

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



TABLA COMPARATIVA



* Este seguro es expedido por Compañía de Seguros Bolívar S.A.
y le permite acceder a la red global del Grupo Bupa.



TABLA COMPARATIVA

OPCION DEDUCIBLE			
Colombia/ Exterior <ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • Abierta • Red de Proveedores Preferidos • Bupa Network 	<ul style="list-style-type: none"> • Abierta • BCBS • Bupa Network 	<ul style="list-style-type: none"> • Abierta • BCBS • Bupa Network
BENEFICIOS POR HOSPITALIZACIÓN			
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	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 HOSPITALIZACIÓN			
Implantes prostéticos y órtesis	100%	100%	100%
Prótesis	100% Cobertura solo en Colombia	100%	100%
Cirugía reconstructiva	100% - Medicamento necesaria y a consecuencia de enfermedad cubierta por la póliza	100% - Medicamento necesaria y a consecuencia de enfermedad cubierta por la póliza	100% - Medicamento necesaria y a consecuencia de enfermedad cubierta por la póliza
Medicamentos post Hospitalarios hasta 30 días	Cobertura solo en Colombia	Cobertura solo en Colombia	Cobertura solo en Colombia
Tratamiento hospitalario para crisis de ansiedad y crisis psicótica 60 días por vigencia	Cobertura solo en Colombia	Cobertura solo en Colombia	Cobertura solo en Colombia
TRATAMIENTO Y CUIDADOS HOSPITALARIOS PARA PACIENTES INTERNADOS Y/O PACIENTES AMBULATORIOS			
Exámenes especiales de diagnóstico	100%	100%	100%
Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas durante la cobertura <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticadas antes de los 18 años • Diagnosticadas a los 18 años o después de los 18 años 	En Colombia 100% Fuera de Colombia: • US\$100,000 de por vida • US\$500,000 de por vida	En Colombia 100% Fuera de Colombia: • US\$200,000 de por vida • US\$500,000 de por vida	En Colombia 100% Fuera de Colombia: • 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%	100%
TRATAMIENTO AMBULATORIO			
Cirugía ambulatoria	100%	100%	100%
Exámenes especiales de diagnóstico	100%	100%	100%
Honorarios médicos y de especialistas	100%	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 Únicamente fuera de Colombia	100%, máximo 30 visitas Únicamente fuera de Colombia

TRATAMIENTO AMBULATORIO

Fisioterapeutas, osteópatas y quiroprácticos	100%, máximo 15 visitas Únicamente fuera de Colombia	100%, máximo 20 visitas Únicamente fuera de Colombia	100%, máximo 30 visitas Únicamente fuera de Colombia
Podología (podiatra, quiropodista, especialista en ortopedia)	N/A	N/A	100%, máximo 30 visitas Únicamente fuera de Colombia
Consultas medicina alternativa: naturopatía, homeopatía, medicina china	N/A	N/A	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	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-autorización)	100%	100%	100%
Equipo médico durable	US\$4,000	US\$8,000	100%
Aparatos auditivos	80% hasta US\$250 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 Rehabilitación hasta un máximo 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	US\$50 Copago	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	<ul style="list-style-type: none"> • 100% • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • 100% • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • 100% • US\$10,000
Complicaciones del embarazo y parto. No aplica deducible	<ul style="list-style-type: none"> • 100% • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • 100% • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • 100% • US\$500,000 de por vida
Almacenamiento de células madres del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> • US\$1,500 • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • US\$1,500 • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • US\$1,500 • N/A

COBERTURAS	ESSENTIAL CARE	SELECT CARE	PREMIER CARE
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	100%, máximo 15 visitas	100%, máximo 30 visitas
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 60 días	US\$300 por día, máximo 60 días	100% hasta 90 días
TRATAMIENTO PREVENTIVO			
Examen de salud general 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
Oftalmología 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 • Medicamento 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 • Medicamento 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 proveedores 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
VISIÓN		Plan Oftalmología Amplia Dentro de la Red de proveedores contratada No aplica deducible			Examenes de la vista, no aplica deducible 100% / 1 por Año		Examenes de la vista, no aplica deducible 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	

