

# BUPA ECUADOR-2017

## ESSENTIAL OPTIONS CUADRO COMPARATIVO

BENEFICIOS	ESSENTIAL 500	ESSENTIAL 100	ESSENTIAL 50
Cobertura máxima por asegurado, por año póliza	US\$500,000	US\$100,000	US\$50,000
Cobertura Geográfica	Ecuador, Latinamerica, Caribe y USA	Ecuador, Latinamerica y Caribe	Ecuador, Latinamerica y Caribe
<b>BENEFICIOS Y LIMITACIONES POR HOSPITALIZACIÓN</b> (sujetos a deducible y 20% de coaseguro)			
Servicios hospitalarios: habitación estándar y unidad de cuidados intensivos y alimentación	100%	100%	80%
Medicamentos por receta durante la hospitalización	100%	100%	80%
Honorarios médicos y de enfermería	100%	100%	80%
Procedimientos de diagnóstico	100%	100%	80%
<b>BENEFICIOS Y LIMITACIONES POR TRATAMIENTO AMBULATORIO</b> (sujetos a deducible y 20% de coaseguro)			
Visitas a médicos y especialistas, por consulta. Convenio con Veris y SIME USFQ	US\$80 Fee US\$6.00	US\$70 Fee US\$6.00	US\$60 Fee US\$6.00
Chequeo médico anual (incluye vacunas)	US\$150	US\$100	US\$100
Cirugía ambulatoria	100%	100%	80%
Medicamentos por receta	100%	100%	80%
Procedimientos de diagnóstico	100%	100%	80%
Fisioterapia y servicios de rehabilitación	40 sesiones	30 sesiones	20 sesiones
Atención médica en el hogar, por día (máx. 60 días por año póliza)	US\$200	US\$150	US\$100
<b>BENEFICIOS Y LIMITACIONES POR MATERNIDAD</b>			
Embarazo, maternidad y parto, por embarazo <ul style="list-style-type: none"> <li>• Período de espera de 10 meses</li> <li>• No aplica deducible ni coaseguro</li> <li>• Solo planes 1 y 2</li> </ul>	US\$3,500	US\$3,000	US\$2,000
Cobertura provisional del recién nacido (Máx 90 días después del parto) <ul style="list-style-type: none"> <li>• No aplica deducible ni coaseguro</li> <li>• Solo planes 1 y 2</li> </ul>	US\$10,000	US\$7,500	US\$5,000
Complicaciones del embarazo, maternidad y parto <ul style="list-style-type: none"> <li>• Período de espera de 10 meses</li> <li>• No aplica deducible ni coaseguro</li> <li>• Sólo planes 1 y 2</li> </ul>	US\$50,000	US\$25,000	US\$10,000
<b>BENEFICIOS Y LIMITACIONES POR EVACUACIÓN</b> (sujetos a deducible y 20% de coaseguro)			
Evacuación médica de emergencia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulancia aérea</li> <li>• Ambulancia terrestre y viaje de regreso</li> <li>• Repatriación de restos mortales</li> </ul>	US\$25,000 100% US\$4,000	US\$10,000 100% US\$3,000	US\$10,000 80% US\$2,000

Todas las cantidades están expresadas en dólares de los Estados Unidos de América, y todos los reembolsos son procesados de acuerdo a las tarifas Usuales, Acostumbradas y Razonables (UCR). Para obtener más información, por favor comuníquese con un representante de Bupa.

OTROS BENEFICIOS Y LIMITACIONES (sujetos a deducible y 20% de coaseguro)	ESSENTIAL 500	ESSENTIAL 100	ESSENTIAL 50
Tratamiento del cáncer (quimioterapia/radioterapia)	100%	100%	80%
Insuficiencia renal crónica (diálisis)	100%	100%	80%
Procedimientos de trasplante (por diagnóstico, de por vida) • Incluye un máximo para gastos de donante	US\$200,000 US\$25,000	US\$100,000 US\$15,000	US\$50,000 US\$10,000
Condiciones congénitas y hereditarias • Diagnosticadas antes de los 18 años de edad (máx de por vida) • Diagnosticadas a los 18 años de edad o después	US\$75,000 100%	US\$50,000 100%	US\$25,000 80%
Brazos y piernas artificiales (por asegurado, de por vida) • Máximo de por vida	US\$30,000 US\$120,000	US\$20,000 US\$80,000	US\$10,000 US\$40,000
Tratamientos especiales	100%	100%	80%
Sala de emergencias, cobertura dental de emergencia	100%	100%	80%
Residencia y cuidados paliativos	100%	100%	80%
Médico a domicilio con UTIM (UIO, GYE y CUE), por visita (máx. 5 visitas por año póliza)	US\$15 copago	US\$15 copago	US\$15 copago
Consultas para medicina alternativa (máx. de visitas x afiliado x año)	12	12	6
Cuidado dental Red Sentinel (Nivel Nacional)	Sí	Sí	Sí
Servicios exequiales Jardines del Valle (Nivel Nacional)	Sí	Sí	Sí

OPCIONES DE DE DEDUCIBLE

TABLA DE DEDUCIBLES ESSENTIAL OPTIONS 500					
Plan	1	2	3	4	5
En Ecuador	US\$250	US\$500	US\$1,000	US\$2,000	US\$5,000
Fuera de Ecuador	US\$500	US\$1,000	US\$2,000	US\$4,000	US\$5,000
Máximo por póliza	US\$1,000	US\$2,000	US\$4,000	US\$8,000	US\$10,000

TABLA DE DEDUCIBLES ESSENTIALS OPTIONS 100 Y OPTIONS 50					
Plan	1	2	3	4	5
En Ecuador	US\$100	US\$200	US\$500	US\$1,000	US\$2,000
Fuera de Ecuador	US\$100	US\$200	US\$500	US\$1,000	US\$2,000
Máximo por póliza	US\$200	US\$400	US\$1,000	US\$2,000	US\$4,000

### LIMITE DE COASEGURO

#### Essential Option 500

Máximo 20% de los primeros \$10.000 por persona al año.  
Máximo 20% de los primeros \$20.000 por año póliza.

#### Essential Option 100

Máximo 20% de los primeros \$8.000 por persona al año.  
Máximo 20% de los primeros \$16.000 por año póliza.

A partir de entonces se cubrirá al 100% los gastos médicos hasta el límite máximo de cobertura contratado.

**Nota:** Hospitalización al 100% en todos los hospitales dentro del Ecuador excepto los siguientes:

- Hospital Clínica Kennedy.
- Hospital Clínica Kennedy Samborondón.
- Hospital Clínica Kennedy Alborada.
- Hospital de los Valles.
- Hospital Metropolitano.

Los cuales aplican al 80% hasta el límite de coaseguro (Bupa Essential Option 500/100)