



Comparativo Productos Asistencia Sanitaria

AXA ÓPTIMA	Adeslas COMPLETA	Sanitas MAS 90	DKV INTEGRAL	MAPFRE CajaSalud Familiar	MUTUA MADRILEÑA MutuaSalud Selección	GRUOPAMA Classic Groupama	CASER Integral
Cobertura vitalicia desde el primer día de la póliza	No cubierto	No cubierto	Cubierto a partir de 3ª anualidad	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Carencia parto o cesárea, vasectomía y ligadura de trompas: 8 meses	10 meses	Parto 8 meses, ligadura de trompas y vasectomía: 6 meses	6 Meses	8 Meses	8 Meses	24 meses en póliza individual y 10 meses en póliza familiar	6 Meses
Cirugía laser en múltiples patologías	Cubierta	Sólo consta: cirugía láser ocular	Sólo consta: oftalmológico, láser Verde y otorrinolaringología	Cubierta	Sólo consta Oftalmológico, Láser Verde (franquicia 2.500€) y Láser CO2	Sin información	Cubierta. Relación más restrictiva que otros productos en CCGG
Cirugía refractiva por láser - Precio franquiciado	No cubierta	No incluido	Cubierta consulta, diagnóstico y cirugía, con participación del asegurado -franquicia-	Cubierta consulta, diagnóstico y cirugía, con participación del asegurado -franquicia-	Cubierta en servicios. Franquicia de 600€ por ojo	Cubierta en servicios. Franquicia de 841,42€ por ojo	No cubierta
Cobertura 60 días/anualidad en hospitalización psiquiátrica	Límite 50 días	Límite 50 días	Límite 60 días	Límite 60 días	Límite 60 días	Límite 30 días	Límite 60 días
Cobertura de accidentes laborales y de tráfico	No cubiertos Accidentes Laborales	No cubierto	Sin información	Sin información	No cubierto	Cubierto	Sin información
Cobertura de reproducción asistida - Precio franquiciado	No cubierto	Precio franquiciado	No cubierto	Cubierto sin franquicia 2 intentos inseminación 1 fecundación "in vitro"	No cubierto	No cubierto	Cubierto sin franquicia 2 intentos inseminación 1 fecundación "in vitro"
Cobertura del VIH sin limitaciones a través de cuadro médico	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto	Límite 6.010€	No cubierto
Cheques médicos	No cubierto. Programas de prevención	Precios Franquiciados	No cubierto. Programas de prevención	No cubierto. Programas de prevención	No cubierto. Programas de prevención	No cubierto. Programas de prevención	Revisión ginecológica anual
Amplia gama de productos	Muy amplia gama de productos	Ha rediseñado su gama de producto orientada a segmentos de actividad -Deporte, Pyme, etc.	Muy amplia en función copago	Un solo producto con contratación modular	Dos productos Asistencia Sanitaria con flexibilidad para activar o no copagos	6 productos Asistencia Sanitaria segmentada por actividades	Mayor número de productos en 2011. Nuevos productos con limitaciones de cobertura y mayor nivel de copago
Implantación del DIU. Coste del dispositivo a cargo de la asegurada	Coste del dispositivo a cargo del asegurado.	Sin información	Coste del dispositivo a cargo de la asegurada	Cubierto	Coste del dispositivo a cargo de la asegurada	Sin información	Cubierto
Otoemisiones para recién nacidos	Sin información	Sin información	Cubierto	Cubierto	Sin información	Sin información	Cubierto
Podología sin limitaciones	6 sesiones año	6 sesiones año	Cubierto sin límites	4 sesiones año	6 sesiones año	2 sesiones año	Sin límites
Política de aceptación de "mayores" hasta los 70	Hasta 65 años	Sin información	Hasta 70 años	Sin información	Sin información	Sin información	Hasta 65 años
Prótesis sin límite de capital. Incluidas todas las prótesis traumatológicas internas	Coste prótesis a cargo del asegurado	Cubierto hasta el límite de capital asegurado, detallado en condiciones particulares. Tipo oculares, traumatológicas y vasculares.	Límite anual 12.000€	No cubierto	Límites por tipo de prótesis	Límite global 3.000€/año	Cubierto sin límite
Reembolso en urgencias domiciliarias	Cubierto por Cuadro no por reembolso	Reembolso parcial	Cubierto por Cuadro no por reembolso	Cubierto por Cuadro no por reembolso	Cubierto por Cuadro no por reembolso	Cubierto por Cuadro no por reembolso	Cubierto por Cuadro no por reembolso
Transplantes de órganos o accidentes cerebrovasculares y hospitalización por estos motivos	Cubiertos médula y córnea	Transplantes de órganos o accidentes cerebrovasculares y hospitalización por estos motivos	Cubiertos gastos sanitarios implantación órgano y pruebas de histocompatibilidad en Corazón, pulmón, riñón, hígado, médula y córnea	Cubierta asistencia médico quirúrgica en córnea, pulmón, corazón, páncreas, médula y riñón	Cubiertos gastos sanitarios implantación órgano y pruebas de histocompatibilidad en Corazón, pulmón, riñón, hígado, médula y córnea	No cubierto	Cubierto Médula y Córnea
Cobertura por reembolso de Conservación de células del cordón umbilical	Precios especiales	Precios especiales	Precios especiales	Cubierto sin franquicia	Cubierto con franquicia 900€	No cubierto	No cubierto
Suscripción niños adoptados sin carencias ni preexistencias	No cubierto	No cubierto	No cubierto	Cubierto Reembolso de gastos de adopción de hasta 12.000€	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Oncológico: PET, PET-TAC, PET-COLINA	Sin información	Cubierto	Cubierto	Cubierto expresamente sólo PET	Limitada su utilización a casos concretos	Sin información	Sin información
Suplemento dental contratación opcional y suplementaria	Suplemento dental de contratación opcional y suplementaria	Suplemento dental de contratación opcional y suplementaria.	Suplemento dental de contratación opcional y suplementaria	Suplemento dental de contratación opcional y suplementaria	Suplemento dental de contratación opcional y suplementaria	Suplemento dental de contratación opcional y suplementaria	Cobertura dental con servicios gratis y coste baremos para la mayoría de los servicios
Sin copagos	Sí, fijos sin posibilidad de eliminación	Sí, posibilidad de desactivar copagos con aumento prima periódica	5 productos diferenciados en base al nivel de copago	Sí, fijos sin posibilidad de eliminación	Sí, posibilidad de desactivar copagos con aumento prima periódica	Sí, posibilidad de desactivar copagos con aumento prima periódica. NVO ABRIL 2011	Sí
Programa de Hospitalización en Domicilio (Teknon y Dexeus)	Cubierta por servicios concertados sin definir los centros	No cubierto	Cubierta por servicios concertados sin definir los centros	Cubierta por servicios concertados sin definir los centros	Cubierta por servicios concertados sin definir los centros	Cubierta sin definir los centros	Cubierta sin definir los centros
Orientación Pediátrica (24 h.)	No cubierto	Cubierto	Cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Servicio de Orientación Nutricional	No cubierto	Cubierto. Coste asegurado	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto

Fuente: Condicionados generales.

En rojo, cuando Óptima está mejor posicionado que el producto de la competencia.
En negro, cuando el producto de la competencia está en igual o mejor posición que Óptima