

Resumen de Coberturas Journey

Solo a título informativo. Las Condiciones Especiales del Seguro siguen siendo el documento de referencia.

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|---|--|--|--|--|-----------|
| Coberturas | | | | | |
| Límite total | 500 000 EUR / 650 000 USD / 420 000 GBP / 465 000 CHF por Período de vigencia de la póliza | 1 500 000 EUR / 1 950 000 USD / 1 260 000 GBP / 1 395 000 CHF por Año de seguro | 3 000 000 EUR / 3 900 000 USD / 2 520 000 GBP / 2 790 000 CHF por Año de seguro | Ilimitado | Ilimitado |
| Prestaciones de hospitalización | | | | | |
| Estancia en habitación privada o doble | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Consultas y servicios de diagnóstico, incluyendo patología, radiología, Tomografía computarizada (TC), Resonancia magnética (RM), Tomografía por emisión de positrones (PET) y Medicina paliativa | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Gastos hospitalarios, incluyendo quirófanos, anestesia, unidades de cuidados intensivos y laboratorios | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Cirugía y anestesia | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Intervenciones quirúrgicas ambulatorias que sustituyen una hospitalización | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Medicamentos y Vendajes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Fisioterapia, incluidos masajes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Terapias, incluyendo terapia ocupacional, fototerapia, Hidroterapia, inhalación, compresas, baños medicinales, crioterapia, termoterapia, electroterapia | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Ayudas y aparatos terapéuticos | ✓ Solo si son necesarios como medida para salvar la vida, como marcapasos cardíacos | ✓ Solo si son necesarios como medida para salvar la vida, como marcapasos cardíacos | ✓ Solo si son necesarios como medida para salvar la vida, como marcapasos cardíacos | ✓ Si son necesarios como medida para salvar la vida, como marcapasos cardíacos; además, reembolso de ayudas y aparatos terapéuticos que no sean para salvar la vida, como miembros artificiales/prótesis, hasta 2000 EUR / 2600 USD / 1680 GBP / 1860 CHF | ✓ |

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|--|---|---|---|---|---|
| Prestaciones de hospitalización (cont.) | | | | | |
| Condiciones congénitas | ✗ | ✓ Hasta un máximo de 100 000 EUR / 130 000 USD / 84 000 GBP / 93 000 CHF límite vitalicio | ✓ Hasta un máximo de 100 000 EUR / 130 000 USD / 84 000 GBP / 93 000 CHF límite vitalicio | ✓ Hasta un máximo de 150 000 EUR / 195 000 USD / 126 000 GBP / 139 500 CHF límite vitalicio | ✓ Hasta un máximo de 200 000 EUR / 260 000 USD / 168 000 GBP / 186 000 CHF límite vitalicio |
| Tratamiento del Cáncer, Medicamentos y Tratamientos oncológicos, incluida la cirugía reconstructiva para el Cáncer de mama | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Mastectomía profiláctica | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ 50 % Hasta 10 000 EUR / 13 000 USD / 8 400 GBP / 9 300 CHF. Periodo de carencia de 24 meses |
| Diálisis | ✗ | ✗ | ✓ Hasta un máximo de 1 000 000 EUR / 1 300 000 USD / 840 000 GBP / 930 000 CHF límite vitalicio | ✓ Hasta un máximo de 1 500 000 EUR / 1 950 000 USD / 1 260 000 GBP / 1 395 000 CHF límite vitalicio | ✓ Hasta un máximo de 2 000 000 EUR / 2 600 000 USD / 1 680 000 GBP / 1 860 000 CHF límite vitalicio |
| Trasplantes de médula ósea y órganos (costes para el donante y el receptor) | ✗ | ✓ Hasta un máximo de 150 000 EUR / 195 000 USD / 126 000 GBP / 139 500 CHF límite vitalicio | ✓ Hasta un máximo de 150 000 EUR / 195 000 USD / 126 000 GBP / 139 500 CHF límite vitalicio | ✓ Hasta un máximo de 250 000 EUR / 325 000 USD / 210 000 GBP / 232 500 CHF límite vitalicio | ✓ |
| Alojamiento de uno de los padres en caso de hospitalización de un hijo menor de edad | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Cuidados de enfermería en el domicilio, en lugar de hospitalización | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 30 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 60 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 90 días, previa autorización por escrito |
| Indemnización diaria sustitutiva por hospitalización | ✗ | ✓ 50 EUR / 65 USD / 42 GBP / 46,50 CHF por día | ✓ 75 EUR / 97,50 USD / 63 GBP / 69,75 CHF por día | ✓ 150 EUR / 195 USD / 126 GBP / 139,50 CHF por día | ✓ 200 EUR / 260 USD / 168 GBP / 186 CHF por día |
| Rehabilitación de seguimiento en régimen de hospitalización | ✓ Hasta 14 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 14 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 21 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 28 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 35 días, previa autorización por escrito |
| Residencia para enfermos terminales | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 5 semanas | ✓ Hasta 7 semanas | ✓ Hasta 9 semanas |

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|---|-------|-------|-----------|----------|---------|
| Prestaciones de hospitalización (cont.) | | | | | |
| Hospitalización diurna | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Transporte al Hospital adecuado más cercano para recibir Tratamiento inicial tras un Accidente o una Emergencia | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Tratamiento dental con hospitalización | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Tratamiento dental de urgencia | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ | ✓ |

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|---|--|--|---|--|--|
| Prestaciones ambulatorias | | | | | |
| Límite máximo de cobertura ambulatoria | 2000 EUR / 2600 USD / 1680 GBP / 1860 CHF | 2000 EUR / 2600 USD / 1680 GBP / 1860 CHF | 12 000 EUR / 15 600 USD / 10 080 GBP / 11 160 CHF | Ilimitado | Ilimitado |
| Consultas y servicios de diagnóstico, incluyendo patología, radiología, Tomografía computarizada (TC), Resonancia magnética (RM), Tomografía por emisión de positrones (PET) y Medicina paliativa | ✔ 80 %* | ✔ 80 %* | ✔ Se aplica el Límite máximo de cobertura ambulatoria | ✔ | ✔ |
| Cirugía ambulatoria | ✘ | ✘ | ✔ Se aplica el Límite máximo de cobertura ambulatoria | ✔ | ✔ |
| Tratamiento del Cáncer; medicamentos y Tratamientos oncológicos | ✔ Hasta 10 000 EUR / 13 000 USD / 8400 GBP / 9300 CHF | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Acupuntura, Homeopatía, Osteopatía, medicina tradicional china y Quiropráctica, incluidos Medicamentos y Vendajes | ✘ | ✘ | ✔ Hasta 750 EUR* / 975 USD* / 630 GBP* / 697,50 CHF* | ✔ Hasta 2500 EUR / 3250 USD / 2100 GBP / 2325 CHF | ✔ Hasta 5000 EUR / 6500 USD / 4200 GBP / 4650 CHF |
| Logopedia | ✘ | ✘ | ✘ | ✔ Hasta 20 sesiones, previa autorización por escrito | ✔ Prevía autorización por escrito |
| Medicamentos y Vendajes | ✔ 80 %* | ✔ 80 %* | ✔ Se aplica el Límite máximo de cobertura ambulatoria | ✔ | ✔ |
| Medicamento sin receta | ✘ | ✘ | ✔ Hasta 50 EUR* / 65 USD* / 42 GBP* / 46,50 CHF* | ✔ Hasta 75 EUR / 97,50 USD / 63 GBP / 69,75 CHF | ✔ Hasta 100 EUR / 130 USD / 84 GBP / 93 CHF |
| Fisioterapia, incluidos masajes | ✘ | ✘ | ✔ Hasta 15 sesiones, (incluidas 5 sesiones no prescritas)* | ✔ Hasta 20 sesiones, (incluidas 5 sesiones no prescritas) | ✔ (incluidas 5 sesiones no prescritas) |
| Terapias, incluyendo terapia ocupacional, fototerapia, Hidroterapia, inhalación, compresas, baños medicinales, crioterapia, termoterapia, electroterapia | ✘ | ✘ | ✘ | ✔ Hasta 10 sesiones | ✔ |

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

*Se aplica el Límite máximo de cobertura ambulatoria

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|--|-------|-------|--|--|---|
| Prestaciones ambulatorias (cont.) | | | | | |
| Ayudas y aparatos terapéuticos | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 1000 EUR* / 1300 USD* / 840 GBP* / 930 CHF* | ✓ Hasta 2000 EUR / 2600 USD / 1680 GBP / 1860 CHF | ✓ |
| Pelucas y sujetadores protésicos tras el Tratamiento contra el Cáncer | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 300 EUR* / 390 USD* / 252 GBP* / 279 CHF* | ✓ Hasta 300 EUR / 390 USD / 252 GBP / 279 CHF | ✓ Hasta 500 EUR / 650 USD / 420 GBP / 465 CHF |
| Podología | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 100 EUR / 130 USD / 84 GBP / 93 CHF | ✓ Hasta 200 EUR / 260 USD / 168 GBP / 186 CHF |
| Transporte al Hospital o Médico adecuado más cercano para recibir tratamiento inicial tras un Accidente o una Emergencia | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Tratamiento de infertilidad | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ 50 % Hasta 10 000 EUR / 13 000 USD / 8400 GBP / 9300 CHF por cada pareja asegurada, previa autorización por escrito, límite vitalicio, Período de carencia de 24 meses. |

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

*Se aplica el Límite máximo de cobertura ambulatoria

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|--|-------|-------|---|---|---|
| Prestaciones de salud mental y bienestar | | | | | |
| Hospitalización | | | | | |
| Tratamiento psiquiátrico | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 30 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 40 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 60 días, previa autorización por escrito |
| Psicoterapia en régimen de hospitalización | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 20 sesiones, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 40 sesiones, previa autorización por escrito |
| Tratamiento ambulatorio | | | | | |
| Tratamiento psiquiátrico | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 1000 EUR / 1300 USD / 840 GBP / 930 CHF, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 5000 EUR / 6500 USD / 4200 GBP / 4650 CHF, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 10 000 EUR / 13 000 USD / 8400 GBP / 9300 CHF, previa autorización por escrito |
| Psicoterapia ambulatoria | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 10 sesiones, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 20 sesiones, previa autorización por escrito |
| Revisiones médicas rutinarias y pruebas de detección precoz realizadas en ausencia de síntomas | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 250 EUR / 325 USD / 210 GBP / 232,50 CHF | ✓ Hasta 500 EUR / 650 USD / 420 GBP / 465 CHF | ✓ Hasta 1000 EUR / 1300 USD / 840 GBP / 930 CHF |
| Vacunas de todo tipo, incluidas las vacunas y Medidas profilácticas, en la medida en que estén recomendadas para el país de residencia correspondiente | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 500 EUR / 650 USD / 420 GBP / 465 CHF | ✓ |
| Consulta de nutrición | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 400 EUR / 520 USD / 336 GBP / 372 CHF |

El Período de carencia de 10 (diez) meses se aplica al Tratamiento psiquiátrico y la psicoterapia.

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|---|-------|-------|-----------|--|---|
| Prestaciones de maternidad | | | | | |
| Hospitalización | | | | | |
| Atención de maternidad y parto, incluidos los servicios de una comadrona o enfermera obstétrica | X | X | X | ✓ Hasta 5000 EUR / 6500 USD / 4200 GBP / 4650 CHF | ✓ Hasta 20 000 EUR / 26 000 USD / 16 800 GBP / 18 600 CHF |
| Complicaciones del embarazo y el parto | X | X | X | ✓ | ✓ |
| Cuidados de enfermería en el domicilio después del parto, en lugar de hospitalización | X | X | X | ✓ Hasta 5 días, previa autorización por escrito | ✓ Hasta 5 días, previa autorización por escrito |
| Cuidados del recién nacido | X | X | X | ✓ | ✓ |
| Tratamiento ambulatorio | | | | | |
| Atención de maternidad y parto, incluidos los servicios de una comadrona o enfermera obstétrica | X | X | X | ✓ Hasta 5000 EUR / 6500 USD / 4200 GBP / 4650 CHF | ✓ Hasta 10 000 EUR / 13 000 USD / 8400 GBP / 9300 CHF |
| Complicaciones del embarazo y el parto | X | X | X | ✓ Hasta 5000 EUR / 6500 USD / 4200 GBP / 4650 CHF | ✓ |
| Prestación en efectivo por parto ambulatorio | X | X | X | ✓ Indemnización a tanto alzado de 250 EUR / 325 USD / 210 GBP / 232,50 CHF por cada recién nacido sin necesidad de presentar justificantes de gastos, previa presentación del certificado de nacimiento | ✓ Indemnización a tanto alzado de 500 EUR / 650 USD / 420 GBP / 465 CHF por cada recién nacido sin necesidad de presentar justificantes de gastos, previa presentación del certificado de nacimiento |

Se aplica un período de carencia de 12 (doce) meses para la atención de maternidad y parto.

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|--|-------|-------|---|---|--|
| Prestaciones de ayudas ópticas y servicios odontológicos | | | | | |
| Ayudas ópticas | | | | | |
| Ayudas ópticas, incluida una revisión ocular | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 300 EUR / 390 USD / 252 GBP / 279 CHF cada 2 años | ✓ Hasta 750 EUR / 975 USD / 630 GBP / 697,50 CHF cada 2 años |
| Servicios odontológicos | | | | | |
| Límite máximo de cobertura dental | n.a. | n.a. | 250 EUR / 325 USD / 210 GBP / 232,50 CHF | n.a. | n.a. |
| Minor dental services | | | | | |
| Revisiones para la detección precoz de trastornos de los dientes, la boca y la mandíbula | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 2 revisiones al año* | ✓ Hasta 2 revisiones al año | ✓ Hasta 2 revisiones al año |
| Radiografías | ✗ | ✗ | Se aplica el límite máximo de cobertura dental | ✓ | ✓ |
| Eliminación de sarro y pulido | ✗ | ✗ | Se aplica el límite máximo de cobertura dental | ✓ | ✓ |
| Tratamiento de la mucosa oral del periodonto | ✗ | ✗ | Se aplica el límite máximo de cobertura dental | ✓ | ✓ |
| Empastes simples relacionados con caries | ✗ | ✗ | Se aplica el límite máximo de cobertura dental | ✓ | ✓ |
| Cirugía, extracciones, Tratamiento de conductos radiculares | ✗ | ✗ | Se aplica el límite máximo de cobertura dental | ✓ | ✓ |
| Inclusión de una férula oclusal | ✗ | ✗ | Se aplica el límite máximo de cobertura dental | ✓ | ✓ |
| Tratamiento dental por Accidente | ✗ | ✗ | Se aplica el límite máximo de cobertura dental | ✓ | ✓ |

Se aplica un período de carencia de 10 (diez) meses a los servicios odontológicos mayores.

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

*Se aplica el límite máximo de cobertura dental

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|--|-------|-------|-----------|--|---|
| Prestaciones de ayudas ópticas y servicios odontológicos (cont.) | | | | | |
| Servicios odontológicos mayores | | | | Reembolso de las siguientes Prestaciones hasta un máximo de 2000 EUR / 2600 USD / 1680 GBP / 1.860 CHF | Reembolso de las siguientes Prestaciones hasta un máximo de 5000 EUR / 6500 USD / 4200 GBP / 4650 CHF |
| Prótesis dentales (por ejemplo, prótesis, incrustaciones, puentes y coronas) | X | X | X | ✓ | ✓ |
| Implantes | X | X | X | ✓ | ✓ |
| Tratamiento de ortodoncia (hasta los 18 años) | X | X | X | ✓ | ✓ |
| Trabajos y materiales de laboratorio dental | X | X | X | ✓ | ✓ |
| Plan de Tratamiento y presupuesto odontológico | X | X | X | ✓ | ✓ |

Se aplica un período de carencia de 10 (diez) meses a los servicios odontológicos mayores.

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

*Se aplica el límite máximo de cobertura dental

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|--|--|--|--|--|--|
| Prestaciones de servicios asistenciales | | | | | |
| Servicio telefónico y por correo electrónico las 24 horas con asesores experimentados, Médicos y especialistas concertados | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Evacuación y Repatriación médicas | ✓ Previa autorización por escrito | ✓ Previa autorización por escrito | ✓ Previa autorización por escrito | ✓ Previa autorización por escrito | ✓ Previa autorización por escrito |
| Información sobre la infraestructura médica (atención médica local y nombres y direcciones de Médicos multilingües) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Asistencia e información por parte del servicio Médico (Segunda opinión, seguimiento del curso de la Enfermedad) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Garantía de pago (GOP), preparación para una estancia en el Hospital | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Repatriación de restos mortales | ✓ Hasta 2500 EUR / 3250 USD / 2100 GBP / 2325 CHF | ✓ Hasta 2500 EUR / 3250 USD / 2100 GBP / 2325 CHF | ✓ Hasta 5000 EUR / 6500 USD / 4200 GBP / 4650 CHF | ✓ Hasta 10 000 EUR / 13 000 USD / 8400 GBP / 9300 CHF | ✓ Hasta 25 000 EUR / 32 500 USD / 21 000 GBP / 23 250 CHF |
| Asistencia médica adicional adecuada (información sobre la naturaleza, las posibles causas y el posible Tratamiento de una Enfermedad) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Servicios en línea | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.

| | Short | Basic | Extensive | Advanced | Premium |
|---|-------|-------|-----------|---|---|
| Prestaciones de servicios adicionales | | | | | |
| Visita familiar por motivos compasivos | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 1500 EUR / 1950 USD / 1260 GBP / 1395 CHF | ✓ Hasta 3000 EUR / 3900 USD / 2520 GBP / 2790 CHF |
| Regreso al país de residencia tras una Repatriación | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 1500 EUR / 1950 USD / 1260 GBP / 1395 CHF | ✓ Hasta 3000 EUR / 3900 USD / 2520 GBP / 2790 CHF |
| Retraso en el viaje de regreso | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Hasta 1000 EUR / 1300 USD / 840 GBP / 930 CHF | ✓ Hasta 2000 EUR / 2600 USD / 1680 GBP / 1860 CHF |
| Adquisición y envío de Medicamentos esenciales | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ | ✓ |
| Transporte de regreso o cuidado de menores | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ |
| Organización de ayuda en caso de dificultades legales | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ |
| Ayuda con problemas psicológicos que puedan derivarse de la estancia en el extranjero | ✗ | ✗ | ✗ | ✓ Ayuda psicológica y terapéutica por teléfono; hasta 3 llamadas | ✓ Ayuda psicológica y terapéutica por teléfono; hasta 5 llamadas |
| Telemedicina | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

Las sumas máximas especificadas, los períodos máximos y las indemnizaciones a tanto alzado, se aplican por Persona asegurada y por Año de seguro; para Short por Período de vigencia de la póliza.