



 **Plan** **Avanzado**

 **Plan Seguro**
→ Mi salud es hoy



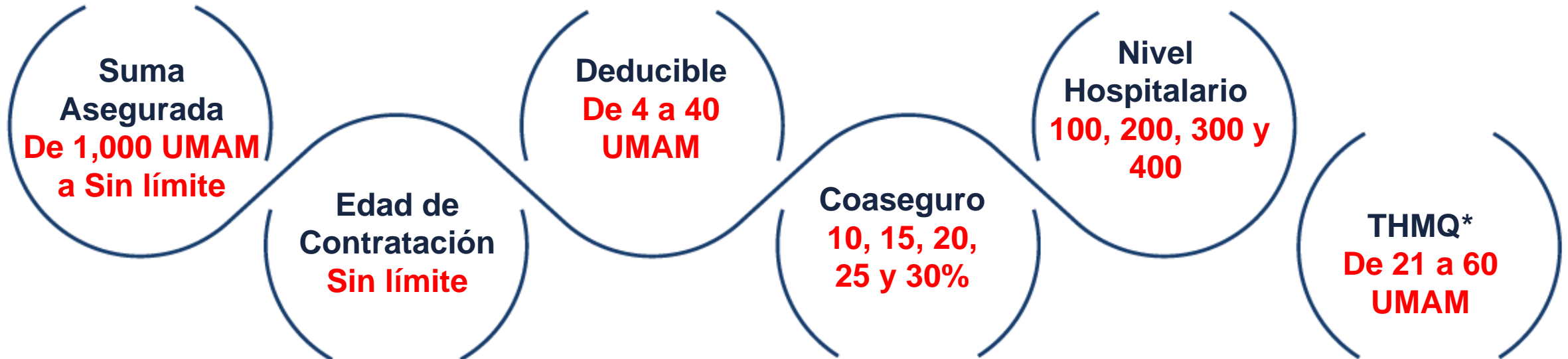
Es un plan que complementa la protección de un gasto médico mayor con medicina ambulatoria, dando la posibilidad de acceder a consultas con Médicos Generales y Especialistas con Coaseguro del 50% para la atención oportuna ante la presencia de los primeros síntomas

● Contenido

- ✓ **Parámetros Flexibles**
- ✓ **Protección**
- ✓ **Beneficios especiales y Privilegios Exclusivos**

● Parámetros Flexibles

Plan Avanzado es una excelente opción para él y para ella ya que cuenta con **parámetros flexibles** que sin duda te ofrecen una protección completa en la que el único objetivo es disfrutar de los mejores momentos de la vida...



THMQ* Tabulador de Honorarios Médico Quirúrgicos
De acuerdo a Serie Hospitalaria contratada

• Nuevo esquema de tarifa:



- Zona de atención nacional sin penalización.
- Sólo hay penalización por uso de base mayor a la contratada.

Protección: Opcional con Costo

Emergencia en el extranjero

¿Qué es una emergencia médica en el extranjero?

Es cuando el Asegurado requiere de atención médica inmediata fuera de la República Mexicana debido a cualquier alteración orgánico-funcional repentina, a consecuencia de un Accidente y/o Enfermedad cubierta.

¿Cómo funciona esta protección?

De acuerdo a la THMQ contratada y de acuerdo a los límites contratados e indicados en la carátula del Plan.

Nota: Temporalidad de **3 meses** fuera de la República Mexicana y opera vía reembolso.

● Protección: Opcional con Costo

Atención médica en el extranjero

¿En qué momento se utiliza esta protección?

Como consecuencia de un Accidente o Enfermedad cubierta

¿Cómo funciona esta protección?

De acuerdo a la THMQ, Suma Asegurada y deducible contratados, con coaseguro de 20% adicional a lo contratado. Parto y cesárea quedan cubiertos en el extranjero de acuerdo a lo estipulado en el apartado de gastos médicos con periodo de espera correspondiente.

Los gastos hospitalarios se cubrirán de acuerdo al Gasto Usual y Acostumbrado del procedimiento cubierto dentro del Hospital.

Nota: Temporalidad 9 meses fuera de la República Mexicana.



Protección: Opcional con Costo

Indemnización Diaria por Hospitalización por Accidente (IDHA)

¿En qué momento se utiliza esta protección?

Se otorgará una indemnización por día de hospitalización, siempre y cuando el Asegurado haya permanecido hospitalizado por lo menos 48 horas continuas como paciente interno a consecuencia de algún Accidente amparado y ocurrido dentro de la vigencia del Plan.

¿Cómo funciona esta protección?

Hasta por la Suma Asegurada por día contratada e indicada en la Carátula del Plan y/o endoso.

Edad de contratación de 20 a 65 años.



Nota:

El período máximo de tiempo de hospitalización, que Plan Seguro estará obligado a pagar por evento, 90 días ininterrumpidos y en ningún caso, Plan Seguro estará obligado a pagar más de dos eventos por año. Dichos eventos deberán ser consecuencia de diferentes Accidentes.

La Suma Asegurada contratada y estipulada en la Carátula del Plan de esta Cobertura es independiente a la contratada en la Cobertura Básica.

Protección:

- Opcional con Costo

Indemnización por Cáncer Femenino (ICF)

¿En qué momento se utiliza esta protección?

Diagnostico por primera vez de cáncer, periodo de espera de 180 días a partir de la contratación de la cobertura.

¿Cómo funciona esta protección?

Se paga por única ocasión la SA contratada y estipulada en la carátula del Plan.

Tipos de cáncer:

Tipos de cáncer cubiertos: Cáncer en una o ambas mamas, Cáncer en el cérvix o cuello uterino, Cáncer en el útero o matriz, Cáncer en la vagina, Cáncer en la vulva, Cáncer en uno o ambos ovarios, Cáncer en una o ambas trompas de falopio.

Opciones de
Suma
Asegurada:

Rango de Edad

Opciones de SA (Suma Asegurada)

20 a 45 años

Desde 250 – 500 mil pesos

46 a 50 años

Desde 250 – 400 mil pesos

51 a 55 años

Desde 250 – 350 mil pesos



Protección: Opcional con Costo

Eliminación de deducible por accidente

¿En qué momento se utiliza esta protección?

Al presentar una reclamación por Accidente siempre y cuando la primera atención y gasto médico se realice durante los siguientes 10 días naturales a partir de la fecha en que ocurra el accidente.

¿Cómo funciona esta protección?

El monto total de los gastos erogados y procedentes por el siniestro sea superior a un 1 UMAM.

Contratación:

Aplica en rangos de deducibles de 4 a 11 UMAM.



Protección: Opcional con Costo

Eliminación de coaseguro por accidente

¿En qué momento se utiliza esta protección?

En caso de presentar una reclamación por Accidente cubierto, se exentará el pago de coaseguro en caso de presentar una reclamación a consecuencia de un Accidente, siempre y cuando la primera atención y gasto médico se realice durante los siguientes diez días naturales a partir de la fecha en que ocurra el Accidente y el monto total de los gastos erogados y procedentes por el Siniestro, sea superior al deducible contratado.



Protección:

• Opcional con Costo

Incremento en la Suma Asegurada para Parto y Cesárea

¿En qué momento se utiliza esta protección?

La presente Cobertura incrementa la Suma Asegurada establecida en la Cobertura Básica para Parto y Cesárea.

¿Cómo funciona esta protección?

La nueva Suma Asegurada se indicará en la Carátula del Plan y aplicará para embarazos que inicien después de la fecha de contratación de esta Cobertura.

Suma Asegurada de 20 a 25 UMAM.

Contratación:

Edad de aceptación de 20 a 37 años de edad.

Podrá ser contratada por aquellas aseguradas que cuenten con al menos un año de cobertura continua en el presente producto.



Protección:

● Opcional con Costo

Padecimientos de nariz y senos paranasales

Derivados de un accidente

¿En qué momento se utiliza esta protección?

La presente Cobertura reduce el Coaseguro establecido en la Cobertura Básica para Padecimientos de Nariz o Senos Paranasales derivados de un accidente, indicada en el apartado Coberturas Básicas, a quedar en 30%.

Notas:

Para esta Cobertura no aplican las reglas definidas en la cláusula Participación del Asegurado en una Reclamación, ni los Beneficios que otorga la contratación de la Cobertura opcional con costo de ELIMINACIÓN DE DEDUCIBLE POR ACCIDENTE.



Protección:

Cobertura básica

Parto y Cesárea:

15 UMAM

Complicaciones del embarazo:

65 UMAM

Interrupción del embarazo por prescripción:

7 UMAM

Circuncisión: hasta \$8,000.00 pesos, sin deducible ni coaseguro.

Ambulancia terrestre local:

Hasta la SA contratada, aplica deducible del Plan y aplicando sobre el gasto incurrido un coaseguro de 10%.

Ambulancia aérea por emergencia: Hasta la SA y coaseguro contratados +20% no aplica Deducible.

Gastos Hospitalarios:

- Habitación privada estándar y alimentos hasta la SA contratada por padecimiento.
- Atención general de enfermeras.
- Sala de operaciones, recuperaciones y de curaciones.
- Se cubren los gastos generados por el uso de aparatos de Endoscopía, Colonoscopía, Laparoscopía y Electrofisiología.
- Todos los gastos originados y relacionados directamente con el diagnóstico por el cual se generó el siniestro.
- Cama extra para un acompañante durante la estancia del Asegurado en el Hospital.

Procedimientos de corta estancia: siempre y cuando rebase el deducible y se cuente con diagnóstico definitivo.

Estudios de laboratorio, gabinete e imagenología: vía reembolso (con diagnóstico médico definitivo).

Consultas médicas:

Con un máximo de una consulta por día y hasta el límite indicado en la THMQ contratada.

Protección: Cobertura básica

Consumo de oxígeno.

Medicamentos:

Consumidos dentro del Hospital.
Adquiridos fuera del Hospital o Sanatorio
Siempre y cuando sean prescritos por los Médicos tratantes y se anexe la factura original de la farmacia, la receta expedida por el Médico tratante y tenga relación directa con el padecimiento cubierto.

Equipos externos para aplicación de medicamentos. previa autorización de Plan Seguro.

Prótesis, aparatos ortopédicos y equipo de hospital.

Hasta la SA contratada o la SA especificada en la siguiente tabla, lo que sea menor.

CONCEPTO	Suma Asegurada (UMAM)
Prótesis valvular cardíaca.	162 (Por padecimiento)
Stents.	230 (Por padecimiento)
Marcapasos.	62
Prótesis, injertos y material de osteosíntesis de manera enunciativa mas no limitativa de: Hombro, codo, tobillo, mano, pie, cabeza, de radio, miembros artificiales y prótesis ocular.	88 (Por concepto)
Prótesis, injertos y material de osteosíntesis de manera enunciativa mas no limitativa de: Cadera, columna, rodilla y prótesis discal.	116 (Por concepto)
Renta o compra (esta última previa autorización de Plan Seguro) de aparatos ortopédicos (muletas, silla de ruedas, pulmón artificial u otros aparatos semejantes)	88 (Por concepto)
Prótesis dental a consecuencia de un accidente.	20
Adquisición y colocación de neuroestimuladores.	514 (Por padecimiento)

Protección:

Cobertura básica

- **Transfusiones y aplicaciones**
- **Tratamientos de radioterapia y quimioterapia.** De acuerdo a THMQ contratada.
- **Trasplante de órganos.** Hasta la SA de 1000 UMAM o a la contratada en el Plan. De acuerdo a THMQ contratada. Aplica deducible y coaseguro.
- **Rehabilitación física y fisioterapia:** 6 meses o 60 sesiones por padecimiento. Para padecimientos congénitos máximo de 6 meses o 90 sesiones. De acuerdo a THMQ contratada y vía reembolso.
- **Honorarios médico quirúrgicos:** Hasta la SA contratada y de acuerdo a la TMHQ contratada.
- **Honorarios de anesthesiólogo:** Hasta el 30% de los honorarios que Plan Seguro pague al cirujano.
- **Honorarios 1er ayudante:** Hasta el 20% de los honorarios que Plan Seguro pague al cirujano.
- **Honorarios 2do ayudante:** Hasta el 10% de los honorarios que Plan Seguro pague al cirujano. *
- **Honorarios de instrumentista:** Hasta el 4% de los honorarios que Plan seguro pague al cirujano *
- **Honorarios de enfermera a domicilio:** Hasta 60 días, 3 turnos de 8 hrs c/u de acuerdo a THMQ contratada.

*Prevía autorización de Plan Seguro

Protección:

Cobertura básica

- **Atención de accidentes y emergencias:** De acuerdo a THMQ y coaseguro contratados y vía reembolso.
- **Tratamientos dentales, alveolares o gingivales derivados de un accidente:** Hasta 24 UMAM aplicando deducible y coaseguro.
- **Padecimientos de nariz o senos paranasales derivados de un accidente:** Hasta la SA del Plan, aplicando deducible contratado y coaseguro del 50%.
- **Accidentes por el uso de motocicleta como medio de transporte:** SA máxima de \$200,000 pesos con deducible y coaseguro contratados.
- **Tratamientos reconstructivos:** Hasta la SA del Plan y de acuerdo a THMQ contratada.
- **Expansores mamarios :** como parte del tratamiento reconstructivo en el padecimiento de cáncer de mama, y éste haya sido cubierto por Plan Seguro, así como cualquier complicación derivada de la colocación de los mismos.
- **Padecimientos preexistentes declarados:** Al inicio del tercer año de cobertura continua con Plan Seguro.
- **Quiroprácticos:** 20 consultas por padecimiento, de acuerdo a THMQ contratada y vía reembolso.
- **Homeópatas:** 1 consulta por día, hasta 15 consultas por padecimiento, por vigencia y hasta 0.3 UMAM por consulta y vía reembolso.
- **Cámara hiperbárica:** Hasta 10 sesiones por padecimiento con coaseguro del 40% para cada sesión.
- **Ozonoterapia:** 20 sesiones por padecimiento, hasta 1 UMAM de SA máxima por sesión.
- **Toxina Botulínica.**

Protección:

Cobertura básica

- **Alimentación parenteral:** Vía pago directo o reembolso.
60 días por padecimiento.
- **Vacunas antirrábicas y vacunas inmunoalérgicas:**
SA de \$20,000. Sin deducible ni coaseguro
- **Daño Psiquiátrico:**
 - Honorarios del médico psiquiatra en convenio de acuerdo a THMQ.
 - Medicamentos prescritos durante 1 año.
 - Máximo 24 consultas durante 1 año.
 - Aplica únicamente en territorio nacional de acuerdo THMQ.
 - Deducible y coaseguro contratados.
 - Aplica solo vía reembolso.

Deportes Peligrosos:

- Montañismo, alpinismo, rapel, buceo, charrería, esquí, tauromaquia, box, lucha greco romana, lucha libre, cacería, espeleología, motociclismo, go-karts, paracaidismo o cualquier tipo de deporte aéreo.
- Se cubren a consecuencia de la práctica ocasional, entendiéndose que la práctica ocasional será aquella que se realice con un máximo de 2 veces al mes.

● **Prueba de VIH:** siempre y cuando sea prescrita por el médico tratante.

● **Ptosis Palpebral.**

● **Lesiones que sufra el asegurado cuando viaje como pasajero.**



**Protección con
periodos de
espera**

10 meses

● **Protección:** Periodos de espera

Aborto y legrados uterinos

Hasta 7 UMAM sin aplicar Deducible ni Coaseguro

Parto o cesárea

Hasta 15 UMAM sin aplicar Deducible ni Coaseguro

Padecimientos congénitos

Complicaciones del embarazo, parto, cesárea o puerperio

Hasta un límite de 65 UMAM, aplicando Deducible y Coaseguro contratados

1er año de vigencia

Protección: Periodos de espera

- Amigdalectomía y Adenoidectomía.
- Eventraciones, hernias de cualquier tipo, hemorroides, cualquier padecimiento anorectal.
- Colecistitis, litiasis en vías biliares, litiasis en vesícula biliar.
- Insuficiencia venosa periférica, varicocele y várices de miembros inferiores.
- Litiasis renoureteral.
- Enfermedad ácido péptica.
- Enfermedad diverticular, pólipos y divertículos de colon.
- *Excepto complicaciones
- Padecimientos de Nariz o Senos Paranasales derivados de una enfermedad, al 50%.
- Lipomas de cualquier región.
- Tumores, excepto lo indicado en gastos cubiertos después del segundo año de vigencia.
- Osteoporosis hasta 20 UMAM por vigencia.
- Cirugía refractiva hasta 7 UMAM. Sin deducible no coaseguro.

**2do año de
vigencia**

• **Protección:** **Periodos de espera**

- Padecimientos prostáticos y prostatectomía.
- Cataratas.
- Padecimientos relacionados con el piso perineal.
- Hallux valgus (juanetes).
- Prolapsos de cualquier tipo.
- Padecimientos ginecológicos .
- Cualquier padecimientos de la columna vertebral
- Cualquier padecimiento de la rodilla.
- Tratamientos médicos o de rehabilitación basados en estiramiento y distracción intermitente de discos intervertebrales. Vía reembolso.
- Cáncer.
- Hepatitis C: SA de \$1,000,000 de pesos o SA contratada, la que resulte menor.
- Padecimientos congénitos.

4to año de vigencia

• Protección: Periodos de espera

- La Atención del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) y/o el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)



**Privilegios
Exclusivos
Sin costo**

• Privilegios exclusivos



Tener una alimentación saludable es sin duda uno de los aspectos más importantes para cuidar de la salud, por eso ofrecemos **Atención Nutricional** en donde podrá recibir orientación relacionada con:

- ✓ Peso ideal
- ✓ Dietas
- ✓ Rutinas de ejercicio
- ✓ Desórdenes alimenticios
- ✓ Índice de masa corporal



En ocasiones pasamos por situaciones complicadas en las que necesitamos ayuda para superarlo, es por ello que todos nuestros planes cuentan con **Atención Psicológica**:

- ✓ Enfermedades terminales para asegurado y familiares
- ✓ Fallecimiento de familiar del Asegurado (padres, cónyuge, hijos y hermanos)
- ✓ Apoyo familiar (en pareja e individual)
- ✓ Referencias psicológicas
- ✓ Podrá consultar a un experto de la salud con nuestra orientación médica telefónica:
- ✓ Sobre problemas médicos menores
- ✓ Síntomas y molestias que le estén aquejando
- ✓ Dudas con relación a la utilización de medicamentos
- ✓ Situaciones cuya solución no requieren la presencia de un médico

• Privilegios exclusivos



Pago y envío de ambulancia terrestre: en caso de accidente o enfermedad que provoque lesiones o traumatismos que pongan en peligro la vida, 2 eventos por año y por asegurado, en caso de requerir una tercera ambulancia el costo correrá por parte del asegurado.



El tener una **vista sana** ayudará a disfrutar las cosas bellas de la vida, para ello tenemos un Plan Visual sin costo en armazón, micas graduadas, estuche o lentes de contacto graduados para adultos y niños:

Adultos \$1,299 pesos para adultos

Niños \$699 pesos para niños

• Privilegios exclusivos

Si quiere o necesita realizar un viaje internacional, está protegido con **Atención y Servicio Internacional** con:



- ✓ Gastos Dentales, en el caso de que un Asegurado sufra problemas agudos que requieran tratamiento odontológico de urgencia, hasta un máximo de \$250 dólares por año
- ✓ Atención médica telefónica en estadía en Estados Unidos*
- ✓ Gastos médicos y de hospitalización hasta de \$5,000 dólares
- ✓ Traslado médico
- ✓ Gastos de hotel por convalecencia, hasta de \$100 dólares por día con un máximo de 5 días consecutivos por año
- ✓ Segunda opinión médica
- ✓ Confirmación, corrección y/o reconfirmación del diagnóstico
- ✓ Facilitación de consultas de diagnóstico y tratamiento
- ✓ Boleto redondo para un familiar y gastos de hospedaje por año, hasta \$100 dólares por día por 5 días consecutivos
- ✓ Repatriación a domicilio en caso de enfermedad o accidente

*Servicio no disponible en Idaho y Arkansas.

● Privilegios exclusivos

Atención Médica en Estados Unidos*

Servicio de asistencia que incluye consultas telefónicas y servicios de información sobre salud, proporcionados las 24 horas del día los 365 días del año cuando el asegurado se encuentre de viaje en Estados Unidos, en caso de ser recomendado medicamento como parte del tratamiento se enviará una receta electrónica a la farmacia más cercana en convenio con el prestador.



*Servicio no disponible en Idaho y Arkansas.

● Privilegios exclusivos

Hay momentos difíciles en lo que a la mayoría de nosotros no nos gusta pensar pero son inevitables en algún momento y es que la vida tendrá siempre un final por ello incluimos en nuestros planes **atención y servicio funerario** que incluye:

- ✓ Información y orientación sobre el proceso del servicio funerario las 24 hrs del día los 365 días del año.
- ✓ Rescate del cuerpo en el lugar del deceso (Hospital, domicilio) o en el SEMEFO del Ministerio Público (cuando sea entregado a los familiares).
- ✓ Traslado del cuerpo desde el lugar donde ocurrió el deceso hasta el lugar donde se efectuará el embalsamado y/o la velación, con una distancia máxima de 50 (cincuenta) kilómetros a la redonda. En la Ciudad de México y Zona Metropolitana, Guadalajara, Monterrey y áreas conurbadas el traslado se efectuará omitiendo la restricción de 50 (cincuenta) kilómetros.
- ✓ Sala de velación en funeraria, dentro de la Red del prestador, con una capacidad de 30 o 40 personas en circulación.
- ✓ Equipo de velación cuando ésta se haga en domicilio sin costo adicional (crucifijo, candelabros, banco pedestal para ataúd).



• Privilegios exclusivos



- ✓ Ataúd metálico calibre 22 y en caso de cremación ataúd de cartuchos para velación.
- ✓ Arreglo estético.
- ✓ En caso de inhumación se cubre el servicio de embalsamado.
- ✓ Servicio de cremación o inhumación.
- ✓ Urna estándar en caso de cremación.
- ✓ Traslado en carroza desde el lugar de velación hasta el lugar de inhumación cremación, dentro de los límites señalados en el punto 3.
- ✓ Trámites de Gestoría tales como gestión ante las autoridades del Registro Civil para la obtención del Acta de defunción, trámite y permiso de inhumación o cremación, trámite para obtener el permiso de cremación de parte del juzgado y pago de derechos de cremación. En caso de ser necesario se incluye la gestión y trámites para obtener los permisos de la Secretaría de Salud.
- ✓ Asesoría telefónica en materia testamentaria.
- ✓ La primera consulta de apoyo de un Psicólogo especialista en Tanatología a familiares (en el Interior de la República la consulta es vía telefónica).
- ✓ Pago de derechos en Panteones Civiles y Municipales. Incluye el uso del terreno en la modalidad de temporalidad y la apertura y cierre de fosas. No incluye nichos, exhumaciones, ni trabajos de albañilería.
- ✓ Asesoría en la gestión de reclamos de Seguros de tarjetas de crédito y créditos en general.
- ✓ Asesoría en trámites post mortem.

Privilegios exclusivos

Atención Dental

Ofrece acceso a servicios dentales a costos preferenciales en el territorio nacional con prestador de servicios designado.

Con descuentos que te benefician:

100% de Descuento en:

- ✓ Revisión y diagnóstico
- ✓ Limpieza (2 al año)
- ✓ Radiografías periapicales (4 al año)



70% de Descuento en:

- ✓ Limpiezas adicionales
- ✓ Radiografías
- ✓ Radiografía Aleta de Mordida
- ✓ Radiografía Oclusal
- ✓ Radiografías Periapicales
- ✓ Serie radiográfica de 14 (Rx)
- ✓ Resinas
- ✓ Resinas adicionales
- ✓ Amalgamas
- ✓ Frenilectomía
- ✓ Frenilectomía Adulto
- ✓ Frenilectomía Infantil
- ✓ Extracción Infantil
- ✓ Extracción sencilla

50% de Descuento en:

- ✓ Apexificación
- ✓ Apicectomía
- ✓ Apicectomía dientes superiores
- ✓ Apicectomía dientes anteriores
- ✓ Endodoncias
- ✓ Obturación Retrograda
- ✓ Pulpotomía
- ✓ Radicectomía
- ✓ Retratamientos
- ✓ Bipsias Intraorales y de Tejidos Blandos
- ✓ Extracciones Quirúrgicas
- ✓ Extracción 3er Molar
- ✓ Extracción de Restos Radiculares
- ✓ Evaluación Periodontal

10% de Descuento en tratamientos dentales no descritos anteriormente.



**Beneficios
especiales
Con costo
preferente**

• Beneficios especiales

Ahora bien, una vez que ya conoces los privilegios exclusivos, tenemos otra manera de cuidar la salud de nuestros asegurado con los **beneficios especiales** que cuentan con atenciones y servicios a costo preferencial.

- ✓ Consultas ambulatorias con médicos en convenio, sin penalización y vía reembolso con 50% de coaseguro *
- ✓ Cobertura Exámenes de Laboratorio, Gabinete e Imagenología Ambulatorios con 50% de coaseguro
- ✓ Estudios de laboratorio e imagenología con descuentos del 10% al 50%
- ✓ A todos nos ha sucedido que pasamos por enfermedades que nos limitan a salir en la búsqueda de un médico, es por ello que desde su hogar, el asegurado puede sentirse tranquilo porque estaremos acompañándolo con atención médica a domicilio \$300 por consulta.
- ✓ Con Opción a contratar dental Más y Dental Total

*Nota: Si la atención es realizada por Médicos Generales, Especialistas y Subespecialistas sin convenio con Plan Seguro, serán cubiertas vía Reembolso, de acuerdo al Tabulador de Consultas Médicas Ambulatorias y al novel Hospitalario .

Consideraciones

Plan Avanzado

El nuevo esquema de tarifa **premia la atención médica en la Zona de Emisión** con médicos y hospitales en red, otorgando la reducción de deducible y coaseguro.

Se **penaliza sólo en caso de que la atención médica se realice en niveles hospitalarios superiores al contratado** (de acuerdo al cuadro de zona atención) con 15 puntos porcentuales adicionales al contratado por cada nivel superior al contratado.

Atención Médica en misma Zona emisión: Derecho a reducción de deducible y coaseguro.

Atención Médica en diferente Zona emisión: Sin derecho a reducción de deducible y coaseguro

Penalización: Solo en atenciones en nivel de mayor jerarquía al contratado, independientemente de la Zona (sin derecho a reducción)