

# GUÍA COMPARATIVA BUPA CARE 2025



	Bupa Exclusive Care	Bupa Privilege Care	Bupa Advantage Care	Bupa Secure Care	Bupa Essential Care	Bupa Critical Care
<b>Máxima cobertura anual</b>	US\$10M	US\$7M	US\$4M	US\$3M	US\$2M	US\$1M (con límites por condición)
<b>Cobertura geográfica</b>	Mundial	Mundial	Mundial (dentro de la red solamente)	Mundial (dentro de la red solamente)	Mundial (dentro de la red solamente)	Estados Unidos de América, Latinoamérica y el Caribe
<b>Red de proveedores</b>	Libre elección	Libre elección	Bupa Advantage	Bupa Secure	Bupa Essential	Bupa Critical
<b>Opción fuera de red de proveedores</b>	Sí	Sí	No (sólo emergencias médicas para condiciones cubiertas)	No (sólo emergencias médicas para condiciones cubiertas)	No (sólo emergencias médicas para condiciones cubiertas)	No (sólo emergencias médicas para condiciones cubiertas)
<b>Requiere notificación</b>	No <ul style="list-style-type: none"> <li>Se recomienda</li> <li>Tarifas UCR aplican</li> </ul>	No <ul style="list-style-type: none"> <li>Se recomienda</li> <li>Tarifas UCR aplican</li> </ul>	Sí (si no es notificado aplica 30% coaseguro)	Sí (si no es notificado aplica 30% coaseguro)	Sí (si no es notificado aplica 30% coaseguro)	Sí (si no es notificado aplica 30% coaseguro)
<b>Período de espera</b>	30 días	30 días	30 días	30 días	30 días	60 días
<b>Hospitalización</b>	100% (hasta el máximo de la póliza)	100% (hasta el máximo de la póliza)	100% (hasta el máximo de la póliza)	100% (hasta el máximo de la póliza)	100% (hasta el máximo de la póliza)	100% (hasta el máximo de la póliza)
<b>Habitación y alimentación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (dentro de la red)</li> <li>US\$2,000/día (fuera de la red)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (dentro de la red)</li> <li>US\$1,000/día (fuera de la red)</li> </ul>	100% (dentro de la red)	100% (dentro de la red)	100% (dentro de la red)	100% (dentro de la red)
<b>Unidad de cuidados intensivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (dentro de la red)</li> <li>US\$4,000/día (fuera de la red)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (dentro de la red)</li> <li>US\$3,000/día (fuera de la red)</li> </ul>	100% (dentro de la red)	100% (dentro de la red)	100% (dentro de la red)	100% (dentro de la red)
<b>Cirugía bariátrica</b>	US\$15,000	US\$15,000	US\$15,000	N/A	N/A	N/A
<b>Tratamiento del cáncer</b>	100% (incluye trasplante de médula ósea y cirugía preventiva)	100% (incluye trasplante de médula ósea y cirugía preventiva)	100% (incluye trasplante de médula ósea y cirugía preventiva)	100% (incluye trasplante de médula ósea y cirugía preventiva)	100% (incluye trasplante de médula ósea y cirugía preventiva)	US\$200,000
<b>Embarazo, maternidad y parto (excepto planes 4, 5 y 6; no sujeto a deducible)</b>	US\$10,000 (10 meses de espera)	US\$7,500 (10 meses de espera)	US\$5,000 (10 meses de espera)	US\$3,500 (10 meses de espera)	US\$2,000 (10 meses de espera)	N/A
<b>Cobertura provisional del recién nacido (no sujeto a deducible)</b>	US\$50,000 (hasta 90 días después del parto)	US\$30,000 (hasta 90 días después del parto)	US\$30,000 (hasta 90 días después del parto)	US\$15,000 (hasta 90 días después del parto)	US\$10,000 (hasta 90 días después del parto)	N/A
<b>Cuidado del recién nacido saludable</b>	100% máximo cinco visitas después del parto	Incluido en el beneficio de embarazo, maternidad y parto	Incluido en el beneficio de embarazo, maternidad y parto	Incluido en el beneficio de embarazo, maternidad y parto	Incluido en el beneficio de embarazo, maternidad y parto	N/A
<b>Complicaciones del embarazo, maternidad y parto (excepto planes 4, 5 y 6; no sujeto a deducible)</b>	100%	US\$1M	Incluido en el beneficio de embarazo, maternidad y parto	Incluido en el beneficio de embarazo, maternidad y parto	Incluido en el beneficio de embarazo, maternidad y parto	N/A
<b>Almacenamiento de sangre de cordón umbilical</b>	US\$2,000 (de por vida por embarazo cubierto)	US\$1,000 (de por vida por embarazo cubierto)	US\$500 (de por vida por embarazo cubierto)	N/A	N/A	N/A

# GUÍA COMPARATIVA BUPA CARE 2025



	Bupa Exclusive Care	Bupa Privilege Care	Bupa Advantage Care	Bupa Secure Care	Bupa Essential Care	Bupa Critical Care
<b>Cobertura adicional para complicaciones perinatales y del embarazo (Anexo)</b>	US\$500,000 (por anexo) <ul style="list-style-type: none"> <li>Solo planes 4, 5 y 6 (sujetos a deducible)</li> <li>10 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo</li> </ul>	US\$500,000 (por anexo) <ul style="list-style-type: none"> <li>Solo planes 4, 5 y 6 (sujetos a deducible)</li> <li>10 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo</li> </ul>	US\$500,000 (por anexo) <ul style="list-style-type: none"> <li>Planes 1, 2 y 3 (no sujetos a deducible)</li> <li>Planes 4, 5 y 6 (sujetos a deducible)</li> <li>10 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo</li> </ul>	US\$500,000 (por anexo) <ul style="list-style-type: none"> <li>Planes 1, 2 y 3 (no sujetos a deducible)</li> <li>Planes 4, 5 y 6 (sujetos a deducible)</li> <li>10 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo</li> </ul>	US\$500,000 (por anexo) <ul style="list-style-type: none"> <li>Planes 1, 2 y 3 (no sujetos a deducible)</li> <li>Planes 4, 5 y 6 (sujetos a deducible)</li> <li>10 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo</li> </ul>	N/A
<b>Condiciones congénitas y/o hereditarias</b>	US\$10M	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;18 años: US\$1M (de por vida)</li> <li>≥18 años: 100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;18 años: US\$300,000 (de por vida)</li> <li>≥18 años: 100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;18 años: US\$150,000 (de por vida)</li> <li>≥18 años: 100%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;18 años: US\$100,000 (de por vida)</li> <li>≥18 años: 100%</li> </ul>	Hasta 10% (por condición cubierta)
<b>Procedimientos de trasplante</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>US\$2,000,000 (por diagnóstico de por vida)</li> <li>US\$60,000 (máximo para preparación del donante)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>US\$1,500,000 (por diagnóstico de por vida)</li> <li>US\$50,000 (máximo para preparación del donante)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>US\$1,000,000 (por diagnóstico de por vida)</li> <li>US\$40,000 (máximo para preparación del donante)</li> </ul>	N/A	N/A	Beneficio específico por diagnóstico, de por vida
<b>Cobertura adicional para procedimientos de trasplante (Anexo)</b>	N/A	N/A	US\$500,000 (por asegurado, por diagnóstico, de por vida; 6 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo)	US\$500,000 (por asegurado, por diagnóstico, de por vida; 6 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo)	US\$500,000 (por asegurado, por diagnóstico, de por vida; 6 meses de espera después de fecha de vigencia del anexo)	N/A
<b>Acompañante de menor de edad hospitalizado</b>	US\$400/día	US\$300/día	US\$300/día	US\$100/día (máx. US\$1,000 por hospitalización)	N/A	N/A
<b>Ambulancia aérea</b>	100% (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	US\$125,000/año (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	US\$100,000/año (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	US\$50,000/año (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	US\$25,000/año (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	US\$25,000/año (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)
<b>Repatriación de restos mortales</b>	100% (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	100% (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	100% (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	US\$10,000 (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	US\$5,000 (debe ser pre-aprobada y coordinada por USA Medical Services)	N/A
<b>Medicamentos por receta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (mientras esté internado)</li> <li>100% (por tratamiento ambulatorio)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (mientras esté internado)</li> <li>100% (por tratamiento ambulatorio)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (mientras esté internado)</li> <li>100% (después de hospitalización o cirugía ambulatoria; máx. 6 meses)</li> <li>US\$6,500 (por tratamiento ambulatorio o sin hospitalización)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (mientras esté internado)</li> <li>100% (después de hospitalización o cirugía ambulatoria; máx. 6 meses)</li> <li>US\$3,000 (por tratamiento ambulatorio o sin hospitalización; 20% coaseguro)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (mientras esté internado)</li> <li>US\$10,000 (después de hospitalización o cirugía ambulatoria; máx. 6 meses)</li> <li>US\$1,500 (por tratamiento ambulatorio o sin hospitalización; 20% coaseguro)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% (mientras esté internado)</li> <li>100% (después de hospitalización o cirugía ambulatoria; máx. 6 meses)</li> </ul>

# GUÍA COMPARATIVA BUPA CARE 2025



	Bupa Exclusive Care	Bupa Privilege Care	Bupa Advantage Care	Bupa Secure Care	Bupa Essential Care	Bupa Critical Care
<b>Visitas a médicos y especialistas</b>	100%	100%	100%	100%	100%	100% (para condiciones cubiertas)
<b>Procedimientos de diagnóstico</b>	100%	100%	100%	100%	100%	100% (para condiciones cubiertas)
<b>Atención médica en el hogar</b>	100% (debe ser pre-aprobada)	100% (debe ser pre-aprobada)	100% (hasta el límite de la póliza; debe ser pre-aprobada)	US\$300/día (máximo 90 días por año póliza; debe ser pre-aprobada)	US\$200/día (máximo 60 días por año póliza; debe ser pre-aprobada)	100% (hasta el límite de la póliza por condición)
<b>Terapeuta complementario</b>	100% (máximo 80 visitas/sesiones)	100% (máximo 20 visitas/sesiones)	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>Fisioterapia y servicios de rehabilitación</b>	100% (deben ser pre-aprobados)	100% (deben ser pre-aprobados)	100% (hasta el límite de la póliza; deben ser pre-aprobados)	100% (máximo 60 sesiones por año póliza; deben ser pre-aprobados)	100% (máximo 40 sesiones por año póliza; deben ser pre-aprobados)	100% (hasta el límite de la póliza por condición; deben ser pre-aprobados)
<b>Residencia y cuidados paliativos</b>	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>Actividades peligrosas</b>	100% (profesional y amateur)	100% (profesional y amateur)	100% (hasta el límite de la póliza; profesional y amateur)	100% (hasta el límite de la póliza; solamente amateur)	100% (hasta el límite de la póliza; solamente amateur)	100% (hasta el límite de la póliza; solamente amateur)
<b>Visitas con especialista en dietética</b>	100% (máx. cuatro visitas)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>Reconocimiento médico de rutina - Adulto (no sujeto a deducible)</b>	US\$1000 (todo incluido)	US\$600 (todo incluido)	US\$400 (todo incluido)	US\$300 (todo incluido)	US\$200 (todo incluido)	N/A
<b>Reconocimiento médico de rutina - Pediátrico (no sujeto a deducible)</b>	US\$1000 (todo incluido)	US\$600 (todo incluido)	US\$400 (todo incluido)	N/A	N/A	N/A
<b>VIH/SIDA</b>	Solo secundario a accidente de trabajo o transfusión de sangre	Solo secundario a accidente de trabajo o transfusión de sangre	Solo secundario a accidente de trabajo o transfusión de sangre	N/A	N/A	N/A
<b>Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE. UU.</b> • Sujeto a un copago de US\$50 • No aplica deducible 100%	100%	100%	100%	100%	100%	N/A
<b>Cuidados asistenciales / custodia por diagnóstico de Alzheimer</b>	US\$5,000 de por vida	US\$5,000 de por vida	N/A	N/A	N/A	N/A

## Notas:

- Los beneficios de la póliza son por asegurado por año póliza, excepto donde se especifique lo contrario.
- En todos los planes aplica el principio de tarifas usuales, acostumbradas y razonables (UCR) para honorarios médicos según la región geográfica donde tuvo su origen el servicio médico.