

TABLA COMPARATIVA





TABLA COMPARATIVA

OPCION DEDUCIBLE

Colombia/ Exterior

- US\$0/us\$500
- US\$0/us\$2,000
- US\$0/us\$5,000
- US\$0/us\$10,000
- US\$0/us\$20,000

| COBERTURAS | ESSENTIAL CARE | SELECT CARE | PREMIER CARE | |
|---|---|---|---|--|
| Cobertura Máxima anual | US\$1,000,000 | US\$3,000,000 | US\$5,000,000 | |
| Area de cobertura geográfica | Mundial | Mundial | Mundial | |
| Red de Proveedores • Colombia • EEUU • Resto del Mundo | AbiertaRed de Provedores PreferidosBupa Network | AbiertaBCBSBupa Network | AbiertaBCBSBupa Network | |
| | BENEFICIOS | POR HOSPITALIZACIÒN | | |
| Alojamiento en el hospital y alimentos | 100%, habitación privada, hasta suite en Colombia | 100%, habitación privada, hasta suite en Colombia | 100%, habitación privada, hasta suite en Colombia | |
| Gastos personales | N/A | US\$20 por noche | US\$20 por noche | |
| Cama extra en el hospital para acompañante, en la misma habitación | 100%, 1 persona (Colombia) | 100%, 1 persona | 100%, 1 persona | |
| Derecho a sala de operaciones, pabellón, insumos, materiales clínicos y medicamentos | 100% | 100% | 100% | |
| Cuidados intensivos | 100% | 100% | 100% | |
| Cirugía, incluyendo honorarios de equipo médico quirúrgico | 100% | 100% | 100% | |
| Exámenes especiales de diagnóstico | 100% | 100% | 100% | |
| Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas | 100% | 100% | 100% | |
| Cirugía por obesidad, período de espera de 24 meses | 100% | 100% | 100% | |
| Cirugía preventiva | 100% | 100% | 100% | |

| COBERTURAS | ESSENTIAL CARE SELECT CARE | | PREMIER CARE | | | |
|--|---|---|---|--|--|--|
| BENEFICIOS POR HOSPITALIZACIÒN | | | | | | |
| Implantes prostéticos y órtesis | 100% | 100% | 100% | | | |
| Prótesis | 100% Cobertura solo en Colombia | 100% | 100% | | | |
| Cirugía reconstructiva | 100% - Médicamente necesaria y a consecuencia de enfermedad cubierta por la póliza | 100% - Médicamente necesaria y a consecuencia de enfermedad cubierta por la póliza | 100% - Médicamente necesaria y a consecuencia de enfermedad cubierta por la póliza | | | |
| Medicamentos post Hospitalarios hasta 30 dias | Cobertura solo en Colombia | Cobertura solo en Colombia | Cobertura solo en Colombia | | | |
| Tratamiento hospitalario para crisis de ansiedad y crisis psicotica 60 días por vigencia | Cobertura solo en Colombia | Cobertura solo en Colombia | Cobertura solo en Colombia | | | |
| | TRATAMIENTO Y CUIDADOS HOSPITAL | ARIOS PARA PACIENTES INTERNADOS Y, | O PACIENTES AMBULATORIOS | | | |
| Exámenes especiales de diagnóstico | 100% | 100% | 100% | | | |
| Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas durante la cobertura | En Colombia 100% Fuera de Colombia: | En Colombia 100% Fuera de Colombia: | En Colombia 100% Fuera de Colombia: | | | |
| • Diagnosticadas antes de los | • US\$100,000 de por vida | • US\$200,000 de por vida | • US\$500,000 de por vida | | | |
| 18 años • Diagnosticadas a los 18 años o después de los 18 años | • US\$500,000 de por vida | • US\$500,000 de por vida | • 100% | | | |
| Tratamiento contra el cáncer | 100% | 100% | 100% | | | |
| Trasplantes, por condición | En Colombia 100% / Fuera de Colombia US\$400,000 de por vida | En Colombia 100% / Fuera de Colombia US\$500,000 de por vida | En Colombia 100% / Fuera de Colombia US\$1,000,000 de por vida | | | |
| Diálisis renal | 100% | 100% | 100% | | | |
| SIDA, VIH, período de espera de 1 año | US\$100,000 de por vida | US\$300,000 de por vida | US\$500,000 de por vida | | | |
| Actividades y deportes peligrosos (amateur) | 100% | | 100% | | | |
| TRATAMIENTO AMBULATORIO | | | | | | |
| Cirugía ambulatoria | 100% | 100% | 100% | | | |
| Exámemes especiales de diagnóstico | 100% | 100% | 100% | | | |
| Honorarios médicos y de especialistas | 100% | 100% | | | | |
| Consulta externa Tradicional | Hasta US\$1,500 Cobertura solo en Colombia | Hasta US\$2,500 Cobertura solo en Colombia | Hasta US\$3,000 Cobertura solo en Colombia | | | |
| Enfermeros profesionales | N/A | 100%, máximo 15 visitas 100%, máximo 30 visitas Unicamente fuera de Colombia Unicamente fuera de Colombia | | | | |

| TRATAMIENTO AMBULATORIO | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| Fisioterapeutas, osteópatas y quiroprácticos | 100%, máximo 15 visitas 100%, máximo 20 visitas Unicamente fuera de Colombia Unicamente fuera de Colombia | | 100%, máximo 30 visitas Unicamente fuera de Colombia | | |
| Podología (podiatra, quiropodista, especialista en ortopedia) | N/A | N/A | 100%, máximo 30 visitas Unicamente fuera de Colombia | | |
| Consultas medicina alternativa: naturopatía, homeopatía, medicina china | N/A | N/A | 100%, máximo 15 visitas Unicamente 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 | En Colombia 80% hasta US\$1,500 Fuera de Colombia 80% hasta US\$1,500 | En Colombia 80% hasta US\$2,000 Fuera de Colombia 100% | | |
| Medicamentos altamente especializados con receta médica (requiere pre-authorización) | 100% | 100% | 100% | | |
| Equipo médico durable | US\$4,000 | US\$8,000 | 100% | | |
| Aparatos auditivos | 80% hasta US250 Cobertura solo en Colombia y a través de la Red de Proveedores | 80% hasta US\$500 | 80% hasta US\$1,000 | | |
| Asesoría nutricional | N/A | N/A | 100%, máximo 4 visitas fuera de Colombia | | |
| Tratamiento de Rehabiltacion hasta un maximo de 6 meses | Cobertura solo en Colombia | Cobertura solo en Colombia | Cobertura solo en Colombia | | |
| Tratamiento en centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia. "Urgent Care" en Estados Unidos. No aplica deducible | N/A | US\$50 Copago | USD\$50 Copago | | |
| MATERNIDAD - EMBARAZO/PARTO: PERÍODO DE ESPERA DE 1 MES | | | | | |
| Parto normal y cesárea electiva o necesaria en el hospital o clínica. No aplica deducible • En Colombia • Fuera de Colombia | • 100% • N/A | • 100% • N/A | • 100% • U\$\$10,000 | | |
| Complicaciones del embarazo y parto. No aplica deducible • En Colombia • Fuera de Colombia | • 100% • N/A | • 100% • N/A | • 100% • US\$500,000 de por vida | | |
| SALUD MENTAL | | | | | |
| Salud mental durante hospitalización: psiquiatra, psicólogo, psicoterapeuta | 100%, máximo 15 visitas | 100%, máximo 15 visitas | 100%, máximo 30 visitas | | |
| Salud mental ambulatoria: psiquiatra, psicólogo, psicoterapeuta | 100%, máximo 15 visitas | náximo 15 visitas 100%, máximo 15 visitas 100% | | | |

| COBERTURAS | ESSENTIAL CARE | SELECT CARE | PREMIER CARE | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| TRATAMIENTO DENTAL | | | | | | |
| Tratamiento dental relacionado con accidentes | 100% | 100% | 100% | | | |
| | REHABILITACIÓN MULTIDISCIPLINARIA | | | | | |
| Enfermería en casa | US\$200 por día, máximo 30 días | US\$300 por día, máximo 30 días | US\$300 por día, máximo 60 días | | | |
| Centro para pacientes terminales y cuidados paliativos | 100% | 100% | 100% | | | |
| Rehabilitación Multidisciplinaria | US\$100 por día, máximo 30 días | US\$300 por día, máximo 30 días | 100% hasta 60 días | | | |
| | TRATAM | IENTO PREVENTIVO | | | | |
| Examen de salud general período de espera de 10 meses, no aplica deducible | 100% hasta US\$250 | 100% hasta US\$400 | 100% hasta US\$800 | | | |
| Vacunas para niños, influenza, VPH. No aplica deducible | 80%* hasta US\$150 | 80%* hasta US\$300 | 80%* hasta US\$800 | | | |
| Tratamiento dental preventivo Dentro de la Red de proveedores contratada | Cobertura en red proveedores | Cobertura en red proveedores | Cobertura en red proveedores | | | |
| Oftalmologia básico Dentro de la Red de proveedores contratada | Cobertura en red proveedores | Cobertura en red proveedores | Cobertura en red proveedores | | | |
| VIAJES DE TRASLADO | | | | | | |
| Evacuación médica | US\$25,000 | 100% | 100% | | | |
| Costos de viaje de traslado para un acompañante | N/A | 100% / Solamente Evacuación | 100% / Solamente Evacuación | | | |
| Costos de alimentación y transporte para acompañante | N/A | US\$100 por día hasta 10 días | US\$150 por día hasta por 10 días | | | |
| Costos de viaje de traslado de niños | N/A | 100% | 100% | | | |
| Ambulancia aérea local • Médicamente necesaria • Del hogar al hospital • Del lugar del accidente al hospital • Entre hospitales | 100% | 100% | 100% | | | |

| COBERTURAS | ESSENTIAL CARE | SELECT CARE | PREMIER CARE | |
|---|----------------|-------------|--------------|--|
| VIAJES DE TRASLADO | | | | |
| Ambulancia terrestre local Médicamente necesaria Del hogar al hospital Del lugar del accidente al hospital Entre hospitales | 100% | 100% | 100% | |
| Repatriación de restos mortales | US\$5,000 | 100% | 100% | |

*Participación del asegurado en 20% Las sumas aseguradas se encuentran expresadas en dólares americanos. Consulte el clausulado de cada producto en la página www.segurosbolivar.com

ANEXOS

| OPCIONES | | | | | | | |
|--------------------|--|---|---|---|--|---|-------------------|
| | ESSENTIAL | SELECT | PREMIER | ESSENTIAL | SELECT | PREMIER | PREMIER |
| TRATAMIENTO DENTAL | | Plan Amplio Tradicional Dentro de la Red de provedores contratada No aplica deducible | | Plan Amplio Plus Dentro de la Red de proveedores contratada No aplica deducible | | Examen dental preventivo limpieza dental, no aplica deducible 100% / 2 por año cada 6 meses Tratamiento dental-período de espera de 6 meses: rellenos, conducto radicular, extracción dental, anestesia 80% hasta US\$1,000 Restauración mayor no estética-período de espera de 6 meses: puentes, coronas, implantes dentales, dentaduras postizas 80% hasta | |
| | FCCENTIAL | CEL ECT | | CELECE | DDEMIE | | US\$1,000 |
| | ESSENTIAL | SELECT | PREMIER | SELECT | PREMIE | R | PREMIER |
| | Plan Oftalmologia Amplia Dentro de la Red de provedores contratada No aplica deducible | | Examen de la vista, no aplica deducible 100% / 1 por Año | | Examen de la vista, no aplica deducible | | |
| VISIÓN | | | | | 100% / 1 por año | | |
| | | | Anteojos y lentes de contacto aplica deducible 80% hasta US\$300 | | Anteojos y lentes de contacto aplica deducible | | |
| | | | | | | | 80% hasta US\$500 |

