UMAM	8 UMAM	7 UMAM	6 UMAM	—
Circuncisión	Hasta la SA contratada	Hasta \$10,000	Hasta \$8,000	Hasta \$7,000	_
Gastos por atención fisiológica del recién nacido			-		-
Estudio de tamiz	⊘	-			

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Vacunas recién nacido	\bigcirc	_		_	
Cunero y neonatólogo		_		_	
Atención fisiológica					_
Padecimientos congénitos para neonatos		-			-
Consultas médicas	Pagando Coaseguro contratado	30% Coaseguro	50% Coaseguro	Precio preferente	Precio preferente
Consultas médicas con nutriólogo	⊗	_	_	_	
Gastos hospitalarios				⊗	Ø
Exámenes de laboratorio, gabinete e imagenología			②	Precio preferente	Precio preferente
Procedimientos de corta estancia	⊘		⊗	⊘	②
Ambulancia terrestre				⊗	
Ambulancia aérea por emergencia	②		②	②	Ø

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Medicamentos		⊘	⊘	⊗	⊘
Vacunas	SA de \$23,500	SA de \$22,500	SA de \$20,000	SA de \$20,000	SA de \$20,000
Consumo de oxígeno			⊘	Ø	⊘
Equipos externos para aplicación de medicamentos					&
Prótesis, aparatos ortopédicos y equipo de hospital					②
Emergencia médica en el extranjero		_		_	
Transfusiones y aplicaciones		⊘	②	②	⊘
Tratamientos de radioterapia y quimioterapia			Ø		⊘
Trasplante de órganos		②	②	⊘	⊘
Rehabilitación y fisioterapia			Ø		②
Honorarios médico quirúrgicos			Ø		②

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Honorarios de anestesiólogo		\bigcirc	⊗	⊗	⊘
Honorarios del 1er y 2do ayudante					②
Honorarios de instrumentista					-
Honorarios de enfermera					Ø
Atención de emergencias con prestadores sin convenio				Únicamente vía Reembolso	Únicamente vía Reembolso
Tratamientos dentales, alveorales o gingivales derivados de un accidente		⊘		Ø	Ø
Padecimientos de nariz o senos paranasales derivados de un accidente					⊗
Accidentes por el uso de motocicleta como medio de transporte					_
Tratamientos reconstructivos				⊗	⊘
Padecimientos preexistentes declarados					-
Quiroprácticos	25 consultas	20 consultas	20 consultas	20 consultas	20 consultas

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Homeópatas	②	⊘	⊗	⊗	
Cámara hiperbárica					
Ozonoterapia	28 sesiones	24 sesiones	20 sesiones	20 sesiones	_
Toxina botulínica					
Ptosis palpebral	Ø	Ø	⊘		_
Alimentación parenteral		⊘	⊘		Ø
Daño psiquiátrico		⊘		⊘	②
Deportes peligrosos	⊘	Ø			_
Deportes amateur	⊘				
Prueba VIH					-

Protección Periodos de espera 10 meses

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Aborto y legrados uterinos	Hasta 9 UMAM	Hasta 8 UMAM	Hasta 7 UMAM	Hasta 6 UMAM	
Parto y cesárea	Hasta 20 UMAM	Hasta 17 UMAM	Hasta 15 UMAM	Hasta 13 UMAM	Hasta 10 UMAM
Padecimientos congénitos		②	②	②	②
Complicaciones del embarazo, parto, cesárea y puerperio	Hasta 75 UMAM	Hasta 70 UMAM	Hasta 65 UMAM	Hasta 55 UMAM	Hasta 46 UMAM
Gastos por atención fisiológica del recién nacido					
Estudios de tamiz					_
Amigdalectomía y adenoidectomía					②

Protección Periodos de espera 1 año

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Eventraciones	⊗	⊗	⊘	②	⊗
Hernias	Ø	●		②	②
Hemorroidectomía	Ø			②	②
Colecistitis, litiasis en vías biliares	Ø	⊗	Ø	Ø	②
Insuficiencia venosa periférica	_			Ø	Ø
Litiasis renoureteral				Ø	Ø
Padecimientos prostáticos		⊘			_

UMAM: \$2,925.09

ProtecciónPeriodos de espera1 año

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Enfermedad ácido péptica	—	⊗	⊗	②	⊗
Enfermedad diverticular	-			Ø	②
Padecimientos de nariz y senos paranasales				②	②
Lipomas de cualquier región		②	②	②	⊗
Tumores		⊘		Ø	②
Osteoporosis	Hasta 20 UMAM por vigencia	Hasta 20 UMAM por vigencia	Hasta 20 UMAM por vigencia	Hasta 17 UMAM por vigencia	
Cirugía refractiva				⊘	②

Protección Periodos de espera 2 años

Cataratas	_	⊗	⊗	②	
Prostactectomía					
Histerectomía y miomectomía uterinas	②		_ _		
Endiometrosis	②	—	_		_

Protección
 Periodos de espera
 2 años

Zuilos	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Colpoperineorrafías		-		_	_
Padecimientos relacionados con el piso perineal					
Hallux valgus (juanetes)	②	⊘	②	②	
Prolapsos de cualquier tipo					
Tratamientos médicos o de rehabilitación	-				-
Cáncer de cualquier tipo		_		_	_
Hepatitis C	SA de \$1,000,000 o SA contratada	SA de \$1,000,000 o SA contratada	SA de \$1,000,000 o SA contratada	SA de \$500,000 o SA contratada	SA de \$500,000 o SA contratada
Salpingoclasia o salpingectomía		-		_	_
Vasectomía				_	_

Protección Periodos de espera 4 años

Atención del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y/o el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)	⊘	⊗	⊗		
--	----------	----------	----------	--	--

Atenciones y Servicios sin costo

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Videoconsultas (médicos generales, psicólogos y nutriólogos)				⊘	⊗
Atención Dental		⊗	②	②	⊗
Atención Médica				②	②
Atención Médica Internacional Atención médica telefónica, Gastos médicos y de hospitalización, Gastos dentales, Traslado médico Gastos de hotel por convalecencia, Segunda opinión médica, Confirmación y/o reconfirmación de diagnóstico, Facilitación de consultas, Boleto redondo para un familiar y gastos de hospedaje, Repatriación a domicilio		⊗			⊗

Atenciones y Servicios sin costo

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Atención Funeraria Información y orientación sobre el proceso del servicio funerario Trámites de gestoría Asesoría en la gestación de reclamos de seguros Asesoría en trámites post mortem Rescate del cuerpo Traslado del cuerpo Traslado en carroza Sala de velación en funeraria Equipo de velación Ataúd metálico Arreglo estético Servicio de embalsamado Servicio de cremación o inhumación Urna estándar Pago de derechos en panteones civiles y municipales Asesoría telefónica Apoyo de un psicólogo especialista en tanatología					

Atenciones y Servicios con costo preferente

	Plan Seguro Integral	Plan Seguro Óptimo	Plan Seguro Avanzado	Plan Seguro Intermedio	Plan Seguro Esencial
Atención Médica a domicilio		⊗	⊘	⊘	⊘
Con opción a contratar Dental+ o Dental Total		⊗	⊘		
Descuentos en laboratorios				Ø	Ø
Plan Visión				Ø	Ø
Descuentos en medicamentos y envío gratis a domicilio		⊗	⊘	\bigcirc	⊗