



## Tabla de Beneficios MiBupa Optim@Completa

PLAN MiBupa Optim@	
Opción de cobertura	
Límite máximo por Incapacidad por Persona por Año Póliza	US\$ 55.000
Deducible por persona por año póliza	US\$ 100
Cobertura de Maternidad y Niño Sano	Cobertura
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cuidado de maternidad, por embarazo</li><li>• No aplica deducible ni coaseguro</li><li>• Período de carencia 60 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$2,500</li><li>• 100% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Complicaciones de maternidad, parto y del recién nacido</li><li>• No aplica deducible ni coaseguro</li><li>• Período de carencia 60 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$10,000</li><li>• 100% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Control niño sano (Consultas y vacunas aprobadas por el MSP)</li><li>• 12 visitas durante el primer año de vida, 6 visitas hasta los 2 años, posterior 2 visitas al año</li><li>• Hasta los 5 años. Período de carencia 30 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$70 por visita</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
Otras Coberturas	Cobertura
<ul style="list-style-type: none"><li>• Condiciones congénitas y/o hereditarias</li><li>• Período de carencia de 30 días para ambulatorio y 90 días para hospitalario</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Enfermedades crónicas y catastróficas sobrevinientes</li><li>• Período de carencia de 30 días para ambulatorio y 90 días para hospitalario</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamiento integral del cáncer y rehabilitación</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Trasplante</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamiento médico de emergencia</li><li>• No aplica coaseguro dentro de la red, en caso de accidente</li><li>• Período de carencia 24 horas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red, hasta US\$500</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamiento médico de emergencia, en casos de mora en contraprestaciones económicas.</li><li>• Período de carencia 24 horas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$500</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Deformidad de la nariz y del tabique nasal</li><li>• (cobertura por casos de accidente y ser médicamente necesario)</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$2,000</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>



Otras Coberturas (continuación)	Cobertura
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prótesis y aparatos ortopédicos</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$15,000</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>

Beneficios Adicionales	Cobertura
<ul style="list-style-type: none"><li>• Operación excimer láser</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$1,000 por ojo</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)</li><li>• Período de carencia de 30 días para ambulatorio y 90 días para hospitalario</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$10,000</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Pap test como control</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$50</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Mamografía</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$50</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ligadura y Vasectomía</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Antígeno Prostático</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$50</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Leches Medicadas, para niños menores de 2 años</li><li>• Siempre y cuando sea parte del tratamiento de una incapacidad</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$200</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Medias Elásticas</li><li>• Siempre y cuando sean parte del tratamiento de una incapacidad</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$50</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Plantillas y zapatos ortopédicos</li><li>• Ajuste del zapato normal</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$50</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamiento dental de emergencia a consecuencia de un accidente</li><li>• Período de carencia 24 horas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$700</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>



- Cuidados paliativos (debe ser preaprobado)
- Máximo 20 días. Período de carencia 90 días

- US\$70 por día
- 90% dentro de la red
- 80% fuera de la red

Beneficios Adicionales (continuación)	Cobertura
<ul style="list-style-type: none"><li>• Enfermedades de transmisión sexual (aplica solo dentro de la red)</li><li>• Período de carencia de 30 días para ambulatorio y 90 días para hospitalario</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$70</li><li>• 90%</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Métodos anticonceptivos temporales</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$70</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Atención integral a personas con problemas de malnutrición, incluye medicamentos suplementarios y vitaminas</li><li>• Período de carencia de 30 días para ambulatorio y 90 días para hospitalario</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$70</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cirugía Reconstructiva o Correctiva (debe ser preaprobada)</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$2,000</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamiento a consecuencia del uso de alcohol, drogas o estupefacientes</li><li>• Período de carencia 90 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$250</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Medicamentos suplementarios y vitaminas</li><li>• Siempre y cuando sean parte del tratamiento de una incapacidad</li><li>• Período de carencia 30 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$50</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Pandemias, desastres naturales, guerra, asonada, huelgas, cuando sean ordenadas por la autoridad competente</li><li>• Período de carencia 30 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$2,500</li><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 80% fuera de la red</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prestaciones de prevención primaria incluidas en tarifa cero (aplica solo dentro de la red, de acuerdo con el Tarifario Nacional)</li><li>• No aplica deducible. Período de carencia 30 días</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 100%</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Condiciones preexistentes</li><li>• Período de carencia 24 meses</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta 20 salarios básicos unificados, aplicando los límites de cada beneficio</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Mejora de la Cobertura de Condiciones preexistentes</li><li>• Período de carencia 12 meses</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$1,000, aplicando los límites de cada beneficio</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cobertura para personas con discapacidad</li><li>• Período de carencia 3 meses</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta 20 salarios básicos unificados, aplicando los límites de cada beneficio</li></ul>



<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicios exequiales (aplica solo dentro de la red)</li><li>• No aplica deducible ni período de carencia</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta US\$2,200</li><li>• 100%</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cobertura extendida para los dependientes de la póliza, debido a la muerte del Asegurado Titular, sin costo adicional</li></ul>	Un año

### MÓDULO COMPLETA

Tarifario Aplicable	Completa
Cobertura Ambulatoria (período de carencia 30 días)	Cobertura
Cirugía ambulatoria	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red</li></ul>
Visitas a médicos y especialistas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fee administrativo dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red, hasta US\$80 por visita</li></ul>
Medicamentos genéricos por receta	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90%</li></ul>
Medicamentos de marca por receta	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90%</li></ul>
Consultas por medicina alternativa y ancestral Incluye medicamentos por receta. Máximo 10 visitas por año póliza	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% fuera de la red, hasta US\$50 por visita</li></ul>
Salud mental: psiquiatra, psicólogo o psicoterapeuta (aplica solo dentro de la red) No aplica coaseguro ni deducible Máximo 12 sesiones por persona y por año póliza	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fee administrativo</li></ul>
Fisioterapia y Servicios de rehabilitación (deben ser preaprobados) incluye: Terapias físicas, cardíacas y respiratorias Máximo 25 sesiones por persona y por año póliza	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fee administrativo dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red, US\$30 por sesión</li></ul>
Terapia de lenguaje (debe ser preaprobada)	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% fuera de la red, hasta US\$50</li></ul>
Procedimientos de diagnóstico dentro del protocolo	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red</li></ul>
Diálisis y Hemodiálisis	<ul style="list-style-type: none"><li>• 90% dentro de la red</li><li>• 90% fuera de la red</li></ul>
Médico a domicilio (aplica solo dentro de la red) No aplica coaseguro ni deducible 20 visitas por año póliza (si requiere visitas adicionales debe ser pre-aprobado)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fee administrativo por visita</li></ul>



Cobertura Pre-Hospitalaria (período de carencia 24 horas)	Cobertura
Evacuación médica de emergencia (debe ser preaprobada y aplica solo dentro de la red) <ul style="list-style-type: none"><li>Ambulancia aérea</li><li>Ambulancia terrestre</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>90%</li><li>US\$3,000</li><li>US\$150</li></ul>

Cobertura Hospitalaria (período de carencia 90 días)	Cobertura
Servicios y atenciones hospitalarias	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Habitación y alimentación (privada/semiprivada estándar)	<ul style="list-style-type: none"><li>Hasta US\$220 por día</li><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Cama y alimentación para un acompañante, aplica solo para menor de edad o adulto mayor de 75 años hospitalizado	<ul style="list-style-type: none"><li>Hasta US\$220 por día</li><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Unidad de cuidados intensivos	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Honorarios del médico/cirujano	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Honorarios del anestesista	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Hasta el 35% de los honorarios del Cirujano Principal	
Honorarios del médico/cirujano asistente	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Hasta el 30% de los honorarios del Cirujano Principal	
Servicios de diagnóstico dentro del protocolo	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Laboratorio clínico, imagen y estudios anatomopatológicos.	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Medicamentos intrahospitalarios	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Insumos y dispositivos médicos	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Rehabilitación intrahospitalaria	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Apoyo Psicológico durante estancia intrahospitalaria	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>
Prótesis e implantes no dentales	<ul style="list-style-type: none"><li>90% dentro de la red</li><li>90% fuera de la red</li></ul>



## Cobertura Opcional Odontológica

Plan Dental, (Periodo de carencia 30 días)

Quirúrgico + Remoción		Paquete Restauración 70%
Procedimiento	Especialidad	Cobertura
Examen clínico y diagnóstico	Prevención	100%
Rayos-X (Periapicales)		
Fase higiénica (Profilaxis)		
Aplicación de flúor (menores de 15 años)		
Consulta con especialista		
Urgencias - Odontalgia*	General	
Resina simple (1 superficie)	Operatoria	70%
Resina compuesta (2 superficie)		
Resina compleja (3 o más superficie)		
Extracciones Simples	Cirugía	70%
Remoción cálculos supragingivales por boca	Periodoncia	
Flúor por desmineralización (1 sesión)	Odontopediatría	100%
Resina en definitivos		
Resina en temporales		

