TABLA COMPARATIVA
SECURE & PRIVILEGE CARE INTERNATIONAL 2026

	Privilege Care International	Secure Care International
Cobertura máxima por asegurado, por año póliza (Fuera de Venezuela)	US$7,000,000	US$3,000,000
Cobertura geográfica	Mundial (Excluye Venezuela)	Mundial (Excluye Venezuela)
Red de proveedores	Libre elección	Bupa Secure
Cobertura fuera de la red de proveedores	Sí	No
Requiere notificación	No • Se recomienda • Se aplica UCR	Sí • 30% de coaseguro aplica en caso de no notificación
Período de espera	30 días	30 días
Beneficios y limitaciones por hospitalización (Fuera de Venezuela)		
Servicios hospitalarios	100%	100%
Habitación y alimentación	• 100% dentro de la Red de Proveedores Bupa • US$1,000 fuera de la Red de Proveedores Bupa, por día	100%
Unidad de cuidados intensivos	• 100% dentro de la Red de Proveedores • US$3,000 fuera de la Red de Proveedores Bupa, por día	100%
Honorarios médicos y de enfermería	100%	100%
Medicamentos por receta durante la hospitalización	100%	100%
Procedimientos de diagnóstico (Patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET Scan), ultrasonido, endoscopia)	100%	100%
Cama para acompañante de menor de edad hospitalizado	US$300 por día	US$100 por día (Máximo US$1,000 por hospitalización)
Beneficios y limitaciones por tratamiento ambulatorio (Fuera de Venezuela)		
Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE. UU. • **Sujeto a un copago de US$50** • **No aplica deducible 100%**	100%	100%
Cirugía ambulatoria	100%	100%
Visitas a médicos y especialistas	100%	100%
Medicamentos por receta por tratamiento ambulatorio	100%	100% después de una hospitalización o cirugía ambulatoria (Por un máximo de 6 meses) US$3,000 tratamiento ambulatorio o sin hospitalización (Con 20% de coaseguro)
Fisioterapia y servicios de rehabilitación	100% (Deben ser pre-aprobados)	100% (Deben ser pre-aprobados)
Atención médica post-hospitalaria	100% (Debe ser pre-aprobada)	US$300 (Máximo 90 días por año póliza. Debe ser pre-aprobada)

TABLA COMPARATIVA
SECURE & PRIVILEGE CARE INTERNATIONAL 2026

	Privilege Care International	Secure Care International
Beneficios y limitaciones por evacuación médica (Fuera de Venezuela)		
Ambulancia aérea	US$125,000 (Debe ser pre-aprobado y coordinado por USA Medical Services)	US$50,000 (Debe ser pre-aprobado y coordinado por USA Medical Services)
Ambulancia terrestre	100%	100%
Viaje de regreso	100%	100%
Repatriación de restos mortales	100% (Debe ser pre-aprobado y coordinado por USA Medical Services)	US$10,000 (Debe ser pre-aprobado y coordinado por USA Medical Services)
Otros beneficios y limitaciones (Fuera de Venezuela)		
Tratamiento del cáncer (incluye trasplante de médula ósea y cirugía preventiva)	100%	100%
Insuficiencia renal terminal (diálisis)	100%	100%
Procedimientos de trasplante (por diagnóstico, de por vida)	US$1,500,000	No
Condiciones congénitas y/o hereditarias: • **Diagnosticadas antes de los 18 años** • **Diagnosticadas a los 18 años o después**	 • US$1,000,000 (Máximo de por vida) • 100%	 • US$150,000 (Máximo de por vida) • 100%
Brazos y piernas artificiales	US$30,000 (Máximo de por vida US$120,000)	US$30,000 (Máximo de por vida US$120,000)
Tratamientos especiales (prótesis, implantes, aparatos y dispositivos ortóticos, equipo médico durable, radioterapia, quimioterapia y medicamentos altamente especializados)	100%	100%
Sala de emergencias (Con o sin hospitalización)	100%	100%
Cobertura dental de emergencia	100%	100%
Deformidad de la nariz y del tabique nasal causada por trauma en accidente cubierto	100% (Debe ser pre-aprobado)	100% (Debe ser pre-aprobado)
Terapeuta complementario	100% (Máximo 20 visitas/sesiones)	No
Beneficios y limitaciones para cobertura opcional (Fuera de Venezuela)		
Anexo de cobertura para procedimientos de trasplante de órganos, tejido o células (por asegurado, por diagnóstico, de por vida)	N/A	US$500,000 • Período de espera de 6 meses a partir de la fecha de vigencia del anexo • No incluido automáticamente
Anexo de cobertura para complicaciones perinatales y del parto no relacionadas con condiciones congénitas o hereditarias (por anexo)	US$500,000 • Período de espera de 10 meses a partir de la fecha de vigencia del anexo • No disponible para hija(s) dependiente(s) • No incluido automáticamente	US$500,000 • Período de espera de 10 meses a partir de la fecha de vigencia del anexo • No disponible para hija(s) dependiente(s) • No incluido automáticamente

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.