

INBURMEDIC QUIRÚRGICO PLUS

Propiedad de Grupo Financiero Inbursa



Reembolsa los gastos realizados con una Suma Asegurada desde \$10,000 hasta \$200,000 dependiendo del tipo de procedimiento quirúrgico realizado.



Se cubren:

- 48 Intervenciones Quirúrgicas
- 13 tipos de Prótesis
- 5 tipos de Trasplantes

Además cualquier intervención quirúrgica, prótesis y/o trasplante necesario a consecuencia de un Accidente, aun cuando no esté dentro de los especificados en el listado.

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 30 Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
FRACTURA DE CÚBITO, RADIO, HÚMERO, PELVIS, SACRO, FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ	10,000
VERRUGAS	
APENDICITIS / APENDICECTOMÍA	20,000
COLESTEATOMA DEL OÍDO EXTERNO	
DIVERTÍCULOS EN EL COLON	
TUMORES BENIGNOS	
ULCERA DUODENAL	
ULCERA GÁSTRICA	30,000
NEFRECTOMÍA	

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 60 Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
EXTRACCIÓN DE CATARATA CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	10,000
FÍSTULA ARTERIOVENOSA PERIFÉRICA PARA HEMODIÁLISIS	
FÍSTULA O FISURA ANAL/FISTULECTOMÍA, FISTULOTOMÍA, FISURECTOMÍA, CRIPTECTOMÍA O PAPILECTOMÍA	
HALLUX VALGUS UNILATERAL O BILATERAL	
HEMORROIDES/HEMORROIDECTOMÍA	
HERNIA/HERNIOPLASTÍA (INGUINAL, CRURAL, EPIGÁSTRICA, UMBILICAL) UNILATERAL O BILATERAL	
LINFADENECTOMÍA CERVICAL, AXILAR O INGUINAL RADICAL	
LUXACIÓN CLAVÍCULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO	
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL O BILATERAL	

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 60 Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES	10,000
RETINOPEXIA-DIATERMIA-CRIO, FOTOCOAGULACIÓN CON LÁSER	
SAFENECTOMÍA	
TENOPLASTÍA CON ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO O INJERTO	
TRASTORNOS DEL PISO PÉLVICO (CISTOCELE, COLPOCELE, RECTOCELE)/COLPO-PERIONEOPLASTÍA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	
DESCOMPRESIÓN A NIVEL DEL TÚNEL DEL CARPO	20,000
MASTECTOMÍA SIMPLE O RADICAL	
TIMPANOPLASTÍA	
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL GLAUCOMA	
ÚVULO-PALATOPLASTÍA	
DISCECTOMÍA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	30,000
FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR	
HEMICOLECTOMÍA DERECHA O IZQUIERDA	
HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA/RESECCIÓN TRANS-URETRAL DE PRÓSTATA O PROSTATECTOMÍA RADICAL	
HIPOFISECTOMÍA TRANSEPTOESFENOIDAL	
TIROIDECTOMÍA TOTAL/SUBTOTAL, HEMITIROIDECTOMÍA	60,000
COLOCACIÓN DE STENT ARTERIALES O VENOSOS	
EXCISIÓN DE TUMOR CEREBRAL	

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de **150** Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
LUXACIÓN O FRACTURA DE RODILLA/ARTROPLASTÍA	20,000
LUXACIÓN O FRACTURA DE CADERA/ARTROPLASTÍA	30,000

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de **300** Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
COLOCACIÓN DE MARCAPSO DEFINITIVO O CAMBIO DE MARCAPASOS	10,000
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PIE ZAMBO, VARO, EQUINO O SUPINADO	
ANGIOPLASTÍA TRANSLUMINAL CORONARIA	60,000
ANEURISMAS/EMBOIZACIÓN CON BALÓN O COILS O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	80,000
CIERRE DE DEFECTOS AURICULARES O VENTRICULARES	
DERIVACIÓN BY PASS-CORONARIO ÚNICO, DOBLE	
REEMPLAZO DE VÁLVULA CARDIACA	

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de **365** Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS URINARIOS POR ENDOSCOPIA O MICROCIROUGÍA O VÍA PERCUTÁNEA URETERALES O PÉLVICOS	10,000
COLELITIASIS/COLECISTIS	20,000
TUMORES BENIGNOS (MAMA, MATRIZ U OVARIOS)/HISTERECTOMÍA CON O SIN ANEXOS	

PRÓTESIS con periodo de espera de **60** Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
LENTES INTRAOCULARES Y SET DE COLOCACIÓN	10,000
PRÓTESIS PARA CRANEOPLASTÍA	
VÁLVULA PARA DRENAJE PARA HIDROCEFALIA	
MARCAPASOS	15,000
PRÓTESIS VASCULAR PARA GRANDES VASOS, RECTAS O BIFURCADAS	
STENT	
CADERA TOTAL O PARCIAL CON O SIN CEMENTO	20,000
CLIPS PARA ANEURISMA	
COLUMNA	
MICROCOILS ENDOVASCULAR	
RODILLA	
SISTEMA DE ESTABILIZACIÓN DE COLUMNA	
VÁLVULAS CARDIACAS	

TRANSPLANTES con periodo de espera de **180** Días

INTERVENCIÓN POR:	SA
CÓRNEA	50,000
MÉDULA ÓSEA	100,000
RIÑÓN	
CORAZÓN	200,000
HÍGADO	

Intervenciones Quirúrgicas, Prótesis y/o Trasplantes a consecuencia de **ACCIDENTE o EMERGENCIA MÉDICA** sin período de espera

INTERVENCIÓN POR:	SA
ACCIDENTE	20,000

CARACTERÍSTICAS

La Suma asegurada únicamente se reinstalará a la renovación para la cobertura de Accidente siempre y cuando se trate de un Accidente diferente al ya indemnizado.

Servicios de Asistencia Medica Medicalhome incluidos

Atención máxima de 2 eventos por vigencia

Edad de contratación: De 0 a 60 años

Edad de Renovación: Hasta los 70 años



PRIMAS

	EDAD	PRIMA TOTAL
INICIALES	De 0 a 60 años	\$ 2,212
RENOVACIONES (HASTA LOS 70 AÑOS)	61	\$ 2,339
	62	\$ 2,474
	63	\$ 2,619
	64	\$ 2,774
	65	\$ 2,939
	66	\$ 3,091
	67	\$ 3,252
	68	\$ 3,423
	69	\$ 3,604
	70	\$ 3,796

Incluyen derecho de póliza de \$200 e I.V.A. del 16%.

FORMA DE PAGO Y COMISIONES



El PAGO de la prima podrá ser:

- ✓ Sin domiciliar: Contado, Semestral, Trimestral.
- ✓ Domiciliando con Inbursa a Tarjeta de Crédito, Cuenta Inbursa Ct, Cuenta efe o Cuenta Negocios Telmex (persona física): Contado, semestral, trimestral o mensual. Sin recargo por pago fraccionado.
- ✓ Domiciliando a otros bancos: Contado, semestral, trimestral o mensual. Aplica recargo por pago fraccionado.

COMISIONES

Son del **20%** para pólizas iniciales y del **15%** para renovaciones.

FORMATOS

Este producto podrá contratarse a través de la “Solicitud de Póliza Gastos Médicos Mayores Individual” con número de forma **F-1729**.

Las Condiciones Generales tendrán el número de forma **F-2177** y están disponibles en nuestro portal www.inbursa.com.

