BUPA INSURANCE COMPANY
Tabla de Beneficios
Critical Care

Efectiva 1 de enero de 2027

General information	Sí	No
Los beneficios en los Estados Unidos de América y el resto del mundo están sujetos a una red de proveedores	x	
La cobertura requiere pre-autorización para todos los beneficios	x	
Todos los beneficios están sujetos a las tarifas UCR (Usual, Acostumbrado y Razonable)	x	
Coaseguro		x

Cobertura máxima por asegurado, por año póliza	US$1 Millón
Cobertura geográfica: Latinoamérica, el Caribe y los Estados Unidos de América	

Esta póliza únicamente paga beneficios para las siguientes condiciones y tratamientos médicos:	Cobertura
Enfermedades neurológicas, incluyendo accidentes cerebrovasculares	US$150,000
Cirugía abierta de revascularización coronaria y angioplastia	US$150,000
Tratamiento del cáncer, incluyendo quimioterapia, radioterapia y cirugía reconstructiva • Requiere pre-autorización Ver exclusiones 7.23 y 7.24 de los Términos y Condiciones	US$200,000
Trauma severo y/o politraumatismo, incluyendo rehabilitación	US$150,000
Insuficiencia renal crónica (diálisis) • Requiere pre-autorización	US$100,000
Quemaduras severas, incluyendo cirugía reconstructiva	US$300,000
Septicemia (desórdenes infecciosos severos)	US$150,000
Procedimientos de trasplante (por diagnóstico, de por vida): • Corazón • Corazón/pulmón • Pulmón • Páncreas • Páncreas/riñón • Riñón • Hígado • Médula ósea • Cobertura máxima para la obtención, transporte y extracción de órganos, células o tejido, y preparación del donante (US$25,000 incluidos como parte del total) Requiere pre-autorización	 US$300,000 US$300,000 US$250,000 US$250,000 US$300,000 US$200,000 US$200,000 US$250,000

Los siguientes beneficios están sujetos a los límites de cobertura indicados arriba

Beneficios y limitaciones por hospitalización	Cobertura
Servicios hospitalarios	100%
Habitación y alimentación (privada/semiprivada estándar)	100%
Unidad de cuidados intensivos	100%
Honorarios médicos y de enfermería	100%
Medicamentos por receta durante la hospitalización	100%
Procedimientos de diagnóstico (patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET scan), ultrasonido, endoscopia)	100%

Beneficios y limitaciones por tratamiento ambulatorio	Cobertura
Cirugía ambulatoria • Requiere pre-autorización	100%
Visitas a médicos y especialistas	100%
Medicamentos por receta después de una hospitalización o cirugía ambulatoria (por un máximo de 6	100%

meses)	
Procedimientos de diagnóstico (patología, exámenes de laboratorio, radiografías, resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones (PET scan), ultrasonido, endoscopia)	100%
Fisioterapia y servicios de rehabilitación • Requiere pre-autorización	100%
Atención médica en el hogar • Requiere pre-autorización	100%

Beneficios y limitaciones por evacuación médica	Cobertura
Evacuación médica de emergencia: • Ambulancia aérea • Ambulancia terrestre • Viaje de regreso • Repatriación de restos mortales Estos servicios requieren ser pre-autorizados y coordinados por USA Medical Services.	US$25,000 100% 100% N/A

Otros beneficios y limitaciones	Cobertura
Brazos y piernas artificiales • Máximo de por vida: US$120,000 Requieren pre-autorización	US$30,000
Tratamientos especiales (prótesis, implantes, aparatos y dispositivos ortóticos, equipo médico durable, radioterapia, quimioterapia y medicamentos altamente especializados) • Requieren pre-autorización	100%
Sala de emergencias (con o sin hospitalización)	100%
Cobertura dental de emergencia	100%
Residencia y cuidados paliativos • Requiere pre-autorización	100%
Segunda opinión quirúrgica requerida • Si el asegurado no obtiene una segunda opinión quirúrgica requerida, él/ella será responsable por el 30% de todos los gastos cubiertos de médicos y hospitales relacionados con la reclamación, además del deducible correspondiente.	100%