













# Comparativo

Bupa Nacional Plus vs competencia

	 <b>Nacional Plus</b>	 <b>GNP Línea Azul Premium</b>	 <b>AXA Flex Plus</b>	 <b>Seguros Monterrey Alfa Medical</b>	 <b>Mapfre Protección Médica a Tu Medida</b>	 <b>Metlife Medicalife Familiar</b>
 <b>Suma asegurada</b>	1) \$5,000,000 2) \$10,000,000 3) \$20,000,000 4) \$50,000,000 <b>Por asegurado, reinstalable anual</b>	Desde \$720,000 hasta \$156,500,000 Única por padecimiento o por año padecimiento	Desde \$550,000 hasta \$145,000,000 Por padecimiento	Desde \$500,000 hasta \$145,000,000 Única	Desde \$100,000 hasta \$100,000,000	\$26,000 UMAM
 <b>Deducible</b>	1) \$14,000** 2) \$17,000 3) \$35,000 4) \$55,000 5) \$75,000 6) \$115,000 7) \$200,000 - Se aplicará máximo un deducible por asegurado y dos por familia - Acumulativo	<b>**Esta opción de deducible solo podrá ser contratada con coaseguro mínimo de 10%</b> Desde \$17,000 hasta \$196,000 Único por padecimiento o por año padecimiento Tope de 2 deducibles anuales por Asegurado	Desde \$ 11,000 hasta \$145,000 Único	Desde \$15,000	Desde \$10,000	Principal \$ 14,500 Otros desde \$17,000
 <b>Coaseguro</b>	1) 0% 2) 10% 3) 20% <b>\$50,000 por asegurado \$100,000 por familia</b>	\$81,000 para 5% y 10% \$120,500 para 15% y 20%	Desde 5% hasta 30% Tope de coaseguro desde \$41,000 hasta \$100,000	Desde 10% hasta 25% Tope máximo \$80,000	Desde 0% hasta 60% con tope de \$60,000	Desde 0% hasta 30% Tope máximo \$60,000 o \$120,000
 <b>Edad de aceptación</b>	<b>Hasta 74 años (Con renovación vitalicia)</b>	Hasta 70 años (Con renovación vitalicia)	64 años (Con renovación vitalicia)	64 años (Con renovación vitalicia)	65 años (Renovación hasta los 70 años)	69 años (Renovación hasta los 74 años)
 <b>Red Médica</b>	<b>Libre elección de médicos y hospitales a nivel nacional</b>	6 opciones de tabulador	Tabulador único, no diferenciado	Distintas opciones de contratación de nivel hospitalario Costo diferenciado por código postal (Pleno-Íntegro-Práctico) Alfa Medical	Red contratada (Esencial, Óptima, Completa, Amplia) Tabulador Protección Médica a tu Medida Individual 2023	Red nivel Medicalife Familiar
 <b>Deducible por accidente</b>	<b>Eliminación de deducible durante el año póliza en que ocurrió el accidente. El asegurado debe comprobar que recibió atención médica y realizó un gasto dentro de los primeros 10 días naturales a partir de que ocurrió el accidente. Si el accidente ocurre en los últimos 3 meses de la vigencia de la póliza, la eliminación aplica para el año siguiente</b>	Se elimina deducible por accidente, siempre que la primera atención y gastos médicos se realicen durante los primeros 10 días naturales a partir de la fecha que ocurra el accidente. Se considera como un beneficio adicional a la cobertura básica y se amparará siempre y cuando se mencione en el certificado de cobertura por asegurado	Se eliminará deducible por accidente, siempre y cuando el asegurado haya contratado la cobertura Deducible cero por accidente (DED0)	Se reducirá un 50% el monto de deducible contratado en caso de accidente amparado, siempre y cuando la primer atención se reciba durante los 30 días siguiente al accidente	Eliminación de deducible contratado cubriéndose desde el primer gasto erogado procedente, siempre y cuando, el monto total de la reclamación supere el deducible y el primer tratamiento médico o quirúrgico se realice dentro de los 30 días naturales siguientes a la fecha en que ocurrió el accidente	Se reducirá deducible siempre y cuando, el asegurado cuente con una cobertura adicional con costo, y la primera atención y gasto procedente, se realicen durante los siguientes 30 días naturales al accidente



**Nacional Plus**



**GNP**  
Línea Azul Premium



**AXA**  
Flex Plus



**Seguros Monterrey**  
Alfa Medical
















**Mapfre**  
Protección Médica  
a Tu Medida



























**Metlife**  
Medicalife Familiar

## Tratamiento ambulatorio

 <b>Cirugía ambulatoria</b>	<b>100%</b>	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
 <b>Exámenes de diagnóstico, estudios de laboratorio y gabinete</b>	<b>100%</b>	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
 <b>Honorarios médicos</b>	<b>100%</b>	Incluido de acuerdo con el tabulador contratado	Incluido de acuerdo con el tabulador contratado	Incluido de acuerdo con el catálogo de honorarios de médicos	Incluido de acuerdo con catálogo de honorarios de médicos	Incluido con base al catálogo de honorarios de médicos
 <b>Enfermeros calificados</b>	<b>Hasta 60 días por año póliza</b>	Máximo de 30 días o 720 horas por enfermedad o accidente, con sesiones mínimas de 8 horas	30 días continuos o 720 horas en periodos discontinuos y por cada siniestro	Máximo 720 horas de atención de un siniestro amparado	Hasta las 24 horas al día en diversos turnos (máximo 3 y hasta por 30 días naturales)	Máximo de 1 UMAM por día y hasta un máximo de 30 días naturales por evento cubierto
 <b>Terapias complementarias: osteopatía, homeopatía, acupuntura y quiropráctica</b>	<b>100%</b>	Tratamientos de acupuntura y homeopáticos proporcionados por personas con cédula profesional o certificación que los acredite como médicos autorizados para realizar dichos tratamientos; o bien, tratamientos quiropráticos que sean indicados por un médico con cédula profesional como parte del tratamiento médico de una enfermedad y/o accidente cubierto	Se cubren únicamente los gastos por tratamientos de acupuntura, homeopáticos y quiropráticos	Homeópatas y quiropráticos se cubren siempre y cuando sean medicamento necesarios y prescritos por el médico tratante. Acupuntura excluida	Cobertura opcional con costo. Acupuntura, homeopatía y/o quiroprático. El costo por consulta externa o de consultorio será hasta el mencionado en el tabulador de honorarios médicos. El costo por concepto de quiropráticos, serán cubiertos únicamente si son realizados para la curación de alteraciones musculares, óseas y articulares	N/A
 <b>Medicamentos y materiales de curación</b>	<b>100%</b>	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado

	 <b>Nacional Plus</b>	 <b>GNP Línea Azul Premium</b>	 <b>AXA Flex Plus</b>	 <b>Seguros Monterrey Alfa Medical</b>	 <b>Mapfre Protección Médica a Tu Medida</b>	 <b>Metlife Medicalife Familiar</b>
 <b>Equipo médico durable</b>	100%	Amparado	Monto máximo de \$150,000 por equipo Coaseguro de 20% No aplica tope de coaseguro	Amparado	Amparado	Amparado
 <b>Terapeutas ocupacionales y ortópticos</b>	100%	No especifica	N/A	No especifica	No especifica	N/A
<b>Hospitalización</b>						
 <b>Alojamiento en habitación privada estándar y alimentación en el hospital</b>	100%	Habitación privada estándar alimentos y paquete de admisión	Habitación privada estándar y alimentos	Habitación sencilla, privada, estándar	Cuarto privado estándar	Cuarto privado estándar, alimentos del paciente asegurado y paquete de admisión
 <b>Gastos de un acompañante (cama extra y alimentación)</b>	100%	Cama extra para un acompañante	Cama extra para un acompañante	No especifica	Cama extra para un acompañante	Cama extra para un acompañante
 <b>Cirugía incluyendo los honorarios de los cirujanos y anesestesiólogos, la sala de operación, los medicamentos y el material de curación</b>	100%	Incluido de acuerdo con el tabulador contratado	Incluido de acuerdo con el tabulador contratado	Incluido de acuerdo con el catálogo de honorarios de médicos establecidos	Incluido de acuerdo con el tabulador contratado	Incluido de acuerdo con el tabulador contratado
 <b>Cuidados intensivos</b>	100%	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
 <b>Patología, radiología y exámenes de diagnóstico</b>	100%	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado

	 <b>Nacional Plus</b>	 <b>GNP Línea Azul Premium</b>	 <b>AXA Flex Plus</b>	 <b>Seguros Monterrey Alfa Medical</b>	 <b>Mapfre Protección Médica a Tu Medida</b>	 <b>Metlife Medicalife Familiar</b>
 <b>Quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas</b>	100%	Fisioterapeutas	Fisioterapia y nutrición	N/A	Opcional con costo: Fisioterapia	N/A
 <b>Prótesis</b>	100%	Aplicará un coaseguro del 50% en caso de que se exceda los \$280,000 para prótesis y \$700,000 para dispositivos médicos y aparatos ortopédicos	En caso de que el costo de la prótesis, ortesis y/o ayudas funcionales supere \$1,500,000 se aplicará un coaseguro del 50% al monto que exceda la cantidad anterior. Para este gasto no aplica tope de coaseguro	Prótesis que incluyan mecanismos electrónicos y/o computarizados: \$170,000 Desfibriladores automáticos, endoprótesis e implantes cardiovasculares: \$500,000 Neuro estimuladores y reemplazo de válvula aórtica: \$700,000	Opcional con costo	Si se requieren a consecuencia de un evento cubierto, de acuerdo con el tabulador de honorarios médicos
 <b>Implantes prostéticos y aparatos</b>	100%	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
 <b>Cirugía reconstructiva no estética</b>	100%	Amparado	Amparado	Amparado	Opcional con costo	Amparado
 <b>Cirugía Robótica</b>	<b>Histerectomía, nefrectomía y prostatectomía Aplica 20% de coaseguro</b>	Prostatectomía, histerectomía, nefrectomía y colectomía	Prostatectomía, histerectomía por cáncer de endometrio, histerectomía por cáncer de ovario, histerectomía por cáncer cervico-uterino, nefrectomía por cáncer renal, nefrectomía parcial por cáncer renal, colectomía por cáncer de colon, recambio de válvula mitral	Prostatectomía, histerectomía y nefrectomía	N/A	Cirugías para padecimientos neurológicos, así como los gastos de hospitalización, insumos, estudios y honorarios médicos por la cirugía y sus complicaciones
<b>Rehabilitación y cuidados paliativos</b>						
 <b>Enfermería en casa</b>	<b>Hasta 60 sesiones por año póliza</b>	Máximo de 30 días o 720 horas por enfermedad o accidente, con sesiones mínimas de 8 horas	30 días continuos o 720 horas en periodos discontinuos y por cada siniestro	Máximo 720 horas de atención de un siniestro amparado	Hasta las 24 horas al día en diversos turnos (máximo 3 y hasta por 30 días naturales)	Máximo de 1 UMA por día y hasta un máximo de 30 días naturales por evento cubierto

	 <b>Nacional Plus</b>	 <b>GNP Línea Azul Premium</b>	 <b>AXA Flex Plus</b>	 <b>Seguros Monterrey Alfa Medical</b>	 <b>Mapfre Protección Médica a Tu Medida</b>	 <b>Metlife Medicalife Familiar</b>
 <b>Rehabilitación multidisciplinaria y fisioterapia en régimen hospitalario o ambulatorio</b>	Hasta 30 sesiones por año póliza	Hasta 50 sesiones por año póliza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 30 sesiones para rehabilitación musculoesquelética</li> <li>• 30 sesiones para hidroterapia</li> <li>• 30 sesiones de terapia para deglución</li> <li>• 365 sesiones para neurodesarrollo</li> <li>• Inhaloterapia o fisioterapia pulmonar será cubierta de acuerdo con la indicación del Médico Tratante</li> <li>• 40 sesiones para rehabilitación cardíaca</li> </ul>	Hasta 30 sesiones de rehabilitación física, auditiva, cardíaca y/o neurológica	Opcional con costo	Máximo 40 sesiones por evento
 <b>Rehabilitación neurológica a causa de un accidente o enfermedad cubierto</b>	Hasta 6 meses de por vida por padecimiento	Hasta 900 sesiones requiere previa autorización	Hasta de \$120,000 para monitoreo neurofisiológico. Se brinda máximo 180 sesiones para neurorehabilitación	Hasta 30 sesiones de rehabilitación física, auditiva, cardíaca y/o neurológica	Opcional con costo	Máximo 40 sesiones por evento
 <b>Cuidados paliativos</b>	100%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
 <b>Medicina hiperbárica</b>	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	N/A	N/A
<b>Tratamiento dental</b>						
 <b>Tratamiento dental relacionado con accidentes</b>	100%	Amparado	Amparado	Amparado	Opcional con costo	Amparado
<b>Segunda opinión</b>						
 <b>Segunda opinión médica o quirúrgica</b>	100%	Amparado	Opcional con costo	Amparado	Amparado	Amparado



**Nacional Plus**



**GNP**  
Línea Azul Premium



**AXA**  
Flex Plus



**Seguros Monterrey**  
Alfa Medical



**Mapfre**  
Protección Médica  
a Tu Medida



**Metlife**  
Medicalife Familiar

## Cobertura para tratamientos y enfermedades específicas



### Condiciones congénitas

**Condiciones congénitas y/o genéticas para:**

**A) Asegurados nacidos dentro de la vigencia de la póliza: siempre y cuando la madre cuente con al menos 10 meses de cobertura y el recién nacido haya sido dado de alta dentro de los primeros 90 días naturales inmediatos siguientes al nacimiento, se cubrirá al 100%**

**B) Asegurados nacidos fuera de la vigencia de la póliza o si la madre no cuenta con al menos 10 meses de cobertura, a partir de los 5 años de edad, siempre que hayan pasado desapercibidos, no sean aparentes a la vista o no hayan sido diagnosticados, ni realizado tratamiento médico previo a la fecha de inicio de la cobertura de la póliza. Suma asegurada \$10,000,000 de por vida**

A) Durante la vigencia de la póliza, quedarán asegurados sin cobro de prima desde su nacimiento hasta la renovación en la nueva versión de la póliza, cubriéndoles padecimientos congénitos, prematuridad y/o complicaciones que se preseten a partir de la fecha de su nacimiento.  
B) Asegurados nacidos fuera de la vigencia de la póliza. Siempre y cuando -No se haya diagnosticado ni se haya realizado tratamiento médico a la fecha de inicio de la cobertura de la póliza

Se cubren desde el primer día de nacido, los gastos por los tratamientos médicos y quirúrgicos del recién nacido inmaduro o prematuro, enfermedades genéticas y congénitas siempre y cuando al nacimiento del menor, la madre asegurada tenga por lo menos 10 meses de cobertura. Se cubren los gastos derivados de enfermedades congénitas y/o genéticas de los asegurados nacidos fuera de la póliza, siempre y cuando:

A) En caso de enfermedad congénita, esta haya pasado desapercibida, no sea aparente a la vista, no haya sido diagnosticada, ni realizado tratamiento médico previo a la fecha de alta en la póliza y no haya generado algún gasto.  
B) Tratándose de enfermedades genéticas, se cubren gastos derivados de estas a partir de 5 años de edad, siempre y cuando hayan pasado desapercibidas, no sean aparentes a la vista, no hayan sido diagnosticadas, ni realizado tratamiento médico previo a la fecha de alta en la póliza y no haya generado algún gasto

A) Únicamente se cubrirán los primeros 3 años de vida por enfermedades congénitas, genéticas y/o enfermedades causadas por inmadurez gestacional hasta \$3,000,000, siempre y cuando conserve la continuidad y vigor de la póliza y sin aplicación de coaseguro adicional por Nivel Hospitalario.

B) Asegurados nacidos fuera de la vigencia de la póliza siempre que previo al inicio del 3er año de cobertura continua no se hubiera presentado alguno de los siguientes supuestos:

A. Que no se haya realizado diagnóstico médico,  
B. Que la Enfermedad haya sido desapercibida por el asegurado y/o los padres del asegurado y/o el contratante,  
V. Que no se hayan efectuado gastos por dichas enfermedades

A) Los padecimientos congénitos de asegurados nacidos fuera de la vigencia de la póliza, o para los nacidos durante la vigencia de la póliza y que la madre no cumpla con los 10 meses de cobertura continua e ininterrumpida con MAPFRE, se cubrirán los gastos originados por los padecimientos o malformaciones congénitas. Siempre y cuando no se haya realizado diagnóstico médico, y  
B) Que la Enfermedad haya sido desapercibida por el Asegurado, y  
C) Que no se hayan efectuado gastos por dichas enfermedades

Cubierto con 10 meses de periodo de espera  
Padecimientos congénitos, genéticos, nacimiento prematuro, complicaciones del recién nacido



### Preexistencias

**A) Las que son declaradas al llenar la solicitud:**

**i. Estarán cubiertas después de los períodos de espera, cuando el asegurado haya estado libre de síntomas, signos o tratamiento durante un período de 5 años antes de la fecha efectiva de la póliza**

**ii. Estarán cubiertas después de 2 años de la fecha efectiva de la póliza cuando el asegurado presente síntomas, signos o tratamiento en cualquier momento durante un período de 5 años antes de la fecha efectiva de la póliza**

**B) Las que no son declaradas y conocidas por el asegurado al llenar la solicitud: Estas condiciones preexistentes nunca estarán cubiertas durante el tiempo en que la póliza se encuentre en vigor**

Amparado. Se cubrirán los gastos bajo los siguientes casos:  
A) Previa selección de riesgos  
Después de 6 meses a 2 años según el padecimiento o la enfermedad, siempre que no se hayan erogado gastos o recibido algún tratamiento  
B) Que no hayan recibido algún tratamiento ni erogado gastos durante los primeros 5 años:  
5 - 9 años - \$500,000  
10 años o más - \$1,000,000















Opcional con costo

Amparado a partir del inicio del cuarto año de cobertura ininterrumpida de la póliza, quedarán cubiertas las enfermedades y lesiones preexistentes, siempre y cuando cumplan los siguientes requisitos:









A) Se encuentre específicamente declarada en la solicitud  
B) No se hayan erogado gastos, recibido algún tratamiento y/o presentado signos y/o síntomas durante un período de 3 años continuos de vigencia  
C) No estén expresamente excluidas  
D) No se trate de riesgos nombrados por la compañía

Opcional con costo

Los eventos preexistentes declarados no serán cubiertos durante los primeros 2 años, dichos padecimientos solo podrán ser cubiertos si una vez transcurrido este periodo, el asegurado solicita por escrito su cobertura. Los eventos preexistentes que no hayan sido declarados no serán cubiertos durante los primeros 5 años de vigencia continua, y solo podrán ser cubiertos si una vez transcurrido este periodo, el asegurado solicita por escrito su cobertura  
En caso de resultar procedente la solicitud, se cubrirá de acuerdo a lo siguiente:  
5-9 años - \$350,000  
10 años en adelante - \$700,000

						
 <b>Tratamiento contra el cáncer</b>	<b>100% (incluye trasplante de médula ósea)</b>	Amparado (excepto Cáncer de piel)	Tratamientos de radioterapia y/o quimioterapia	N/A	Amparado (tumor maligno)	Amparado
 <b>Cobertura de trasplantes</b>	<b>100% Hasta la suma asegurada de la póliza, aplicada de por vida</b>	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
 <b>Diálisis renal</b>	<b>100%</b>	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
 <b>Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)</b>	<b>Suma asegurada \$6,000,000</b>	Amparado	Amparado	Opcional con costo	Amparado	Amparado
<b>Maternidad</b>						
 <b>Parto normal o cesárea en el hospital</b>	<b>Suma asegurada \$50,000 por embarazo</b>	Suma asegurada \$59,000	Suma asegurada de \$15,000 en cobertura básica. Con costo adicional, amplía la suma a \$27,000 ó \$50,000	Suma asegurada \$54,000	Opcional con costo	Suma asegurada desde \$31,693 hasta \$58,105
 <b>Tratamiento pre y post natal (periodo de espera de 10 meses)</b>	<b>100% (bajo la suma asegurada de maternidad)</b>	N/A	N/A	Amparado a partir del 4º año de cobertura continua	N/A	N/A
 <b>Complicaciones de maternidad y parto</b>	<b>100% Sin deducible ni coaseguro</b>	Riesgos nombrados Aplica deducible y coaseguro	Riesgos nombrados Aplica deducible y coaseguro	Riesgos nombrados Aplica deducible y coaseguro	N/A	Riesgos nombrados Aplica deducible y coaseguro
 <b>Cobertura provisional del recién nacido</b>	<b>El 2% de del valor de la suma asegurada de la póliza No aplica deducible ni coaseguro</b>	Amparado	Amparado	Amparado	N/A	Amparado



	 <b>Nacional Plus</b>	 <b>GNP Línea Azul Premium</b>	 <b>AXA Flex Plus</b>	 <b>Seguros Monterrey Alfa Medical</b>	 <b>Mapfre Protección Médica a Tu Medida</b>	 <b>Metlife Medicalife Familiar</b>
 <b>Maternidad indemnizatoria</b>	<b>Suma asegurada \$50,000 de forma anticipada: la asegurada debe comprobar por medio de un ultrasonido 34 semanas de gestación</b>	Ayuda de parto o cesárea: A) pago anticipado de acuerdo al monto correspondiente a la cobertura de ayuda por parto o cesárea. Deberá estar sustentando con un ultrasonido el cual deberá ser posterior a la semana 20 de gestación B) La asegurada puede solicitar el monto correspondiente a la cobertura de ayuda de parto normal o cesárea, posterior al evento de maternidad, sustentada con el acta de nacimiento del recién nacido	Pago anticipado, de acuerdo a la suma asegurada especificada en la carátula de la póliza, misma que deberá estar sustentada con el ultrasonido, el cual deberá ser posterior a la semana 29 de gestación	Pago anticipado, de acuerdo a la suma asegurada especificada en la carátula de la póliza, misma que deberá estar sustentada con el ultrasonido, el cual deberá ser posterior a la semana 20 de gestación	Indemnización del total de la suma asegurada contratada para este beneficio, indicada en la caratula de póliza de la cobertura opcional con costo. Siempre y cuando la asegurada compruebe con un ultrasonido, 34 semanas de gestación	MetLife cubrirá la indemnización correspondiente dentro del plazo de treinta días naturales, contados a partir de que MetLife reciba la documentación e información completa que acrediten la realización del evento. En toda reclamación deberá comprobarse la realización del accidente, enfermedad, embarazo, parto o cesárea
<b>Traslados</b>						
 <b>Ambulancia aérea local</b>	<b>100% (aplica coaseguro del 20%)</b>	Amparado (aplica coaseguro del 20%)	Amparado por reembolso	Amparado por medio de Asistencia Alfa Medical	Amparado (aplica coaseguro del 30%)	Amparado (aplica coaseguro del 20%)
 <b>Ambulancia terrestre</b>	<b>100%</b>	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado 1 servicio (aplica coaseguro de la póliza)	Amparado (aplica coaseguro del 20%)
<b>Tratamientos preventivos</b>						
 <b>Examen dental preventivo</b>	<b>Suma asegurada \$1,300 por visita. Máximo una visita por año póliza. Incluye evaluación, limpieza y radiografía. No aplica deducible ni coaseguro.</b>	2 limpiezas dentales al año, evaluación de especialistas y primera radiografía	Evaluación completa y 2 limpiezas dentales sin costo (aplica únicamente en territorio nacional)	Evaluación completa, 2 limpiezas dentales, aplicación de flúor, selladores y radiografía	Opcional con costo	Incluida MetDental



**Nacional Plus**



**GNP**  
Línea Azul Premium



**AXA**  
Flex Plus



**Seguros Monterrey**  
Alfa Medical






**Mapfre**  
Protección Médica  
a Tu Medida



















**Metlife**  
Medicalife Familiar

## Otros beneficios

 <b>Cláusula familiar</b>	<b>Cobertura extendida para dependientes elegibles debido al fallecimiento del asegurado titular hasta por 1 año sin costo alguno si la causa de muerte del asegurado titular se debió a un accidente, enfermedad o padecimiento cubierto bajo esta póliza</b>	Opcional con costo Cubre por 5 años sin pago de prima a todos los asegurados vigentes en la póliza	N/A	Opcional con costo Cubre por 5 años sin pago de prima a todos los asegurados vigentes en la póliza	Opcional con costo Cubre por 4 años sin pago de prima a todos los asegurados vigentes en la póliza	Opcional con costo. MetLife pagará a los beneficiarios designados o sucesor legal, el total de la suma asegurada contratada
 <b>Actividades / deportes peligrosos</b>	<b>Ocasional o amateur</b>	Ocasional o amateur	Ocasional o amateur	Ocasional o amateur	Excluido	Ocasional o amateur
 <b>Hallux Valgux</b>	<b>100% (periodo de espera de 24 meses)</b>	N/A	N/A	Amparado (periodo de espera de 24 meses)	Amparado (periodo de espera de 24 meses)	N/A

## Asistencia en viajes

 <b>Atención en el extranjero</b>	<b>Asistencia en el extranjero opcional con costo hasta US\$100,000 en caso de enfermedad repentina y/o accidente en viaje en el extranjero</b>	Amparado	Opcional con costo	Opcional con costo	Opcional con costo	Opcional con costo
 <b>Repatriación y traslado de restos del asegurado con motivo de su fallecimiento</b>	<b>Opcional con costo</b>	Amparado	Opcional con costo	Amparado	Opcional con costo	N/A
 <b>Traslado del asegurado a su lugar de residencia post hospitalización</b>	<b>Opcional con costo</b>	Amparado	Opcional con costo	Amparado	Opcional con costo	N/A

	 <b>Nacional Plus</b>	 <b>GNP Línea Azul Premium</b>	 <b>AXA Flex Plus</b>	 <b>Seguros Monterrey Alfa Medical</b>	 <b>Mapfre Protección Médica a Tu Medida</b>	 <b>Metlife Medicalife Familiar</b>
 <b>Traslado médico del asegurado, boleto de viaje redondo y ayuda para hospedaje por hospitalización para un familiar</b>	Opcional con costo	Amparado	Opcional con costo	Amparado	Opcional con costo	N/A
 <b>Ayuda para hospedaje por convalecencia</b>	Opcional con costo	Amparado	Opcional con costo	Amparado	Opcional con costo	N/A
 <b>Información para viajes, consejería nacional y mundial</b>	Opcional con costo	Amparado	Opcional con costo	N/A	Opcional con costo	N/A
<b>Asistencia Médica</b>						
 <b>Bupa en casa</b>	<b>Bupa en casa App Bupa México</b>	Médica móvil	AXA Assistance	Servicios de Asistencia Alfa Medical	Tu soporte asistencial	N/A
 <b>Orientación médica telefónica nacional</b>	<b>Orientación médica, psicológica y nutricional vía telefónica disponible 24/7, sin límite de eventos</b>	Amparado	Amparado	Amparado	Opcional con costo	N/A
 <b>Videoconsulta médica</b>	<b>Asistencia médica y psicológica por medio de videollamada, disponible 24/7, sin límite de eventos, por medio de la app Bupa México</b>	Amparado	Amparado	Amparado	N/A	N/A
 <b>Consulta médica domiciliaria</b>	<b>Médico a domicilio sin límite de eventos</b>	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado	Opcional con costo	N/A
 <b>Ambulancia terrestre</b>	<b>Hasta 2 eventos por año</b>	N/A	Hasta 2 eventos por año póliza	N/A	N/A	N/A
 <b>Envío de medicamentos</b>	<b>Derivado de médico a domicilio, hasta \$800 por evento, sin límite de eventos (incluye costo de envío)</b>	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
 <b>Acceso a red de descuentos y proveedores médicos</b>	<b>Ilimitado</b>	Ilimitado	N/A	N/A	N/A	N/A

**Bupa México**

[www.bupasalud.com.mx](http://www.bupasalud.com.mx)

