

SECCION A: "CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES"

DOCUMENTOS ENTREGADOS	
Constancias Generales del Contrato	
Formulario Único de Inscripción (FUI)	
Carta de Aceptación de Salud	
Plan de Salud	
Colección de Inscritores y Valores del Plan	
Mecanismos de cobramiento de los Beneficios Miraflores	
Constancias de Cuentas Activadas para Enfermedades Catastróficas	
Procedimientos de acceso a las Garantías Explícitas en Salud	
Otros Documentos Prestadores de Servicios de Salud	

Se debe haber otorgado el consentimiento informado antes de la firma.

FIRMA COTIZANTE

FIRMA

SECCION B: "CONSTANCIA DE IMPEDIMENTO DE NOTIFICACIÓN DEL FUN"

CAUSAL QUE IMPIDE LA NOTIFICACIÓN	
A) RECHAZO POR EMPLEADOR	B) EMPLEADOR NO ES HABIDO

FECHA DE LA NOTIFICACIÓN: _____

NOMBRE ENCARGADO DE NOTIFICACIÓN: _____

RUN: _____ FIRMA: _____

SECCION C: "NOTAS EXPLICATIVAS DEL LLENADO DEL FUN"

- a) Precio Base (Plan): Es el precio asignado por la Isapre a cada de salud complementaria.
- b) Factor Grupo Familiar: Corresponde a la suma de factores (límites) asignado al afiliado y sus beneficiarios, de conformidad a la respectiva tabla de factores del plan de salud.
- c) Precio del Plan Complementario (Monto y Modalidad): Corresponde al precio total a pagar por el plan de salud complementario y se obtiene de la multiplicación del precio base del plan de salud por el factor del grupo familiar. En el caso de planes grupales cuyo precio sea un porcentaje equivalente a la cotización legal de salud, deberá indicar el monto y su modalidad, este es 7%.
- d) Precio GES: Precio que la Isapre cobra por las Garantías Explícitas en Salud correspondiente al valor total del grupo familiar.
- e) Precio CAEC: Corresponde al precio que cobra la Isapre por la Cobertura Adicional para Enfermedades Catastróficas otorgada al afiliado y sus beneficiarios. Este campo solo deberá completarse cuando el precio de la CAEC no este incluido en el precio base del plan de salud complementario.
- f) Precio Beneficio Adicional: Corresponde al precio del o los beneficios adicionales contratados por el afiliado.
- g) Total Cotización Pactada: Corresponde al monto total pactado y que está conformado por la suma de: precio del plan de salud complementario, el precio GES y el precio CAEC y el precio de los Beneficiarios Adicionales. La expresión de este monto podrá combinar modalidades (7% + UF) y unidades monetarias (UF + \$). Lo anterior, cuando los precios asignados a la GES, CAEC y Beneficio Adicional, se encuentran en una expresión monetaria distinta al precio del plan de salud complementario.
- h) Compensación positiva: Monto que aporta el cotizante que suscribe este FUN para financiar la cotización pactada por el Afiliado asociado a la Compensación.
- i) Compensación negativa: Monto que recibe el Cotizante que suscribe este FUN por parte del Afiliado asociado a la Compensación, para financiar la cotización pactada.
- j) Cotización (por) empleadores: Refleja el monto del concepto de cotización que entra o sale de los empleadores registrados del Informativo en este FUN. Este valor deberá presentarse siempre con signo negativo, dado que debe descontarse del total de la cotización pactada.
- k) Cotización Total a Pagar: Corresponde al monto que debe descontar el empleador o la entidad encargada del pago de la cotización, cotizante independiente o cotizante voluntario, registrado en este FUN. Este monto debe reflejar la compensación, si la hubiere, que se agrega o se descuenta para el pago de la cotización pactada. El monto a pagar puede ser menor al total de la cotización pactada. El monto a pagar puede ser menor al total de la cotización pactada. El monto a pagar puede ser menor al total de la cotización pactada. Cuando existe más de una entidad encargada del pago de la cotización y/o se este recibiendo la compensación de otro afiliado o mayor a la cotización pactada, cuando se usa compensación en el contrato, la expresión de este total a pagar podrá combinar modalidades (7% + UF) y unidades monetarias (UF + \$).
- l) RUN Afiliado asociado a la Compensación: Se debe indicar el RUN de la persona cuya cotización pactada se está compensando, o bien, que compensa la cotización pactada del Afiliado que suscribe este FUN.
- m) Rut o/o Empleador asociado al pago de la cotización pactada: Se debe indicar el RUT del o/o empleador que entra parte en la cotización pactada por el afiliado.

Señor Empleador
EQUIVALENCIA DE U.F. PARA CALCULO DEL PRECIO DEL PLAN DE SALUD (SECCION "D")
UNIDAD DE FOMENTO (U.F.)

Para calcular la equivalencia del precio en moneda nacional corresponderá utilizar el valor que tenga dicha Unidad el último día del mes en que pagaron o debieron pagarse las remuneraciones del afiliado

P1064376056FUN Firmado por: 1064376056-8 (09/03/2015), 1836882-9 (09/03/2015)

SECCION C: "NOTAS EXPLICATIVAS DEL LLENADO DEL FUN"

- a) Precio Base Plan: Es el precio asignado por la Isapre a cada de salud complementario.
- b) Factor Grupo Familiar: Corresponde a la suma de factores etarios asignado al afiliado y sus beneficiarios, de conformidad a la respectiva tabla de factores del plan de salud.
- c) Precio del Plan Complementario (Monto y Modalidad): Corresponde al precio total a pagar por el plan de salud complementario y se obtiene de la multiplicación del precio base del plan de salud por el factor del grupo familiar. En el caso de planes grupales cuyo precio sea un porcentaje equivalente a la cotización legal de salud deberá indicar el monto y su modalidad, esto es 7%.
- d) Precio GES: Precio que la Isapre cobra por las Garantías Explícitas en Salud correspondiente al valor total del grupo familiar.
- e) Precio CAEC: corresponde al precio que cobra la Isapre por la Cobertura Adicional para Enfermedades Catastróficas otorgada al afiliado y sus beneficiarios. Este campo solo deberá completarse cuando el precio de la CAEC no este incluido en el precio base del plan de salud complementario.
- f) Precio Beneficio Adicional: Corresponde al precio del o los beneficiarios adicionales contratados por el afiliado.
- g) Total Cotización Pactada: Corresponde al monto total pactado y que esta conformado por la suma del precio del plan de salud complementario, el precio GES, el precio CAEC y el precio de los Beneficiarios Adicionales. La expresión de este monto podrá combinar modalidades (7% + UF) y unidades monetarias (UF + \$). Lo anterior, cuando los precios asignados a la GES, CAEC y Beneficio Adicional, se encuentren en una expresión monetaria distinta al precio del plan de salud complementario.
- h) Compensación positiva: Monto que aporta el cotizante que suscribe este FUN para financiar la cotización pactada por el Afiliado asociado a la compensación.
- i) Compensación negativa: Monto que recibe el cotizante que suscribe este FUN por parte del Afiliado asociado a la Compensación para financiar la cotización pactada.
- j) Cotización otro(s) empleador(es): Refleja el monto del concepto de cotización que entera uno o más empleadores distintos del identificado en este FUN. Este valor debiera presentarse siempre con signo negativo, dado que debe descontarse del total de la cotización pactada.
- k) Cotización Total a Pagar: Corresponde al monto que debe descontar el empleador o la entidad encargada del pago de la pensión, cotizante independiente o cotizante voluntario, registrado en este FUN. Este monto debe reflejar la compensación, si la hubiere, que se agrega o se descuenta para el pago de la cotización pactada. El monto a pagar puede ser menor al total de la cotización pactada. El monto a pagar puede ser menor al total de la cotización pactada. El monto a pagar puede ser menor al total de la cotización pactada, cuando existe más de una entidad encargada del pago de la cotización y/o se esta recibiendo la compensación de otro afiliado, o mayor a la cotización pactada, cuando se esta compensando otro contrato. La expresión de este total a pagar podrá combinar modalidades (7% + UF) y unidades monetarias (UF + \$).
- l) RUN Afiliado asociado a la Compensación: Se debe indicar el RUN de la persona cuya cotización pactada se esta compensando, o bien, que compensa la cotización pactada del Afiliado que suscribe este FUN.
- m) Rut otro Empleador asociado al pago de la cotización pactada: Se debe indicar el RUT del otro empleador que entera parte de la cotización pactada por el afiliado cotización pactada por el afiliado.



Firma Electrónica

N° Documento: P1084376056FUN
Tipo Documento: FUN

Págs: 3



Firmante: 10587024-8 - LOBOS SANDOVAL DORKA DEL CARMEN
email: dlobos@banmedica.cl
Fecha Firma: 09-03-2015 11:53:59
Auditoría Autentia: banm-P2AG-UE18-5XD4 Operador: 10587024-8



Firmante: 18385862-9 - CANALES OJEDA CRISTIAN ANDRÉS
email: CRISTIAN.CANALES06@HOTMAIL.COM
Fecha Firma: 09-03-2015 11:54:03
Auditoría Autentia: banm-P2AG-UE1C-75PR Operador: 10587024-8



IDENTIDAD VERIFICADA POR AUTENTIA Y SELLADO DEL DOCUMENTO REALIZADO POR ACEPTA.COM
USTED PUEDE VALIDAR ESTE DOCUMENTO EN WWW.DEC.CL