Bupa Global Care

Una nueva etapa en la evolución de nuestros planes de salud internacional.

Ecuador 2025

Bupa Ecuador S.A es la aseguradora de esta póliza. Bupa Ecuador S.A forma parte de Bupa Global Latinoamerica.
Bupa Global es un nombre comercial de Bupa, una empresa internacional de salud y cuidado médico. Bupa es licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de empresas Blue Cross and Blue Shield independientes, de base comunitaria y operadas localmente. Blue Cross Blue Shield Global es una marca propiedad de Blue Cross and Blue Shield Association. Se aplican algunas limitaciones. Para obtener más información sobre Bupa Global, visite bupaglobalaccess.com, y para obtener más información sobre Blue Cross and Blue Shield Association, visite www.bcbs.com.

Cobertura médica internacional, hecha a tu medida.

Tu salud es única. Tu plan de salud también debe serlo.

Durante **más de 75 años**, hemos estado **dedicados al cuidado de la salud** de nuestros asegurados. Hoy, **más de 60 millones** de personas **confían en nosotros** para satisfacer sus necesidades de atención médica.

Nuestro propósito es simple: ayudar a las personas a tener **vidas más largas, sanas, felices, y crear un mundo mejor**.

Por eso nuestras **pólizas están diseñadas** para adaptarse **a tus necesidades**, donde sea que la vida te lleve.

Seguro médico que funciona para ti

Como especialistas en salud, diseñamos **planes de salud integrales para ti** en torno a tus necesidades únicas. No importa en qué etapa de la vida te encuentres, estamos aquí para **apoyarte en cada paso del camino**.

Dos de los nombres más grandes y confiables en salud global

Bupa Global Latinoamérica y **Blue Cross Blue Shield Global** se han unido para ofrecer productos y servicios de **atención médica de alta calidad**. Esta combinación de **fortaleza**, **alcance** y **experiencia** te brinda la tranquilidad de saber que contarás con atención médica de calidad, **cuando y donde la necesites**.

Prestadores médicos a nivel mundial

Si eliges cobertura en EE. UU., puedes disfrutar de **beneficios** aún mayores, ya que tendrás **acceso** a una de las redes de prestadores de salud **más grandes del mundo**, utilizando tanto la **red** de **Blue Cross Blue Shield en EE. UU.** como la red de **Bupa Global fuera de EE. UU**.

Quiénes somos

Bupa Global Care

Nuestra Cobertura

Red Global

blua. Salud digital de Bupa

Más opciones

Más servicios

Contáctanos

¿Por qué elegir Bupa Global Care?

Estamos evolucionando nuestra gama para ofrecerte soluciones de salud integral, con tres productos: Global Care Esencia, Global Care Plus y Global Care Max, que incluyen múltiples opciones de deducible, acceso a una red médica de primer nivel y herramientas digitales integradas como My Bupa y Blua.

Cobertura Integral

Protección completa para tus necesidades de salud cotidianas y urgentes:

- Hospitalización y atención de emergencias
- Servicios ambulatorios y cirugía ambulatoria
- Medicamentos recetados y pruebas diagnósticas

Tratamientos o Eventos Críticos

Cobertura para los desafíos médicos más serios de la vida:

- Cáncer
- Insuficiencia renal crónica
- Trasplantes de órganos
- Enfermedades congénitas y hereditarias
- Transporte médico y más

Amplia Gama de Servicios Preventivos

Pensados para cuidar tu salud en cada etapa de la vida:

- Chequeos médicos generales
- Vacunación
- Almacenamiento de células madre
- Cirugía preventiva contra el cáncer y pruebas genéticas

Y más servicios preventivos

Salud Mental

Apoyo para tu bienestar emocional:

- Programas de salud mental
- Consultas psicológicas
- Tratamientos de salud mental durante hospitalización

Cobertura Inclusiva

Beneficios diseñados para diversas necesidades de salud:

- Atención para personas con autismo
- Cobertura para Alzheimer
- Servicios de cuidado para adultos mayores

Red Médica de Alto Nivel

Accede a una red médica de clase mundial:

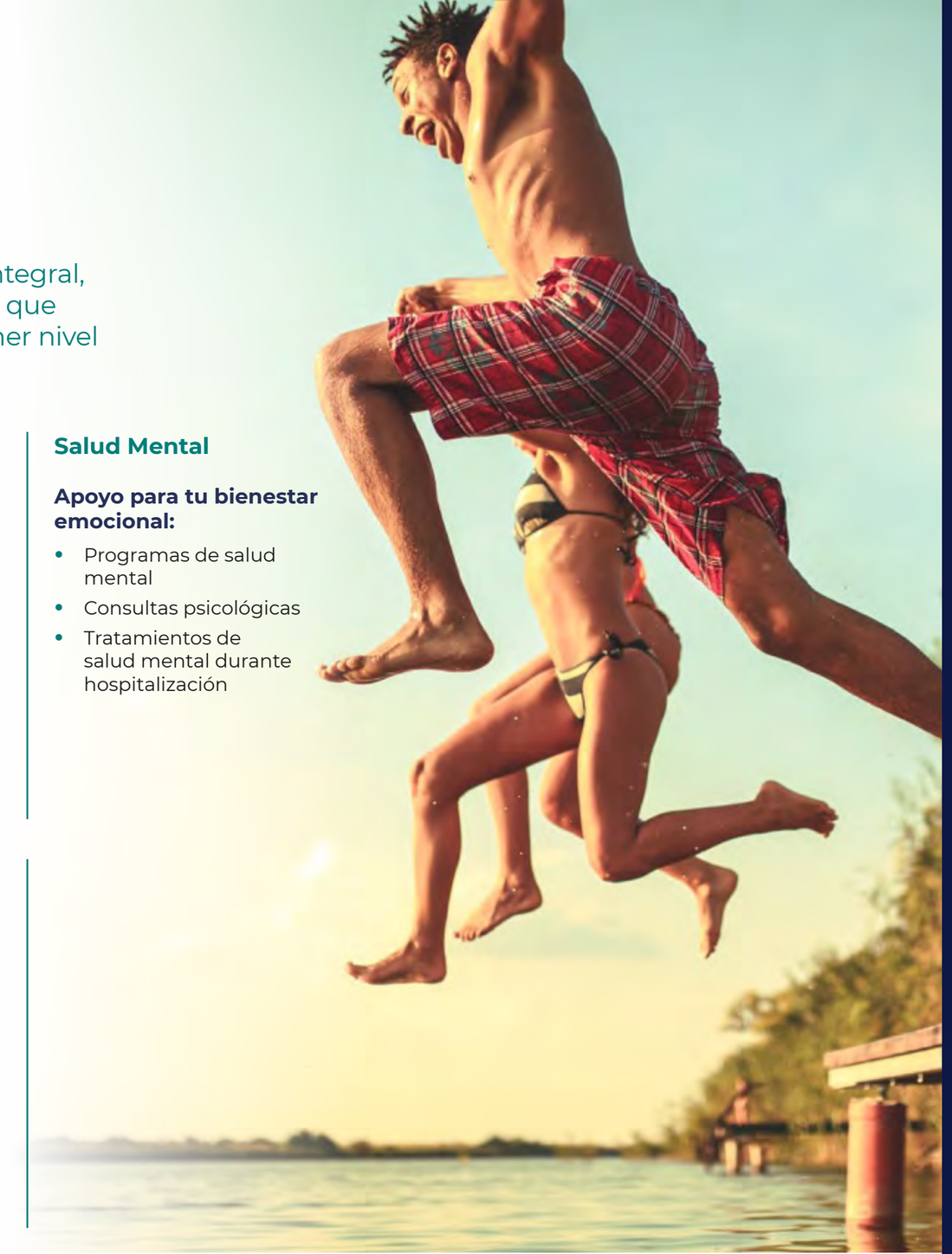
- Más de 2 millones de profesionales de la salud al rededor de 190 países
- Acceso a la red de Blue Cross Blue Shield en EE. UU.
- Acceso a la red de hospitales de Sanitas y a la Clínica Universidad de Navarra (CUN)

Salud Digital

blua. Salud digital de Bupa

Cuida tu salud fácilmente, estés donde estés.

- Consultas Virtuales
- Programas de Salud
- Salud Conectada



Quiénes somos

Bupa Global Care

Nuestra Cobertura

Red Global

blua. Salud digital de Bupa

Más opciones

Más servicios

Contáctanos

Nuestro **producto más completo**, para quienes buscan sentirse **protegidos** en **cualquier lugar del mundo**.

Cobertura	ESENCIA US$ 2 Millones	PLUS US$ 5 Millones	MAX US$ 7 Millones
Red Blue Cross Blue Shield en EE. UU.		●	●
High Performance Network en EE. UU.	●		
Visitas ilimitadas a médicos y especialistas	●	●	●
Medicamentos recetados	●	●	●
Atención de urgencia en EE. UU. (Deducible $0, Copago $50)	●	●	●
Cobertura integral de emergencias	●	●	●
Cirugía reconstructiva	●	●	●
Accidentes por actividades y deportes de alto riesgo (aficionados)	●	●	●
Diálisis	●	●	●
Tratamiento contra el cáncer	●	●	●
Cirugía profiláctica contra el cáncer			●
Trasplantes de órganos	●	●	●
Maternidad y complicaciones (sólo planes 1 y 2)	●	●	●
Podólogos		●	●
Terapias físicas	●	●	●
Hospitalización por salud mental	●	●	●
Cirugía bariátrica y balón gástrico		●	●
Congelación de óvulos			●
Pruebas genéticas para detección de cáncer		●	●
Beneficios inclusivos adicionales (Alzheimer, Autismo)		●	●
Cuidado para adultos mayores		●	●
Preservación de células madre		●	●
Apnea del sueño			●
	Tabla de Beneficios ▸	Tabla de beneficios ▸	Tabla de beneficios ▸

Red mundial

Red Blue Cross Blue Shield en los Estados Unidos

Accede a una de las redes de atención médica más grandes y confiables del país, **disponible en los 50 estados** (Washington D.C. y Puerto Rico)

- **Más de 2 millones** de médicos y hospitales en todo Estados Unidos
- **96%** de los hospitales de Estados Unidos
- **93%** de los médicos de Estados Unidos
- Incluye los **Blue Distinction Centers of Excellence**, reconocidos por su atención especializada de excelencia.

Red Global Bupa

Red en América Latina y el Caribe

La gama de productos Bupa Global Care brinda a las personas la **libertad de elegir** prestadores en toda América Latina y el Caribe, incluyendo nuestras clínicas propias en Chile, México y Perú.

Red Preferente en España

Confiada por miles, reconocida entre las mejores

- Accede a hospitales de prestigio como la **Clínica Universidad de Navarra (CUN)**, con sedes en Pamplona y Madrid. CUN es reconocida por su atención personalizada y figura **entre los 100 mejores hospitales del mundo**.
- **Nuestros hospitales** se mantienen año tras año entre los **20 mejores de España.**
- Atención personalizada de **más de 40,000 profesionales**.
- **Tecnología de punta** e instalaciones de última generación para garantizar la **más alta calidad médica**.

Resto del mundo

Acceso directo a especialistas líderes, clínicas privadas y hospitales de primer nivel en todo el mundo.

- Pagos médicos simplificados y aprobaciones previas.
- Respaldado por una red global de confianza.
- Diseñado para ofrecerte una experiencia fluida, dondequiera que te encuentres.

La Compañía no participará en transacciones con cualquier parte o país donde dichas transacciones estén prohibidas por las leyes aplicable vigentes. Por favor comuníquese con la Compañía para obtener más información sobre esta restricción.

Utiliza nuestro buscador en **Red de Salud ▸** para elegir prestadores médicos en todo el mundo.

blua. Salud digital de Bupa

Rápido. Simple. Personal. Sostenible.

Blua ofrece a nuestros clientes acceso fluido a **servicios de salud digital** a través de la app Mi Bupa Latinoamérica.

Atención, cuando y donde la necesites

Blua es nuestra solución digital que utiliza **tecnología avanzada** para ayudarte a ti y a tus seres queridos a gestionar la salud, **sin costo adicional, sin coseguro ni deducible**.

Características principales

- **Consultas virtuales inmediatas 24/7**, con prescripción de medicamentos y órdenes de laboratorio.
- **Monitoreo de salud instantáneo**. Evalúa tu frecuencia cardíaca, respiratoria, niveles de estrés o presión arterial en solo 30 segundos con un video tipo selfie.
- **Integración sin complicaciones**. Conecta tus dispositivos de salud con la app Mi Bupa Latinoamérica.
- **Videoconsultas con especialistas** en nutrición, salud mental y manejo de enfermedades crónicas.

Evaluador de Síntomas

Blua te ayuda a entender tus síntomas y recibir recomendaciones personalizadas de forma rápida y sencilla.

AIDA, nuestro asistente virtual con inteligencia artificial, te ofrece evaluaciones personalizadas de síntomas las 24 horas y un informe completo de tu salud.

Nota: Esta herramienta no reemplaza un diagnóstico médico.

Opciones de Cobertura Adicional

Cobertura Dental

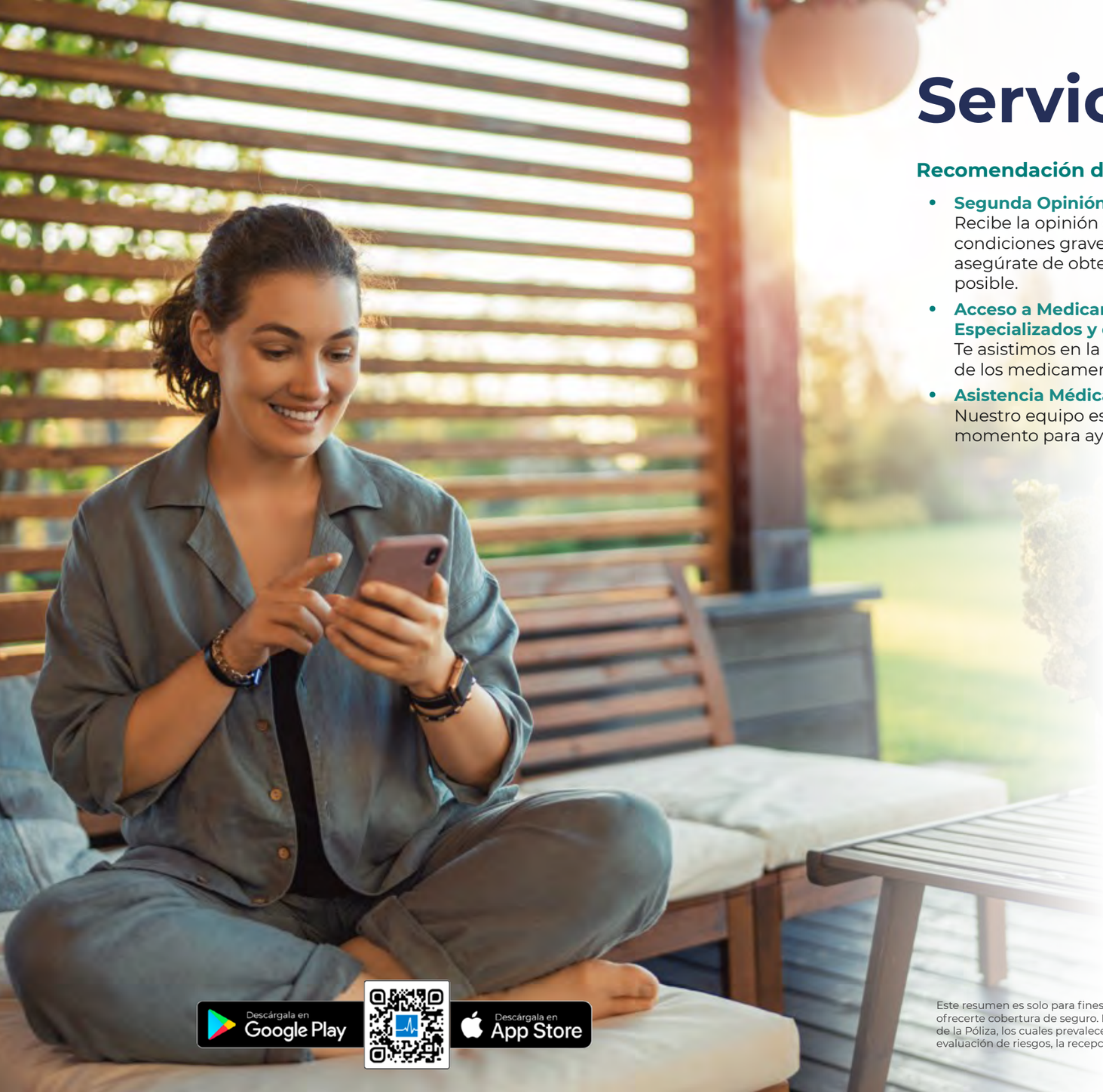
Incluye:

- Examen Oral
- Limpieza de rutina
- Radiografías simples (aletas de mordida)
- Empaste
- Tratamiento de conducto radicular
- Puente dental
- Reparaciones
- Coronas
- Extracciones
- Cirugía dental
- Radiografía panorámica o radiografía de serie completa
- Dentaduras postizas
- Ortodoncia

Cobertura Auditiva y Visual Adicional

Incluye:

- Exámen Ocular
- Aparatos auditivos
- Anteojos y lentes de contacto
- Cirugía refractiva (1 por ojo, de por vida)



Servicios Adicionales

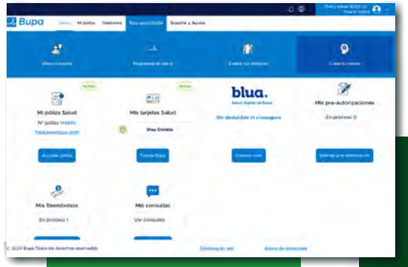
Recomendación de Médicos

- **Segunda Opinión Médica**
  Recibe la opinión de expertos para condiciones graves o crónicas y asegúrate de obtener la mejor atención posible.
- **Acceso a Medicamentos Especializados y de Alto Costo**
  Te asistimos en la gestión y obtención de los medicamentos recetados.
- **Asistencia Médica 24/7**
  Nuestro equipo está disponible en todo momento para ayudarte.

Servicios en Línea con Mi Bupa

Con Mi Bupa puedes:

- Solicitar y gestionar reembolsos.
- Acceder a tus documentos de póliza y carné digital.
- Contactar con servicio al cliente.
- Gestionar autorizaciones médicas.
- Buscar prestadores de salud.
- Realizar pagos.



Contáctanos ▸

Descárgala en Google Play

Descárgala en App Store

Este resumen es solo para fines informativos y de referencia, no es vinculante ni constituye consentimiento ni un compromiso legal para ofrecerte cobertura de seguro. Los detalles sobre los beneficios, exclusiones y restricciones se encuentran en los Términos y Condiciones de la Póliza, los cuales prevalecen sobre cualquier documento informativo. La emisión de una póliza de seguro de Bupa está sujeta a la evaluación de riesgos, la recepción de toda la información requerida y el pago de la prima correspondiente.

Bupa Ecuador
Matriz Quito: Av. República de El Salvador N34-229 Y Moscú, Ed. San Salvador, Piso 3

Global Care Esencia

Tabla de Beneficios

Información general

Cobertura máxima por asegurado, por año de póliza: USD 2,000,000

Periodo de espera: 30 días para atenciones ambulatorias
Periodo de espera: 90 días para atenciones hospitalarias

Si la Tabla de Beneficios indica que la cobertura debe ser pre-aprobada y el asegurado no se pone en contacto con USA Medical Services según lo requerido, será responsable del treinta por ciento (30%) de todos los gastos médicos y hospitalarios cubiertos relacionados con la reclamación, además del deducible de su plan.

Bene icios en Estados Unidos y el resto del mundo

El deducible no se aplica a los servicios de hospitalización dentro de la red cerrada de Sanitas y de la Clínica Universidad de Navarra en España (la red hospitalaria propia de Sanitas y la CUN).

Cobertura geográfica: En todo el mundo

Todas las prestaciones están sujetas al valor usual, acostumbrado y razonable.

Deducible

Individual	Familia
USD 1,000 / USD 2,000	USD 2,000 / USD 4,000
USD 5,000 / USD 5,000	USD 10,000 / USD 10,000
USD 10,000 / USD 10,000	USD 20,000 / USD 20,000
USD 20,000 / USD 20,000	USD 40,000 / USD 40,000

Ventajas y límites

Cobertura Ambulatoria	
Cirugía ambulatoria (Debe ser pre-aprobada)	100%
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Honorarios médicos	100%
Enfermeros profesionales (Debe ser pre-aprobado)	100% • Máximo 30 visitas por año póliza
Fisioterapeutas, osteópatas y quiroprácticos. Incluye: Terapias físicas, cardíacas, respiratorias lenguaje (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo hasta 30 sesiones por año póliza
Consultas medicina alternativa y ancestral	USD 50
Medicamentos y materiales de curación con receta médica (Aplicación de Step Therapy)	USD 10,000
Medicamentos de Alto Costo (Debe ser pre-aprobada)	USD 200,000
Equipo médico durable (Botas ortopédicas, sillas de rueda, equipo de oxígeno, muletas, termómetros, tiras reactivas para análisis de sangre para diabéticos)	100%
Imagenología avanzada	100%
Tratamiento contra el cáncer, incluyendo trasplante de médula ósea (Debe ser pre-aprobada)	100%
Diálisis y Hemodiálisis renal	100%
Consulta o atención médica externa Médico General	100%
Consulta o atención médica externa Médico Especialista	100%
Gastos por atención de desórdenes mentales o nerviosos (Tratamientos psiquiátricos ambulatorios y de reclusión hospitalaria)	USD 10,000 por año póliza • Hasta un máximo USD 50,000 de por vida
Centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia en Estados Unidos • Red Preferida Bupa, disponible en la Compañía o en su página de Internet: www.bupasalud.com.ec (No aplica deducible)	Copago USD 50

Cobertura Preventiva	
Examen de salud general (No aplica deducible) • Solo Cobertura Local	USD 150

Cobertura Prehospitalaria	
Evacuación médica (Ambulancia aérea) (Debe ser pre-aprobada)	USD 50,000
Repatriación de restos mortales (Debe ser pre-aprobada)	USD 5,000
Ambulancia terrestre local	100%

Cobertura Hospitalaria	
Alojamiento en el hospital, alimentos e interconsultas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Derecho a sala, insumos, materiales clínicos y medicamentos (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cuidados intensivos	100%
Cirugía (Debe ser pre-aprobada)	100%
Honorarios del médico/cirujano	100%
Honorarios del anestesista	Hasta 35% de los honorarios del Cirujano Principal
Honorarios del médico/cirujano asistente	Hasta 30% de los honorarios del Cirujano Principal
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cama extra en el hospital para (1) acompañante (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cirugía preventiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Prótesis e Implantes prostéticos y órtesis	100%
Cirugía reconstructiva o correctiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Salud mental durante la hospitalización (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 30 visitas de por vida

Cobertura De Maternidad (Sólo planes 1 y 2) Período de carencia para inicio de maternidad: 60 días	
Parto normal y cesárea electiva en el hospital o clínica (embarazo cubierto) Cobertura Local	USD 4,000
Cesárea médicamente necesaria Cobertura Local	USD 4,000
Complicaciones del embarazo, parto y del recién nacido, sólo aplica para embarazo cubierto (Debe ser pre-aprobada)	USD 250,000
Tratamiento pre y post natal	Bajo la cobertura de embarazo y parto
Screening Neonatal	Bajo la cobertura de embarazo y parto

Cobertura del Recién Nacido	
Incorporación del recién nacido en la póliza, para embarazo cubierto. Sin evaluación de riesgo dentro de los primeros 90 días después del parto, previa presentación del acta o certificado de nacimiento y sujeto al pago de la prima correspondiente	100%

Otras Coberturas	
Condiciones congénitas y/o hereditarias incluidas las consideradas enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas • Diagnosticadas antes de los 18 años incluye al Recién Nacido	USD 200,000 • De por vida
Condiciones congénitas y/o hereditarias consideradas enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas • Diagnosticadas a los 18 años o después	USD 500,000 • De por vida
Servicio de trasplantes (Debe ser pre-aprobada)	USD 750,000 • Por diagnóstico, de por vida
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)	USD 300,000
Cobertura para actividades y deportes peligrosos en forma amateur	100%
Botas Ortopédicas	100%
Rehabilitación multidisciplinaria (Sólo cobertura Local) (Debe ser pre-aprobada)	100%
Tratamiento dental relacionado con accidentes	100%

Otros Beneficios	
Cobertura extendida para dependientes elegibles debido a la muerte del Asegurado Principal, sin costo adicional	100% • Por dos (2) años

"El presente documento es meramente informativo. Los detalles sobre los términos y condiciones aplicables a cada producto se encuentran en las Condiciones Generales y Particulares de la Póliza, las cuales prevalecen sobre cualquier otro documento."

Global Care Plus
Tabla de Beneficios

Información general

Cobertura máxima por asegurado, por año de póliza: **USD 5,000,000**

Período de espera: 30 días para atenciones ambulatorias
Período de espera: 90 días para atenciones hospitalarias

Si la Tabla de Beneficios indica que la cobertura debe ser pre-aprobada y el asegurado no se pone en contacto con USA Medical Services según lo requerido, será responsable del treinta por ciento (30%) de todos los gastos médicos y hospitalarios cubiertos relacionados con la reclamación, además del deducible de su plan.

Beneficios en Estados Unidos y el resto del mundo

El deducible no se aplica a los servicios de hospitalización dentro de la red cerrada de Sanitas y de la Clínica Universidad de Navarra en España (la red hospitalaria propia de Sanitas y la CUN).

Cobertura geográfica: En todo el mundo

Deducible

Individual	Familia
USD 1,000 / USD 2,000	USD 2,000 / USD 4,000
USD 5,000 / USD 5,000	USD 10,000 / USD 10,000
USD 10,000 / USD 10,000	USD 20,000 / USD 20,000
USD 20,000 / USD 20,000	USD 40,000 / USD 40,000

Todas las prestaciones están sujetas al valor usual, acostumbrado y razonable.

Ventajas y límites

Cobertura Ambulatoria	
Cirugía ambulatoria (Debe ser pre-aprobada)	100%
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Honorarios médicos	100%
Enfermeros profesionales (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 40 visitas por año póliza
Fisioterapeutas, osteópatas y quiroprácticos. Incluye: • Terapias físicas, cardiacas, respiratorias lenguaje (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 40 sesiones por año póliza
Podología	100% • Máximo 30 visitas por año póliza
Consultas medicina alternativa y ancestral	100% • Máximo 15 visitas por año póliza
Medicamentos y materiales de curación con receta médica (Aplicación de Step Therapy)	USD 30,000
Medicamentos de Alto Costo (Debe ser pre-aprobada)	Hasta USD 300,000
Equipo médico durable (Botas ortopédicas, sillas de rueda, equipo de oxígeno, muletas, termómetros, tiras reactivas para análisis de sangre para diabéticos)	100%
Asesoría nutricional	100% • Máximo 2 visitas por año póliza,
Imagenología avanzada	100%
Tratamiento contra el cáncer, incluyendo trasplante de médula ósea (Debe ser pre-aprobada)	100%
Diálisis y Hemodiálisis renal	100%
Autismo • Incluye consultas médicas, terapias, y medicamentos una vez que sea diagnosticado el síndrome (Debe ser pre-aprobada)	USD 20,000
Terapeuta ocupacional y ortóptico (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 40 visitas por año póliza
Consulta o atención médica externa Médico General	100%
Consulta o atención médica externa Médico Especialista	100%
Gastos por atención de desórdenes mentales o nerviosos (Tratamientos psiquiátricos ambulatorios y de reclusión hospitalaria)	USD 10,000 por año póliza; • Hasta un máximo USD 50,000 de por vida
Centro para pacientes terminales y cuidados paliativos (Debe ser pre-aprobada)	100%
Centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia en Estados Unidos • Red Preferida Bupa, disponible en la Compañía o en su página de Internet: www.bupasalud.com.ec (No aplica deducible)	Copago USD 50

Cobertura Preventiva	
Examen de salud general (No aplica deducible)	USD 800
Prueba Genética del Cáncer • Test genético para el cáncer de mama, próstata hereditario y colon	USD 500
Vacunas (no aplica deducible) • Vacunas que sean recomendadas como parte de los programas nacionales de inmunización de niños en Ecuador • Vacunas del Virus de Papiloma Humano (VPH) para proteger contra el cáncer cervical • Vacunas contra la influenza (gripe) • Vacunas legalmente exigidas para viajes • Vacunas contra el neumococo • Medicinas contra la malaria	USD 800 • Coaseguro 20%

Cobertura Prehospitalaria	
Evacuación médica (Ambulancia aérea) (debe ser pre-aprobada)	100%
Costos de viaje de traslado para un acompañante	100%
Costos de alimentación y transporte para acompañante	100% • US$ 100 por día, máximo 10 días por año póliza
Costos de viaje de traslado de niños	100%
Ambulancia terrestre local	100%
Repatriación de restos mortales (Debe ser pre-aprobada)	USD 10,000

Cobertura Hospitalaria	
Alojamiento en el hospital, alimentos e interconsultas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Derecho a sala, insumos, materiales clínicos y medicamentos (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cuidados intensivos	100%
Cirugía (Debe ser pre-aprobada)	100%
Honorarios del médico/cirujano (Debe ser pre-aprobado)	100%
Honorarios del anestesista	Hasta 35% de los honorarios del Cirujano Principal
Honorarios del médico/cirujano asistente	Hasta el 30% de los honorarios del Cirujano Principal
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cama extra en el hospital para (1) acompañante (Debe ser pre-aprobada)	100%
Servicios para el control de la Obesidad (Debe ser pre-aprobada) • Bariátrica (1 procedimiento de por vida) • Balón Gástrico • Método Apollo • Método POSE	USD 5,000 de por vida
Cirugía preventiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Prótesis	100% • Hasta 2 reemplazos por año póliza
Implantes prostéticos y órtesis	100%
Cirugía reconstructiva o correctiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Salud mental durante la hospitalización (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 120 visitas de por vida

Cobertura De Maternidad (Sólo planes 1 y 2) Periodo de carencia para inicio de maternidad: 60 días	
Parto normal y cesárea electiva en el hospital o clínica	USD 7,000
Cesárea médicamente necesaria	USD 7,000
Complicaciones del embarazo, parto y del recién nacido, sólo aplica para embarazo cubierto (Debe ser pre-aprobada)	USD 500,000 de por vida
Tratamiento pre y post natal	Cubierto bajo el beneficio de embarazo y parto
Preservación de células madre	USD 1,000
Screening Neonatal	Cubierto bajo el beneficio de embarazo y parto

Cobertura del Recién Nacido	
Incorporación del recién nacido en la póliza, para embarazo cubierto. Sin evaluación de riesgo dentro de los primeros 90 días después del parto, previa presentación del acta o certificado de nacimiento y sujeto al pago de la prima correspondiente	100%

Otras Coberturas	
Condiciones congénitas y/o hereditarias, incluyendo las enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas no tratadas en el Ecuador (Aplica fuera de Ecuador) • Diagnosticadas antes de los 18 años incluye al Recién Nacido	USD 500,000 de por vida
Condiciones congénitas y/o hereditarias, incluyendo las enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas • Diagnosticadas a los 18 años o después	100%
Condiciones congénitas y/o hereditarias, incluyendo las enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas que sean tratadas en Ecuador (Aplica en Ecuador) • Diagnosticadas antes de los 18 años incluye al Recién Nacido	USD 1,000,000 de por vida
Servicio de trasplantes (Debe ser pre-aprobada)	USD 1,000,000 • Por diagnóstico, de por vida
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)	USD 500,000 • De por vida
Cobertura para actividades y deportes peligrosos en forma amateur	100%
Cobertura de Alzheimer	USD 25,000 • De por vida
Tratamiento de Alergias	100%
Botas Ortopédicas	100%
Asistencia a la tercera edad (Debe ser pre-aprobada)	USD 100 Por día • Máximo 30 días por año póliza
Rehabilitación multidisciplinaria (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 60 días por año póliza
Tratamiento dental relacionado con accidentes	100%
Enfermería en casa (Debe ser pre-aprobada)	USD 300 por día • Máximo 60 días por año póliza
Rehabilitación multidisciplinaria (debe ser pre-aprobada), aplica cuando: • Se requiera combinación (no solo una) de terapias físicas, ocupacionales y de fonoaudiologias • Inicie dentro de los 30 días siguientes al acontecimiento por el que se requiere la rehabilitación multidisciplinaria	100% • Hasta 60 días por año póliza

Otros Beneficios	
Cobertura extendida para dependientes elegibles debido a la muerte del Asegurado Principal, sin costo adicional	100% • Por dos (2) años

"El presente documento es meramente informativo. Los detalles sobre los términos y condiciones aplicables a cada producto se encuentran en las Condiciones Generales y Particulares de la Póliza, las cuales prevalecen sobre cualquier otro documento."

Global Care Max

Tabla de Beneficios

Información general

Máximo de cobertura por asegurado, por año póliza: **USD 7,000,000**

Periodo de espera: 30 días para atenciones ambulatorias
Periodo de espera: 90 días para atenciones hospitalarias

Si la Tabla de Beneficios indica que la cobertura debe ser pre-aprobada y la persona asegurada no contacta a USA Medical Services como se requiere, será responsable del treinta por ciento (30%) de todos los gastos médicos y hospitalarios cubiertos relacionados con el reclamo, además del deducible de su plan.

Beneficios en los Estados Unidos de América y el resto del mundo

El deducible se elimina para los servicios de hospitalización dentro de la red cerrada de Sanitas y Clínica Universidad de Navarra en España (red propia de hospitales de Sanitas y la CUN).

Cobertura geográfica: Mundial

Deducible

Individual	Familia
USD 1,000 / USD 2,000 USD 5,000 / USD 5,000 USD 10,000 / USD 10,000	USD 2,000 / USD 4,000 USD 10,000 / USD 10,000 USD 20,000 / USD 20,000

Todas las prestaciones están sujetas al valor usual, acostumbrado y razonable.

Ventajas y límites

Cobertura Ambulatoria	
Cirugía ambulatoria (Debe ser pre-aprobada)	100%
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Honorarios médicos	100%
Enfermeros profesionales (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 60 visitas por año póliza
Fisioterapeutas, osteópatas y quiropráctricos Incluye: Terapias físicas, cardíacas, respiratorias lenguaje (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 60 sesiones por año póliza
Podología	100% • Máximo 40 visitas por año póliza
Consulta o atención médica externa Médico General	100%
Consulta o atención médica externa Médico Especialista	100%
Consultas medicina alternativa y ancestral	100% • Máximo 20 visitas por año póliza
Medicamentos y materiales de curación con receta médica (Aplicación de Step Therapy)	100%
Medicamentos de Alto Costo (Debe ser pre-aprobada)	USD 500,000
Equipo médico durable (Botas ortopédicas, sillas de rueda, equipo de oxígeno, muletas, termómetros, tiras reactivas para análisis de sangre para diabéticos)	100%
Asesoría nutricional	100% • Máximo 4 visitas por año póliza
Imagenología avanzada	100%
Tratamiento contra el cáncer, incluyendo trasplante de médula ósea (Debe ser pre-aprobada)	100%
Diálisis y Hemodiálisis renal	100%
Autismo. Incluye consultas médicas, terapias, y medicamentos una vez que sea diagnosticado el síndrome (Debe ser pre-aprobada)	USD 30,000
Terapeuta ocupacional y ortóptico (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 60 visitas por año póliza
Gastos por atención de desórdenes mentales o nerviosos (Tratamientos psiquiátricos ambulatorios y de reclusión hospitalaria)	USD 10,000 por año póliza; • Hasta un máximo USD 50,000 de por vida
Centro para pacientes terminales y cuidados paliativos (Debe ser pre-aprobada)	100%
Centros de atención de urgencias y clínicas de conveniencia en Estados Unidos Red Preferida Bupa, disponible en la Compañía o en su página de Internet: www.bupasalud.com.ec (No aplica deducible)	Copago USD 50

Cobertura Preventiva	
Examen de salud general (No aplica deducible)	USD 1,600
Prueba Genética del Cáncer • Test genético para el cáncer de mama, próstata hereditario y colon	USD 1,000
Cirugía Profiláctica para Reducción de Riesgo de Cáncer (Debe ser pre-aprobada)	USD 25,000
Vacunas (No aplica deducible): • Vacunas que sean recomendadas como parte de los programas nacionales de inmunización de niños en Ecuador • Vacunas del Virus de Papiloma Humano (VPH) para proteger contra el cáncer cervical • Vacunas contra la influenza (gripe) • Vacunas legalmente exigidas para viajes • Vacunas contra el neumococo • Medicinas contra la malaria	USD 1,600 • Coaseguro del 20%

Cobertura Prehospitalaria	
Evacuación médica (Ambulancia aérea) (Debe ser pre-aprobada)	100%
Repatriación médica (Debe ser pre-aprobada)	100%
Costos de viaje de traslado para un acompañante	100%
Costos de alimentación y transporte para acompañante	100% USD 150 por día • Máximo 10 días por año póliza
Costos de viaje de traslado de niños	100%
Costos de viaje para visita compasiva: • Viaje de traslado - Costos de alimentación y transporte • Hasta tres (3) familiares cercanos del Asegurado	USD 1,700 por viaje • Máximo 5 viajes de por vida, USD 200 por día • Máximo 10 días por año póliza
Ambulancia terrestre local	100%
Repatriación de restos mortales (Debe ser pre-aprobada)	100%

Cobertura Hospitalaria	
Alojamiento en el hospital, alimentos e interconsultas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Derecho a sala, insumos, materiales clínicos y medicamentos (Debe ser pre-aprobada)	100%
Cuidados intensivos	100%
Cirugía (Debe ser pre-aprobada)	100%
Honorarios del médico/cirujano (Debe ser pre-aprobado)	100%
Honorarios del anestesista	Hasta el 35% de los honorarios del Cirujano Principal
Honorarios del médico/cirujano asistente	Hasta el 30% de los honorarios del Cirujano Principal
Exámenes de patología, radiología y diagnóstico	100%
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas (Debe ser pre-aprobada)	100%
Gastos de alojamiento para acompañantes en caso de hospitalización (Debe ser pre-aprobada)	A partir de quinto día de hospitalización • Hasta USD 8,000
Cama extra en el hospital para (1) acompañante (Debe ser pre-aprobada)	100%
Servicios para el control de la Obesidad (Debe ser pre-aprobada) • Bariátrica (1 procedimiento de por vida) • Balón Gástrico • Método Apollo • Método POSE	USD 10,000 • De por vida
Cirugía preventiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Prótesis	100% • Hasta 2 reemplazos por año póliza
Implantes prostéticos y órtesis	100%
Cirugía reconstructiva o correctiva (Debe ser pre-aprobada)	100%
Salud mental durante la hospitalización (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 120 visitas de por vida

Cobertura De Maternidad (Sólo planes 1 y 2) Periodo de carencia para inicio de maternidad: 60 días	
Parto normal y cesárea electiva en el hospital o clínica	USD 12,000
Cesárea médicamente necesaria	USD 12,000
Complicaciones del embarazo, parto y del recién nacido, sólo aplica para embarazo cubierto (Debe ser pre-aprobada)	USD1,000,000 de por vida
Tratamiento pre y postnatal	Cubierto bajo el beneficio de embarazo y parto
Preservación de células madre (Por embarazo cubierto para la extracción y preservación de las células madre)	USD 2,000
Congelación de óvulos	USD 3,000 de por vida
Screening Neonatal (Tamizaje)	Cubierto bajo el beneficio de embarazo y parto

Cobertura del Recién Nacido	
Incorporación del recién nacido en la póliza, para embarazo cubierto. Sin evaluación de riesgo dentro de los primeros 90 días después del parto, previa presentación del acta o certificado de nacimiento y sujeto al pago de la prima correspondiente	100%

Otras Coberturas	
Condiciones congénitas y/o hereditarias, incluyendo las enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas no tratadas en el Ecuador (Aplica fuera de Ecuador) • Diagnosticadas antes de los 18 años incluye al Recién Nacido	USD 2,000,000 • De por vida
Condiciones congénitas y/o hereditarias, incluyendo las enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas • Diagnosticadas a los 18 años o después	100%
Condiciones congénitas y/o hereditarias, incluyendo las enfermedades raras y huérfanas o enfermedades catastróficas que sean tratadas en el Ecuador (Aplica en Ecuador) • Diagnosticadas antes de los 18 años incluye al Recién Nacido	USD 1,000,000 • De por vida
Servicio de trasplantes (Debe ser pre-aprobada)	USD 2,000,000 • Por diagnóstico, de por vida
Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)	USD 1,000,000 • De por vida
Cobertura para actividades y deportes peligrosos en forma amateur	100%
Cobertura de Alzheimer	USD 50,000 • De por vida
Tratamiento de Alergias	100%
Apnea del sueño	100% (1 reemplazo por año póliza del equipo, siempre y cuando sea medicamente necesario)
Botas Ortopédicas	100%
Asistencia a la tercera edad (Debe ser pre-aprobada)	USD 200 por día • Máximo 60 días por año póliza
Rehabilitación multidisciplinaria (Debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 90 días por año póliza
Tratamiento dental relacionado con accidentes	100%
Enfermería en casa (Debe ser pre-aprobada)	USD300 por día • Máximo 60 días por año póliza
Rehabilitación multidisciplinaria (debe ser pre-aprobada)	100% • Máximo 90 días por año póliza

Otros Beneficios	
Cobertura extendida para dependientes elegibles debido a la muerte del Asegurado Principal, sin costo adicional	100%, por dos (2) años

"El presente documento es meramente informativo. Los detalles sobre los términos y condiciones aplicables a cada producto se encuentran en las Condiciones Generales y Particulares de la Póliza, las cuales prevalecen sobre cualquier otro documento."