

# BUPA INSURANCE COMPANY

## Tabla de Beneficios

### Critical Care



Efectiva 1 de enero de 2025

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, 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)	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	US\$300,000
• Corazón/pulmón	US\$300,000
• Pulmón	US\$250,000
• Páncreas	US\$250,000
• Páncreas/riñón	US\$300,000
• Riñón	US\$200,000
• Hígado	US\$200,000
• Médula ósea	US\$250,000
• 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)	

#### 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/semi-privada 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%

<b>Beneficios y limitaciones por tratamiento ambulatorio</b>	<b>Cobertura</b>
Cirugía ambulatoria	100%
Visitas a médicos y especialistas	100%
Medicamentos por receta después de una hospitalización o cirugía ambulatoria (por un máximo de 6 meses)	100%
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 (deben ser pre-aprobados)	100%
Atención médica en el hogar (debe ser pre-aprobada)	100%
<b>Beneficios y limitaciones por evacuación médica</b>	<b>Cobertura</b>
Evacuación médica de emergencia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulancia aérea</li> <li>• Ambulancia terrestre</li> <li>• Viaje de regreso</li> <li>• Repatriación de restos mortales</li> </ul> Estos servicios deben ser pre-aprobados y coordinados por USA Medical Services.	US\$25,000 100% 100% N/A
<b>Otros beneficios y limitaciones</b>	<b>Cobertura</b>
Brazos y piernas artificiales <ul style="list-style-type: none"> <li>• Máximo de por vida: US\$120,000</li> </ul>	US\$30,000
Tratamientos especiales (prótesis, implantes, aparatos y dispositivos ortóticos, equipo médico durable, radioterapia, quimioterapia y medicamentos altamente especializados)	100%
Sala de emergencias (con o sin hospitalización)	100%
Cobertura dental de emergencia	100%
Residencia y cuidados paliativos	100%
Segunda opinión quirúrgica requerida <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>	100%