

# Gastos Médicos Mayores Individual 2014

---

- A) INBURMEDIC SIN RESTRICCIÓN DE HOSPITALES**
- B) INBURMEDIC CON RESTRICCIÓN DE HOSPITALES**
- C) INBURMEDIC STAR MÉDICA**
- D) ACCIDENTES PERSONALES**
- E) SEGUCÁNCER**
- F) SEGUCÁNCER MUJER**
- G) SEGUCÁNCER HOMBRE**
- H) HOSPITAL SEGURO**
- I) INBURMEDIC QUIRÚRGICO 20**

## Edades

Producto	Contratación	Renovación
Inburmedic Sin Restricción	0-64 años*	Vitalicia
Inburmedic Con Restricción		
Accidentes	3-64 años**	69 años
Segucáncer	1-60 años	Hasta los 70, si contrataron antes de los 60 años; y hasta los 64, si contrataron entre los 60 y 63 años.
Segucáncer Mujer	12-64 años	
Segucáncer Hombre		
Hospital Seguro	2-64 años	
Inburmedic Quirúrgico 20	0-60 años	

**\*Aplican políticas de selección particulares.**

**\*\*Para menores de 12 años solo Pérdidas Orgánicas como cobertura básica.**

**Para los clientes que sean rechazos por ser únicos asegurados y tener edades superiores a 50 (hombres), y 55 (mujeres), podremos reconsiderar solo si:**

- Se aseguran con un familiar o con un dependiente, preferentemente de menor edad.
- Tienen por lo menos un familiar asegurado en póliza vigente de Gastos Médicos con Seguros Inbursa (tendrán que indicar el número de póliza).
- Comprueban antigüedad de por lo menos 5 años con otra Aseguradora.
- Son clientes integrales; es decir, cuenten con al menos 2 productos financieros contratados con INBURSA (tendrán que enviar la relación de productos y primas).
- Existe interés comercial demostrable; por ejemplo, se trate del contratante de un seguro colectivo de Gastos Médicos o Vida, nómina, flotilla de vehículos, etc. ((tendrán que enviar la relación de productos y primas).

# Inburmedic Con Restricción de Hospitales

- **En la Cd. De México :**

Ángeles Pedregal, Ángeles  
Mocel, Clínica Londres,  
Medica Sur, ABC  
Observatorio, ABC Santa Fe,  
Español y Hospital SEDNA.

- **Cd. Juárez:**

Ángeles Cd. Juárez

- **Colima:**

Puerta de Hierro

- **Culiacán:**

Ángeles de Culiacán

- **Edo de México:**

Ángeles Interlomas,  
Corporativo Ciudad Satélite

- **Guadalajara:**

San Javier y Puerta de Hierro

- **Jalapa:**

Ángeles de Jalapa

- **León :**

Ángeles León

- **Monterrey:**

San José de Monterrey, CIMA Santa Engracia y  
Centro Médico Zambrano Hellion

- **Puebla:**

Ángeles de Puebla

- **Querétaro:**

Ángeles de Querétaro

- **San Luis Potosí:**

Ángeles Centro Médico del Potosí

- **Nayarit:**

Puerta de Hierro Tepic

- **Torreón:**

Ángeles de Torreón

- **Tijuana:**

Ángeles de Tijuana

- **Villahermosa:**

Ángeles de Villa Hermosa

\*A PARTIR DEL 1º DE MAYO DEL 2009, LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL DEL CARMEN QUEDARÁ CUBIERTA CON UN DEDUCIBLE DE \$1,000 ADICIONALES AL INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

# CAMBIOS

INBURMEDIC CON Y SIN RESTRICCIÓN		
CONCEPTO	ANTERIOR	NUEVO
Deducible Mínimo de Contratación (Por Enfermedad)	\$7,500 Exención de \$3,500 en Pago Directo	\$7,800 Exención de \$3,500 en Pago Directo
Opciones de Honorarios Quirúrgicos por Reembolso	\$28,000 a \$150,000	\$31,000 a \$150,000 (1)
Base de honorarios quirúrgicos por Pago Directo	En el D.F., Guadalajara y Monterrey \$28,000 En el Interior \$26,000	En el D.F., Guadalajara y Monterrey \$31,000 En el Interior \$29,000
Disminución de Coaseguro en Pago Directo Plan SRH Prima Neta por asegurado	\$1,030	\$1,080
Disminución de Coaseguro en Pago Directo Plan CRH Prima Neta por asegurado	\$780	\$820
Atención por Accidente SRH	\$350	\$380
Exención Deducible por Accidente	\$240	\$260
Derecho de Póliza	\$375+ I.V.A. por asegurado, con máximo de \$1,400 + I.V.A. por póliza	\$400+ I.V.A. por asegurado, con máximo de \$1,500 + I.V.A. por póliza

(1) En todo cambio se aplicará selección de riesgos, salvo en los honorarios quirúrgicos de \$28,000 a \$31,000 que será automático.

## COMISIONES

PRIMER AÑO		RENOVACIÓN	
EDAD	INICIAL	1era	2da en adelante
0 -29	20%	20%	17%
30 - 54	22%	22%	17%
55 - 64	15%	15%	10%
65 – en adelante	10%	10%	8%

Para las renovaciones en donde el porcentaje de comisión con el nuevo esquema sea inferior al de la vigencia pasada, se garantizará que el importe de comisión de la renovación no sea menor al que se haya pagado en la vigencia anterior.



# TOPE DE COASEGURO

CONCEPTO	Monto de Tope de Coaseguro	
	ANTERIOR	NUEVO
<b>A) Si la atención médica es por Reembolso</b>		
Sin Restricción de Hospitales	\$ 25,000	\$ 30,000
Con Restricción de Hospitales	\$ 20,000	\$ 25,000
<b>B) Si la atención médica es por Pago Directo y:</b>		
<b>B.1) No se contrata la cobertura adicional de Disminución de Coaseguro</b> , el Tope de Coaseguro señalado en la carátula de la póliza se disminuirá:		
<b>1) Sin Restricción de Hospitales</b>		
• Si la atención es en los hospitales correspondientes al plan Con Restricción de Hospitales.	\$ 15,000	\$ 17,500
• Para el resto	\$ 12,500	\$ 15,000
<b>2) Con Restricción de Hospitales</b>	\$ 10,000	\$ 12,500
<b>B.2) Se contrata la cobertura adicional de Disminución de Coaseguro</b> , se disminuirán 10 puntos porcentuales del coaseguro señalado en la carátula de la póliza así como también el tope de coaseguro señalado tendrá una disminución de:		
Sin Restricción de Hospitales	\$ 25,000	\$ 30,000
Con Restricción de Hospitales	\$ 20,000	\$ 25,000

## Notas:

Recuerda que si se desea incrementar el porcentaje de coaseguro contratado, por cada 5 puntos porcentuales adicionales al 10%, se aplicarán \$5,000 más de tope de coaseguro en el plan SRH, y \$4,000 más de tope de coaseguro en el plan CRH. Al contratar Honorarios Quirúrgicos en plan Amplio el tope de coaseguro será el 10% de la suma asegurada con máximo de \$100,000.



## Ejemplo de Tope de Coaseguro

Supongamos que el cliente tiene un plan Inburmedic Sin Restricción de Hospitales, con deducible de **\$7,800**, coaseguro del 10%, tope de coaseguro de \$30,000 y, solicita el servicio de Pago Directo:

**Siniestro por: \$500, 000**

		PAGO DIRECTO		
		SIN COB. DISMINUCIÓN DE COASEGURO	CON COB. DISMINUCIÓN DE COASEGURO	
	REEMBOLSO	HOSPITALES "CAROS"	RESTO DE LOS HOSPITALES	TODOS LOS HOSPITALES
Deducible Contratado	\$7,800	\$7,800	\$7,800	\$7,800
Disminución Deducible	\$0	\$3,500	\$3,500	\$3,500
Deducible a Pagar	<b>\$7,800</b>	<b>\$4,300</b>	<b>\$4,300</b>	<b>\$4,300</b>
Subtotal	\$492,200	\$495,700	\$495,700	\$495,700
Coaseguro (10%)	\$49,220	\$49,570	\$49,570	\$49,570
Tope de Coaseguro	\$30,000	\$17,500	\$12,500	\$0
Coaseguro Final	<b>\$30,000</b>	<b>\$17,500</b>	<b>\$12,500</b>	<b>\$0</b>
Participación del cliente en el siniestro	<b>\$37,800</b>	<b>\$21,800</b>	<b>\$16,800</b>	<b>\$4,300</b>

# INBURMEDIC CON Y SIN RESTRICCIÓN DE HOSPITALES

## Características Básicas:

Concepto	Incremento en múltiplos de:	Con/Sin restricción de hospitales	
		Desde	Hasta
Suma asegurada	\$100,000	\$200,000	<b>\$40,000,000</b>
Deducible	\$500	<b>\$7,800</b>	\$100,000
Coaseguro	5%	10%	50%
Honorarios quirúrgicos (en territorio nacional)	\$1,000	<b>\$31,000</b>	\$150,000
Honorarios quirúrgicos (en el extranjero)	\$1,000	Aplica lo doble de lo contratado en territorio nacional	

## Coberturas Adicionales

- A) EMERGENCIA INTERNACIONAL**
- B) COBERTURA INTERNACIONAL**
- C) GASTOS FUNERARIOS**
  - REPATRIACIÓN EN CASO DE FALLECIMIENTO**
- D) ENFERMEDADES GRAVES (SEVI)**
- E) MUERTE ACCIDENTAL**
- F) PÉRDIDAS DE MIEMBROS**
- G) PREVISIÓN FAMILIAR**
- H) COBERTURA DE MATERNIDAD**
- I) AMBULANCIA AÉREA**
- J) EXENCIÓN DE DEDUCIBLE POR ACCIDENTE**
- K) DISMINUCIÓN DE COASEGURO EN PAGO DIRECTO**
- L) ATENCIÓN POR ACCIDENTE EN HOSPITALES RESTRINGIDOS**
- M) PAQUETE PLUS**
- N) ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS EN EL EXTRANJERO**

## Coberturas Adicionales Edad

COBERTURA	CONTRATACIÓN	RENOVACIÓN
EMERGENCIA INTERNACIONAL	0-64	VITALICIA
COBERTURA INTERNACIONAL	0-64	VITALICIA
GASTOS FUNERARIOS	0-64	84
SEVI	20-55	64
MUERTE ACCIDENTAL/PÉRDIDA DE MIEMBROS	12-64	69
PREVISIÓN FAMILIAR	20-59	64
MATERNIDAD	15-44	64
PAQUETE PLUS	0-60	60
EXENCIÓN DE COASEGURO EN PD	0-64	VITALICIA
ATENCIÓN POR ACCIDENTE EN HOSPITALES RESTRINGIDOS	0-64	VITALICIA
EXENCIÓN DE DEDUCIBLE EN ACCIDENTE	0-64	VITALICIA
AMBULANCIA AÉREA	0-64	VITALICIA
ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS EN EL EXTRANJERO	0-99	VITALICIA

**\*CON COSTO DE LOS 15-44 AÑOS**

## Conceptos con límite

Los montos por los conceptos de cuarto y alimentos, consultas o visitas médicas, y gastos totales por cesárea o parto se modificarán de acuerdo a lo siguiente:

ANTERIOR								
Honorarios de médicos y/o Quirúrgicos	Desde 28,000 hasta 50,000		Desde 51,000 hasta 100,000		Desde 101,000 hasta 150,000		Amplio	
	CT	ST	CT	ST	CT	ST	Nacional	Extranjero
Cuarto y alimentos (diarios)	\$2,400	\$2,800	\$2,800	\$3,300	\$4,000	\$4,600	Habitación tipo Suite	
Consultas o visitas médicas (diarios)	\$750	\$900	\$950	\$1,100	\$1,300	\$1,600	\$1,600	\$3,200
Consultas en terapia intensiva (diarios)	\$1,000		\$1,300		\$1,900		\$2,100	
Enfermera a domicilio (por turno)	\$580	\$700	\$580	\$700	\$700	\$800	\$900	\$1,800
Ambulancia terrestre	\$11,000	\$13,000	\$11,000	\$13,000	\$12,000	\$14,000	\$16,100	\$32,200
Gastos totales por cesárea o parto	\$20,000	\$24,000	\$22,000	\$26,000	\$30,000	\$35,000	\$43,000	\$86,000

NUEVO								
Honorarios de médicos y/o Quirúrgicos	Desde 31,000 hasta 50,000		Desde 51,000 hasta 100,000		Desde 101,000 hasta 150,000		Amplio	
	CT	ST	CT	ST	CT	ST	Nacional	Extranjero
Cuarto y alimentos (diarios)	\$2,550	\$3,000	\$3,000	\$3,550	\$4,300	\$4,900	Habitación tipo Suite	
Consultas o visitas médicas (diarios)	\$800	\$950	\$1,000	\$1,200	\$1,400	\$1,700	\$1,700	\$3,400
Consultas en terapia intensiva (diarios)	\$1,050		\$1,400		\$2,050		\$2,250	
Enfermera a domicilio (por turno)	\$600	\$750	\$600	\$750	\$750	\$850	\$950	\$1,950
Ambulancia terrestre	\$11,750	\$13,900	\$11,750	\$13,900	\$12,850	\$15,000	\$17,250	\$34,450
Gastos totales por cesárea o parto	\$21,400	\$25,700	\$23,550	\$27,800	\$32,100	\$37,450	\$50,000	\$100,000

CT = Con tabla de honorarios quirúrgicos.

ST = Sin tabla de honorarios quirúrgicos.



# Incrementos Renovaciones

Los incrementos están en función si el asegurado presentó siniestro o no en su vigencia anterior y con base en la antigüedad de la póliza, por el rango de edad y sexo.

Se aplicará un incremento en promedio por edad diferente al del año pasado, ahora será del 3% para personas de 0 a 45 años, del 6% para personas de 46 a 56 años de edad y del 8% para personas de 57 años y más.



INBURMEDIC SIN RESTRICCIÓN DE HOSPITALES									
Antigüedad	Hombres sin siniestro			Hombres con siniestro menor al deducible			Hombres con siniestro mayor o igual al deducible		
	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años
1er y 2do. Año	6%	9%	12%	8%	11%	14%	11%	14%	17%
3er año o más	8%	11%	14%	10%	13%	16%	13%	16%	19%

INBURMEDIC CON RESTRICCIÓN DE HOSPITALES									
Antigüedad	Hombres sin siniestro			Hombres con siniestro menor al deducible			Hombres con siniestro mayor o igual al deducible		
	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años
1er y 2do. Año	6%	9%	12%	8%	11%	14%	11%	14%	17%
3er año o más	8%	11%	14%	10%	13%	16%	13%	16%	19%



# Incrementos Renovaciones



INBURMEDIC SIN RESTRICCIÓN DE HOSPITALES									
Antigüedad	Mujeres sin siniestro			Mujeres con siniestro menor al deducible			Mujeres con siniestro mayor o igual al deducible		
	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años
1er y 2do. Año	6%	9%	12%	8%	11%	14%	11%	14%	17%
3er año o más	8%	11%	12%	10%	13%	14%	13%	16%	17%

INBURMEDIC CON RESTRICCIÓN DE HOSPITALES									
Antigüedad	Mujeres sin siniestro			Mujeres con siniestro menor al deducible			Mujeres con siniestro mayor o igual al deducible		
	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años	Menores a 50 años	Entre 50 y 59 años	Mayores a 59 años
1er y 2do. Año	6%	9%	12%	8%	11%	14%	11%	14%	17%
3er año o más	8%	11%	14%	10%	13%	16%	13%	16%	19%

En las pólizas que en su vigencia anterior tenían contratado un límite de Honorarios médicos y/o Quirúrgicos menor a \$31,000 se aplicará el costo correspondiente para actualizar el límite a \$31,000.

## Nuevo Beneficio.

Ahora las pólizas con deducibles altos tendrán incrementos más bajos que el resto, es decir para pólizas SRH con Deducible mayor o igual a \$69,000 y en las pólizas CRH con Deducible mayor o igual a \$59,000 los incrementos serán la mitad del porcentaje correspondiente del cuadro anterior.

# Formatos:

<u>Inburmedic y SEVI</u>	F-2092
<u>Accidentes Personales</u>	F-441
<u>Productos Bajo Costo</u>	F-1729

# Gerencia Suscripción Autos y Gastos Médicos

## Gerente

**Perla Ibarra Díaz**

**Tel. 53250505 Ext. 1254**

**e-mail: [pibarrad@inbursa.com](mailto:pibarrad@inbursa.com)**

## Jefe Suscripción Líneas Comerciales

**Violeta Soto Alvarado**

**Tel. 53250505 Ext. 0534 y 1234**

**e-mail: [vsotoa@inbursa.com](mailto:vsotoa@inbursa.com)**

## Jefe Selección Médica

**Miriam Malvido García**

**Tel. 53250505 Ext. 2395, 2396, 0542, 0920 y 0919**

**e-mail: [mmalvidog@inbursa.com](mailto:mmalvidog@inbursa.com)**

# Gerencia Estadística Autos y Gastos Médicos

## Gerente

**Daniel Fernando Rosas Loera**

**Tel. 53250505 Ext. 0358**

**e-mail: [frosasl@inbursa.com](mailto:frosasl@inbursa.com)**

## Jefe Estadística Gastos Médicos

**Eric Sánchez Reyes**

**Tel. 53250505 Ext. 2567**

**e-mail: [esanchezr@inbursa.com](mailto:esanchezr@inbursa.com)**

# Gerencia Técnica Actuarial Autos y Gastos Médicos

## Gerente

**Olga Aurora López Franco**

**Tel. 53250505 Ext. 0332**

**e-mail: [alopezf@inbursa.com](mailto:alopezf@inbursa.com)**

## Jefe Técnico Actuarial

**Charbel Mercado Robledo**

**Tel. 53250505 Ext. 1273 y 2136**

**e-mail: [cmercador@inbursa.com](mailto:cmercador@inbursa.com)**

**[tec\\_actuarialgm@inbursa.com](mailto:tec_actuarialgm@inbursa.com)**

# Gerencia Desarrollo Técnico Autos y Gastos Médicos

---

**Gerente**

**Claudia Abarca Ruiz**

**Tel. 53250505 Ext. 0334**

**e-mail: [cabarcar@inbursa.com](mailto:cabarcar@inbursa.com)**

**Jefe Procesos Automáticos**

**Mara Nohemí Rodríguez Rodríguez**

**Tel. 53250505 Ext. 1271**

**e-mail: [mrodriguezzr@inbursa.com](mailto:mrodriguezzr@inbursa.com)**



# Gerencia De Siniestros de Personas I

---

**Direcciones Torre Latino, Churubusco, Chapultepec, Pedregal y Vallejo**

**Gerente**

**Elsa Aidee Neri Fernández**

**Tel. 53250505 Ext. 0406**

**e-mail: [enerif@inbursa.com](mailto:enerif@inbursa.com)**

**Jefe Red**

**Laura Izquierdo Delgado**

**Tel. 53250505 Ext. 0919**

**e-mail: [lizquierdod@inbursa.com](mailto:lizquierdod@inbursa.com)**

# Gerencia De Siniestros de Personas II

**Direcciones Querétaro, Puebla, Mérida y Guadalajara**

**Gerente**

**José Christian Jiménez Trejo**

**Tel. 53250505 Ext. 0584**

**e-mail: [cjimenezt@inbursa.com](mailto:cjimenezt@inbursa.com)**

**Jefe Red**

**Imelda Calderón Moreno**

**Tel. 53250505 Ext. 0747**

**e-mail: [icalderonm@inbursa.com](mailto:icalderonm@inbursa.com)**

**Jefe Médico**

**Alma Delia Melena Zetina**

**Tel. 53250505 Ext. 0747**

**e-mail: [amelenaz@inbursa.com](mailto:amelenaz@inbursa.com)**

# Gerencia De Siniestros de Personas III

---

**Direcciones Monterrey, Chihuahua, Hermosillo y Culiacán**

**Gerente**

**Betzavehuri Nava Gervasio**

**Tel. 53250505 Ext. 0356**

**e-mail: [bnavag@inbursa.com](mailto:bnavag@inbursa.com)**

**Jefe Red**

**María Eugenia Maya Justo**

**Tel. 53250505 Ext. 0717**

**e-mail: [mmayaj@inbursa.com](mailto:mmayaj@inbursa.com)**