

# Capacitación Relanzamiento Essential Care

Bupa México  
14 de junio de 2021  
Privado y confidencial



## BUPA Essential Care

Relanzamos el plan **Essential Care** como una opción más de contratación dentro de nuestro catálogo de productos para **nuevo negocio**, así como reforzar presencia en las zonas 4 y 5.



# Zonas de contratación

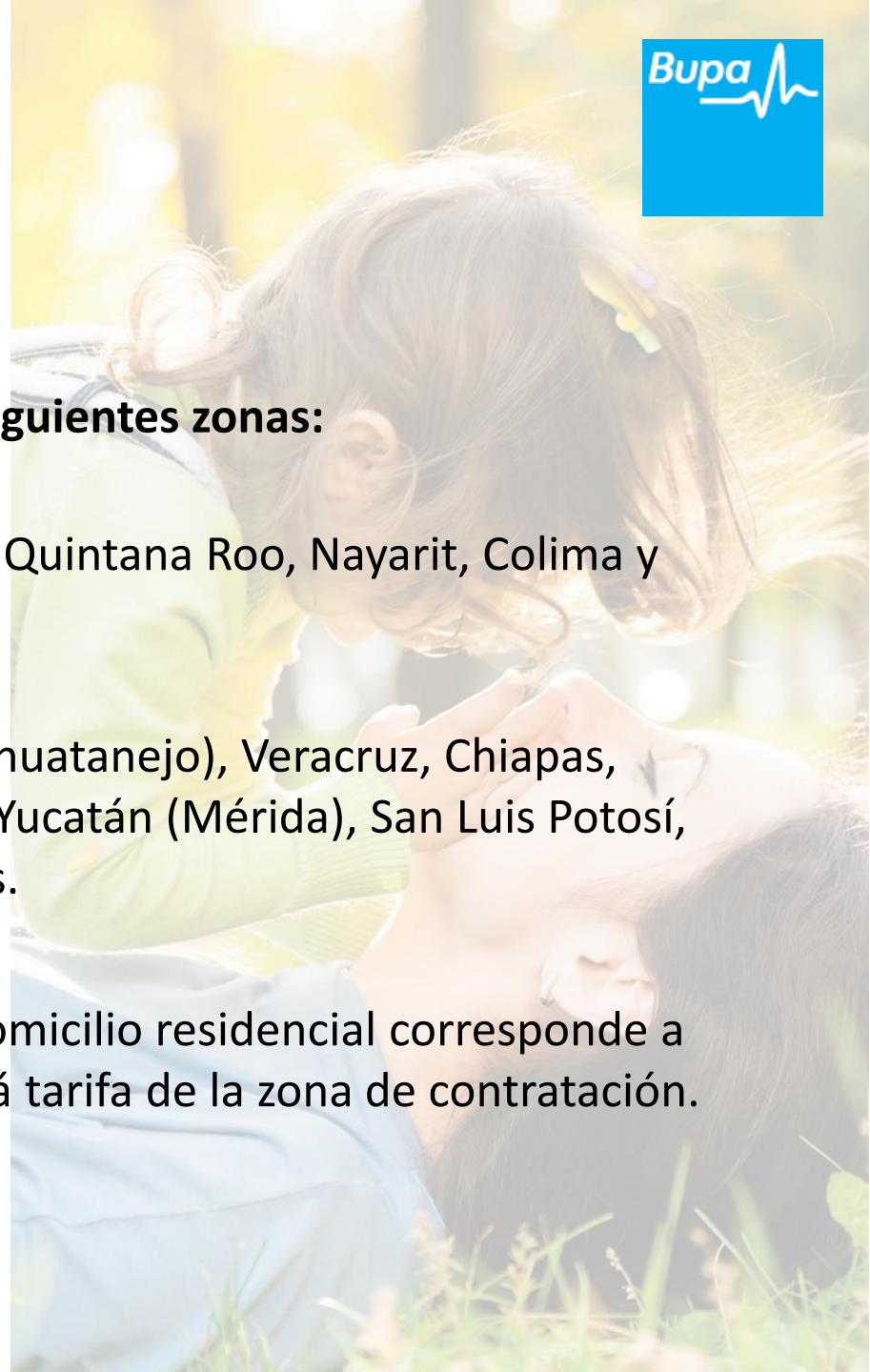


**Podrán contratarlo residentes de las siguientes zonas:**

**Zona 4:** Sinaloa, Guanajuato, Durango, Quintana Roo, Nayarit, Colima y Querétaro.

**Zona 5:** Guerrero (excepto Acapulco Zihuatanejo), Veracruz, Chiapas, Tabasco, Campeche, Oaxaca, Tlaxcala, Yucatán (Mérida), San Luis Potosí, Aguascalientes, Michoacán y Zacatecas.

El cliente deberá **comprobar** que su domicilio residencial corresponde a cualquiera de estas zonas. Se respetará tarifa de la zona de contratación.



## Cobertura geográfica



**La cobertura geográfica de Essential Care se centra en países de América Latina, así como en Estados Unidos.**

**Cuenta con una amplia red de proveedores tanto en México como en el extranjero, misma que se puede consultar en [www.bupalud.com.mx](http://www.bupalud.com.mx)**

Puntos a considerar:

**En México: Otorga libre acceso a hospitales con excepción de **ABC Santa Fe, ABC Observatorio, Angeles del Pedregal y San Javier en Guadalajara.****

**En Estados Unidos: Cubre hospitales destacados como el Presbyterian Hospital en Nueva York, el Childrens Hospital en Los Ángeles y el Methodist Hospital en Houston.**



# Suma asegurada y Deducible

La suma asegurada es de 1 millón de dólares. Aplica por asegurado y es reinstalable de forma anual.

El deducible contratado aplicará en México y en el extranjero el correspondiente bajo el esquema de: Un deducible por año póliza por asegurado con tope máximo a dos deducibles por familia.

		Deducible (dentro/fuera país)	
Essential		USD 1,000	USD 2,000
		USD 2,000	USD 3,000
		USD 5,000	USD 5,000
		USD 10,000	USD 10,000
		USD 20,000	USD 20,000

En caso de **accidente** se eliminará el deducible solo en el año póliza en que ocurrió el accidente; siempre y cuando la primer atención médica haya sido 8 días naturales posteriores a la ocurrencia. Se deberá notificar dentro de las 72 hrs siguientes al inicio del tratamiento para evitar la aplicación del 15% de coaseguro.

Roll Over: Aplica para deducible, es decir el deducible pagado dentro de los 3 últimos meses de vigencia de la póliza se toman en cuenta para el año siguiente.

Essential Care cuenta con coberturas de contratación opcional (riders):

Cobertura	Costo del rider (mxn)	Suma asegurada normal		Suma asegurada adicional	Total
Trasplante de órganos	\$ 3,875	USD \$300,000		USD \$300,000	USD \$600,000
Complicaciones de maternidad	\$ 3,100	Aplica a suma asegurada de maternidad		USD \$500,000	USD \$500,000
Padecimientos congénitos	\$ 3,300	Antes de los 18 años	USD \$500,000	USD \$250,000	USD \$750,000
		Después de los 18 años	100%	100%	100%

El costo de cada rider es más IVA.

La contratación de cada rider es por póliza y aplica a todos los asegurados (excepto maternidad, que aplica solo a titular o cónyuge).

Es importante considerar que el rider de Complicaciones de maternidad aplica a planes que **no cuenten con cobertura de maternidad** (por ejemplo, planes con deducibles mayores a 2,000 USD).

# Comparativo Select vs Essential

## Beneficios generales



Cobertura	Global Select	Essential Care
Cobertura máxima anual	US\$2,000,000	US\$1,000,000
Cobertura geográfica	Mundial	Mundial
Opciones de deducible	Plan A: US\$2,000	US\$1,000/2,000
	Plan 1: US\$3,500	US\$2,000/3,000
	Plan 2: US\$5,000	US\$5,000/5,000
		US\$10,000/10,000
		US\$20,000/20,000
BENEFICIOS GENERALES		
Periodo general de espera	60 días	60 días
Red de proveedores:		
En Latinoamérica	Abierta	Red Bupa Essential Care
En Estados Unidos	BCBS	
En el resto del mundo	Red Global	
Cobertura fuera de red de proveedores	N/A	N/A
Cobertura extendida para dependientes elegibles	1 año	1 año
Primas para niños	Tarifas con descuento para 1, 2 y 3 o más hijos	Tarifas con descuento para 1, 2 y 3 o más hijos

# Comparativo Select vs Essential

## Tratamiento ambulatorio



Cobertura	Global Select	Essential Care
<b>TRATAMIENTO AMBULATORIO</b>		
Cirugía ambulatoria	100%	100%
Exámenes de diagnóstico, estudios de laboratorio y gabinete	100%	100%
Honorarios médicos	100%	100%
Enfermeros calificados	US\$300 (por día) (máx. 60 días)	US\$200 (por día) (máx. 60 días)
Salud mental	N/A	N/A
<b>Osteópatas y quiroprácticos</b>	<b>100%</b>	<b>N/A</b>
Terapeutas complementarios	N/A	N/A
Terapeutas ocupacionales y ortópticos	N/A	N/A
Podología	N/A	N/A
Medicamentos y materiales de curación	100%	Cubiertos máximo 6 meses
Equipo médico durable	100%	100%
Asesoría nutricional	N/A	N/A
Centros de Atención de Urgencias y Clínicas de Conveniencia en EE.UU (US\$50 copago; no aplica deducible)	100%	100%
Visitas a médicos y especialistas	N/A	100%



# Comparativo Select vs Essential

## Tratamiento dental y hospitalización



Cobertura	Global Select	Essential Care
<b>TRATAMIENTO DENTAL</b>		
Tratamiento dental relacionado con un accidente cubierto	100%	100%
Restauración mayor no estética (Período de espera de 6 meses)	N/A	NA
Ortodoncia (Período de espera de 12 meses)	N/A	NA
<b>HOSPITALIZACIÓN (CUIDADOS PARA PACIENTES INTERNADOS)</b>		
Alojamiento en el hospital y alimentos	100% (habitación privada-estándar)	100% (habitación privada-estándar)
<b>Cama extra en el hospital para un acompañante</b>	<b>100%</b>	<b>Solo para acompañante de un menor de 18 años</b>
Gastos del acompañante en casos de hospitalización	N/A	N/A
Sala de operación, medicamentos y material de curación	100%	100%
Cuidados intensivos	100%	100%
Cirugía, incluyendo honorarios de cirujanos y anesthesiólogos	100%	100%
Salud mental	N/A	N/A
Patología, radiología y exámenes de diagnóstico	100%	100%
<b>Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos nutricionistas</b>	<b>100%</b>	<b>Máximo 40 sesiones</b>
<b>Cirugía por obesidad (Período de espera de 24 meses)</b>	<b>N/A</b>	<b>US\$10,000 por única vez con periodo de espera 24 meses</b>
Prótesis	100%	100%
<b>Implantes prostéticos y aparatos</b>	<b>100%</b>	<b>100% solo implantes</b>
<b>Cirugía reconstructiva</b>	<b>100%</b>	<b>Siempre y cuando derive de fractura cubierta, comprometa la funcionalidad o sea medicamento necesario</b>

# Comparativo Select vs Essential

## Rehabilitación y cuidados paliativos /cuidados para pacientes internados/ambulatorios



Cobertura	Global Select	Essential Care
<b>REHABILITACIÓN Y CUIDADOS PALIATIVOS</b>		
Enfermería en casa	US\$300 (por día) (máx. 60 días)	US\$200 (por día) (máx. 60 días)
Cuidados paliativos	100%	100%
Rehabilitación multidisciplinaria	100%	100% (máx. 20 visitas sin pre autorizar y 20 con pre autorización)
<b>CUIDADOS PARA PACIENTES INTERNADOS Y/O PACIENTES AMBULATORIOS</b>		
Imagenología avanzada	100%	N/A
Condiciones congénitas:		
• Que se manifiesten antes de que el asegurado cumpla 18 años, de por vida	US\$500,000	US\$500,000
• Que se manifiesten en el asegurado a los 18 años de edad o después	100%	100%
Tratamiento contra el cáncer , incluyendo trasplante de médula ósea	100%	100%
Trasplantes, por diagnóstico, de por vida	US\$800,000	US\$300,000
Diálisis renal	100%	100%
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), de por vida (Período de espera de 3 años)	US\$300,000 (periodo de espera de 3 años)	US\$300,000 (periodo de espera de 4 años)
Actividades y deportes peligrosos	100% (amateur)	100% (amateur)
Autismo	N/A	N/A
Enfermedad de Alzheimer, de por vida	N/A	N/A
Brazos y piernas artificiales	N/A	100%
Segunda opinión quirúrgica (aplica deducible)	Expert opinion	100%

# Comparativo Select vs Essential

## Maternidad/Evacuación y viajes



MATERNIDAD/PARTO (PERÍODO DE ESPERA DE 10 MESES): NO APLICA DEDUCIBLE		
Parto normal y cesárea, por embarazo, no aplica deducible	N/A	US\$2,000 (solo planes 2 y 3)
Tratamiento pre y post natal, no aplica deducible	N/A	cubierto con el beneficio de embarazo
Complicaciones de maternidad y parto, de por vida, no aplica deducible	N/A	cubierto con el beneficio de embarazo
Cobertura provisional del recién nacido, hasta 90 días después del parto, no aplica deducible	N/A	US\$10,000
Cuidado de enfermero(a) en casa para recién nacido saludable, no aplica deducible	N/A	N/A
EVACUACIÓN Y VIAJES		
<b>Evacuación médica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitalaria</li> <li>Con diagnóstico para cirugía</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>US\$1,000 de por vida</li> </ul>	N/A
Evacuación no-médica en casos de conflictos y desastres naturales	N/A	N/A
Repatriación médica	N/A	N/A
Costos de viaje de traslado para un acompañante, por evacuación o repatriación	N/A	N/A
Costos de alimentación y transporte para acompañante, por día, máx. 10 días	N/A	N/A
Costos de viaje de traslado de niños	N/A	N/A
Costos de repatriación compasiva de emergencia	N/A	N/A
Costos de viaje de traslado, alimentación y transporte para visita compasiva: <ul style="list-style-type: none"> <li>Viaje de traslado, por viaje</li> <li>Costos de alimentación y transporte</li> </ul>	N/A	N/A
Ambulancia aérea local	100%	US\$25,000
Ambulancia terrestre local	100%	100%
Repatriación de restos mortales	100%	US\$5,000

# Comparativo Select vs Essential

## Tratamientos preventivos



Cobertura	Global Select	Essential Care
<b>TRATAMIENTOS PREVENTIVOS</b>		
Examen de salud general, no aplica deducible, adultos 18+ años solamente (período de espera de 10 meses)	US\$400	N/A
Prueba genética de cáncer (coaseguro de 20%)	N/A	N/A
Vacunas <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacunas para niños, influenza, VPH</li> <li>• Vacunas para viajes, neumococo, medicina contra la malaria</li> </ul>	N/A	N/A
Examen de la vista, no aplica deducible, 1 examen por año póliza (período de espera de 10 meses)	N/A	N/A
Examen dental preventivo, no aplica deducible (Período de espera de 10 meses)	US\$50 (una visita por año póliza)	N/A
Aparatos auditivos (coaseguro de 20%)	N/A	N/A
Anteojos y lentes de contacto (coaseguro de 20%)	N/A	N/A
Cirugía refractiva, 1 por ojo, de por vida (coaseguro de 20%)	N/A	N/A

# Comparativo Select vs Essential Highlights



## Coberturas en Select que no tiene Essential:

- Osteópatas y quiroprácticos.
- Cama extra en el hospital solo se cubre para acompañante de menor de edad.
- Evacuación médica hospitalaria y con diagnóstico para cirugía.
- Examen de salud general
- Examen dental preventivo

## Coberturas en Essential que no tiene Select:

- Cirugía por obesidad (SA de 10,000 usd por única vez).
- Brazos y piernas artificiales.
- Maternidad.

## Coberturas en Essential que coinciden con Select y sus diferencias:

- Red limitada en México y en el extranjero (anexa).
- Cuenta con dos opciones más de deducible: 10,000 y 20,000 usd.
- Solo cubre implantes prostéticos y no aparatos.
- La rehabilitación multidisciplinaria cuenta con cobertura de 20 visitas sin pre autorizar y 20 con pre autorización; mientras que en Select, no se requiere preautorización.
- La cobertura de trasplantes es de 300,000 usd, en Select es de \$800,000 usd.
- Cuenta con cobertura de segunda opinión quirúrgica, mientras Select cuenta con Expert Opinion.
- Ambulancia aérea local limitada a 25,000 usd. En Select se cubre al 100%.
- Repatriación de restos mortales limitado a 5,000 usd. En Select se cubre al 100%.
- La prima de ambos planes es en pesos.

# Material de apoyo

1. Condiciones Generales
2. Tabla de beneficios

Ambas se encuentran disponibles para nuestros agentes y clientes tanto en bupasalud como en bupaesmas. También se pueden obtener en Biblioteca México.

3. Infografía de uso de póliza
4. Folleto de ventas

Se integrarán en breve a las mismas plataformas.





Ayudando a las personas a tener  
*Vidas más largas, sanas y felices*