

# ESSENTIAL CARE

## COBERTURAS

### TABLA DE COBERTURA

<b>Código de Clausulado</b>	25/04/2021-1407-P-35-PH-000000000040-D001
<b>Suma Asegurada Máxima</b>	<b>US\$ 1,000,000</b>
Opción Deducible contratado	Colombia/ Exterior
Área de cobertura geográfica	Mundial

BENEFICIOS POR HOSPITALIZACIÓN	
Alojamiento en el hospital y alimentos	100%, habitación privada, hasta Suite en Colombia
Derecho a sala de operaciones, pabellón, insumos, materiales clínicos y medicamentos	100%
Cuidados intensivos	100%
Cirugía, incluyendo honorarios de equipo médico quirúrgico	100%
Exámenes especiales de diagnóstico	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas	100%
Cirugía por obesidad, periodo de espera de 24 meses	100%
Cirugía preventiva	100%
Implantes prostéticos y órtesis	100%
Prótesis	100% Cobertura únicamente en Colombia
Medicamentos post-hospitalarios	100% máximo 30 días Únicamente en Colombia

TRATAMIENTO Y CUIDADOS HOSPITALARIOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y/O MANEJO AMBULATORIO	
Exámenes especiales de diagnóstico	100%
Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas durante la cobertura	En Colombia 100% Fuera de Colombia: US\$100,000 de por vida, diagnosticadas antes de los 18 años. US\$500,000 de por vida diagnosticadas a los 18 años o después
Tratamiento contra el cáncer	100%
Transplantes	En Colombia 100% Fuera de Colombia US\$400,000 de por vida, por condición
Diálisis renal	100%
SIDA, VIH, periodo de espera de 1 año	US\$100,000 de por vida
Actividades y deportes peligrosos (amateur)	100%

EMBARAZO / PARTO: PERIODO DE ESPERA DE UN (1) MES	
Parto normal y cesárea electiva o necesaria en el hospital o clínica, sin deducible	100% Cobertura solo en Colombia y a través de la Red de Proveedores
Complicaciones del embarazo y parto	100% Cobertura solo en Colombia y a través de la Red de Proveedores.

TRATAMIENTO AMBULATORIO	
Cirugía ambulatoria	100%
Exámenes especiales de diagnóstico	100%
Honorarios médicos y de especialistas	100%
Consulta externa tradicional	Hasta US\$1,500. Cobertura únicamente en Colombia
Fisioterapeutas, Osteópatas y Quiroprácticos	100%, máximo 15 visitas. Únicamente fuera de Colombia
Medicamentos y materiales de curación con receta médica	En Colombia 80% * hasta US\$1,000 Fuera de Colombia 80% * hasta US\$1,000
Medicamentos altamente especializados con receta médica (requiere pre-autorización)	100%
Equipo médico durable	US\$4,000
Tratamiento de rehabilitación	Rehabilitación 100%, máximo 6 meses. Únicamente en Colombia

VIAJES DE TRASLADO	
Evacuación médica	US\$25,000
Ambulancia aérea local	100%
Medicamento necesaria	
Del hogar al hospital	
Del lugar del accidente al hospital	
Entre hospitales	
Ambulancia terrestre local	100%
Medicamento necesaria	
Del hogar al hospital	
Del lugar del accidente al hospital	
Entre hospitales	
Repatriación de restos mortales	US\$5,000

SALUD MENTAL	
Tratamiento para crisis de ansiedad o crisis psicótica durante hospitalización	En Colombia, 100%, máximo 45 días Fuera de Colombia, N/A

TRATAMIENTO DENTAL	
Tratamiento dental relacionado con accidentes	100%

TRATAMIENTO PREVENTIVO	
Vacunas para niños y adultos, influenza, VPH	80% * hasta US\$150
Vacunas para viajes, neumococo, medicina contra la malaria	

## REHABILITACIÓN MULTIDISCIPLINARIA

Enfermería en casa	US\$200 por día, máximo 30 días
Centro para pacientes terminales y cuidados paliativos	100%
Rehabilitación multidisciplinaria	US\$100 por día, máximo 30 días

**\*Participación del asegurado en 20%**

Las sumas aseguradas se encuentran expresadas en dólares americanos.

Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales.

Por correo electrónico [contacto@segurosbolivar.com](mailto:contacto@segurosbolivar.com).

Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.

Por correo físico Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.



**COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.**

Firma Representante Legal