



## Desde Siempre, otorgando confianza y asegurando tu salud.

# Salud Preferente Lite Ultra BA/209

BPRLU209BA

Tipo de Plan: Individual ⊗ Grupal ○

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE

FUN N°

## Indept Table And Service   Topic					LIBRE ELECCIÓN (		
HOSPITALARIAS Y CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA  To Carra Sala Curua  To Carra Sala Curua  To Carra Translotiro (u Observación Extenses de la foculadad intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Translotiro (u Observación Extenses de la foculadad intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Translotiro (u Observación Extenses de la foculadad intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Translotiro (u Observación Extenses de la foculadad intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Translotiro (u Observación Extenses de la foculadad intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Translotiro, Intensica	PRESTACIONES						Tope máx ar contrato
Dia Carra Sala Cura Dia Carra Sala Cura Dia Carra Financiano Dia Carra F	UOCDITAL ADIAC V CIDUCÍA MAYOD AMBULI ATOL		Tope	por beneficiario	%	торе	por beneficia
Sale Cura Introduction Dis Carra Culcidado Intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Tansaltorio u Observación Lucimense del Laboratorio de Carra Culcidado Intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Tansaltorio u Observación Lucimense del Laboratorio de Carra Culcidado Intensivo, Intermedio o Coronario Dia Carra Tansaltorio u Observación Lucimense del Laboratorio de Carra Culcidado Intensivo, Intermedio del Carra Culcidado Intensivo, Intermedio del Carra Culcidado Intensivo del Carra		NA				7 I IC	
Incubations Did Carra Quickdo Interestio, Intermedio o Coronario Did Carra Cutaristicto u Observación Did Carra Cutaristicto u Did Carra Did Carra Cutaristicto u Did Carra Cutaristicto u Did Carra Did							
Dia Carra Transfort Orderosis regiment of Discovariorio Discovario Stancino Discovario Discovario Stancino Discovario Stancino Discovario Stancino Discovario Disc		60% Cin Tono					
Clinica las Condes  Cidence in a straintific ou Observación integrandopia Dececho Pabellon Kinsistologa, Fisiolega jay Tengaja Ocupacional Procedimientos Hambarios Medicas Quintigrioss (1.2) Medicamentos (1.4) (1.10) Meteriales le resumas Clinicas (1.4) (1.10) Meteriales le resumas Clinicas (1.4) (1.10) Meteriales e resumas Clinicas (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales de resumas (1.4) (1.10) Meteriales (1		Habitación Individual Simple er					
Date Caltria relatishendo di Userviccioni Cariorine de Caltriane de Caltriane de Caltria e Intervisional Suprie de Caltria de Caltria de Procedimiento de Caltria de Proce		Clínica las Condes  70% Sin Tope  Habitación Individual Simple en: Clínica I Injuryaridad de los Andos					
Integerologia Decerdo Pabellón Clinica Universidad de los Andes Clinica San Carlos de Apoquindo Procedimentos Honorarios Médicos Quiricripios (1.2) Mediciamentos (1.4) (1.10) Mediciamentos (1.4) (1.10) Mediciamentos (1.4) (1.10) Clinica Santa María Hospital Clinica UC Siste con Medicas Suliri Tradate y Médico Interconsultor Tissaldao S. (5.4)  MARIBULATORIAS Consulta Medica de Idenendicia en Especialidades (1.14)* Procedimentos Detrales (PAD) (1.13) Mal Nutrioo Integral (1.6) Mal Nutrioo Mal Entermeria Processification integral de Unifornia integral de Unifornia integral de Entermeria Processification integral de Unifornia integral de Mal Multiproce Mediciamentos y Meterates de Unifornia Processification integral de Processifica o de Diseasate y Cilinica Santa María, Hospital Clinica UC Clinica Santa M						5,8 UF	
Derectio Pabellón Kinesiologia, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Procedimientos Honorarios Médicos Quinirgipos (1.2) Mediciamentos (1.4) (1.10) (1.10) Mediciamentos (1.10) (1.10) (1.10) (1.10) (1.10) (1.10) (1.10) (1.10) (1.10) (1.10)							Sin Tope
December 1996   December 1997   December 199							от торо
Kinesiologia, Fisioterapia y Gerapia Coupacional Procedimientos (1.4) (1.10) Materiales e trisumos Clinicos (1.4) (1.10) Materiales e trisumos Clinicos (1.4) (1.10) Materiales e trisumos Clinica Santa Maria Hospital Clinica Santa Maria December Patella Medica Consulta Médica Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)** Excenenes de Laboratorio Integratiologia Procedimientos Honorarios Médicos Quirdirgicos (1.2) Radifolenaja Fonoraudiologia Rinesiologia, Fisiotenaja y Ferapia Ocupacional Pestaciones Detallas (PAD) (1.13) Rell Nutricion Internit (7 a 72 mesas de edad) (PAD) (1.13) Rell Nutricion Integral de Entermeria Procedimientos Honorarios Medicos Quirdirgicos (1.2) Radifolenaja Fonoraudiologia Clinica Santa Carlos de Apoquindo, Clinica Santa Maria, Hospital Clinico UC, certisos Ped UC, Integramédica (Sido con bonos)  70% Clinica las Condes, Clinica Universidad de los Andes, Clinica Santa Maria, Hospital Clinico UC, certisos Ped UC, Integramédica (Sido con bonos)  70% Clinica las Condes, Clinica Universidad de los Andes, Clinica Santa Maria, Hospital Clinico UC, Clinica las Condes, Clinica Santa Maria, Hospital Clinico UC, certisos y Oftesses de deba (Pado)  70% Clinica las Condes, Clinica Universidad de los Andes, Clinica Santa Maria, Hospital Clinico UC  85 fo de la Cobertura Gerérica Sin Tope Prestaciones Hospitalarias de Urgencia Prestaciones Hospitalarias de Cirugia Peractiva (1.7) Consulta, Traimmento Psiquiatirá, Cirugia Metalolica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugia Peractiva (1.7) Consulta, Traimmento Psiquiatirá y Psocologia						8.\/Δ	
Procedimientors Incoration Medicos Quintirgicos (1.2) Medicamentos (1.4) (1.10) Medicamentos (1.4) (1.10) Medicamentos (1.4) (1.10) Medicamentos (1.6) (1.6) Medicamentos (1.6) Medicamentos (1.6) (1.6) Medicamentos (1.6) (1.6) Medicamentos (1.6) Medica	Kinesiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional				90%	O V.A.	
Materiales e Insurinos Clinicos (1.4) (1.10) Diumidiorapia (1.6) Prótesis, Oftesis y Elementos de Ostosintesis Visita por Médico Tratarte y Médico Interconsultor Traisaldos (5.4) Visita por Médico Tratarte y Médico Interconsultor Traisaldos (5.4) Traisaldos (5.	Procedimientos						
Materialise's insurance Clinica (14) (1.10) Clinica Sanita María Outmidretapia (15) Protesis, Ortesis y Elementos de Osteosintesis Visita por Médico Tratarite y Médico Interconsultor Trasaldos (54) Tra	Honorarios Médicos Quirúrgicos (1.2)	800/2017					
Materialise's insurance Clinica (14) (1.10) Clinica Sanita María Outmidretapia (15) Protesis, Ortesis y Elementos de Osteosintesis Visita por Médico Tratarite y Médico Interconsultor Trasaldos (54) Tra	Medicamentos (1.4) (1.10)	Habitación Individual Simple en				56 UF	
Duminoterapia (1.6) Professis, Offresis y Elementos de Osteosíntesis Visita por Médico Tritante y Médico Interconsultor Tizaslados (5.4)  AMBULATORIAS  Consulta Médica Consulta Médica de Telementos de Laboratorio Tizaslados (5.4)  AMBULATORIAS  Consulta Médica de Telementos de Laboratorio Tizaslados (5.4)  AMBULATORIAS  Consulta Médica de Telementorio en Especialidades (1.14)** Eximences de Laboratorio Tizaslados (5.4)  AMBULATORIAS  Consulta Médica de Telementorio en Especialidades (1.14)** Eximences de Laboratorio Tizaslados (5.4)  AMBULATORIAS  Consulta Médica de Telementorio en Especialidades (1.14)** Eximences de Laboratorio Tizaslados (5.4)  Tizaslados (5.4)  Tizaslados (5.4)  AMBULATORIAS  Consulta Médica Consulta Médica Consulta Médica Consulta Médica Consulta de Laboratorio Tizaslados (6.14)  Tizaslados (6.14)		Habitación Individual Simple en: Clínica Santa María				36 UF	72 UF
Protesis of Medico Tratante y Médico Interconsultor Trainate y Médico Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)**  **Examense de Laboratorio magenología Derecho Pabellón Ambulatorio Procedimientos  **Honorarios Médicos Quindrígicos (1.2)  **Radiolerapia Forocaudiología (Intercapia Forocaudiología Kinesiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Deritales (PAD) (1.13)  **Mal Nutrición Infanti (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13)  **Mal Nutrici							260 UF
Visita por Médico Tratante y Médico Interconsultor Tiaslados (5.4)  AMBIBLIATORIAS  Consultà Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)**  Zémenes de Laboratorio Tiragendología Derecho Pabellón Ambulatorio Procedimientos Honorarios Médicos Quirúrgicos (1.2)  Atacticina pia Especialidades (1.13)  Alención Integral de Nutricionista Alención Integral de Nutricionista Alención Integral de Entermería  Totesis y Orises (1.5) Duimioterapia (1.6)  Totesis y Orises (1.6) Duimioterapia (1.6)  Totesis y Ori		· ·					44 UF
Traslados (5.4)  AMBULATORIAS  Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)** Examenes de Laboratorio magenología Derecho Pabellón Ambulatorio Procedimientos  Honorarios Médicos Quintírgicos (1.2) Radiolerapia Froncaudiología Kinesiología, Fisiolerapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Denateis (PAD) (1.13) Mal Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13) Mal Nutrición							
AMBULATORIAS  Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)**  Exámenes de Laboratorio imagenología  Derecho Pabelión Ambulatorio  Procedimientos  Honorarios Médicas Quirúrgicos (1.2)  Radioterapia  Fonocaudiología  Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Clínica de Lactancia (0 a 6 meses de edad) (PAD) (1.13)  Mai Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad)		, , ,					Sin Tope
Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)**  Zómense de Laboratorio magenología Derecho Pabellón Ambulatorio Procedimientos Honorarios Médicos Quirúrgicos (1.2) Radiolerapia (Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Torocadinientos Dentales (PAD) (1.13) (Clínica de Lacataria (0 a 6 meses de edad) (PAD) (1.13) (Sólo con bonos)  Torocadiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13) (Sólo con bonos)  Torocadiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13) (Sólo con bonos)  Torocadiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13) (Sólo con bonos)  Torocadiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13) (Sólo con bonos)  Torocadiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Potentales (PAD) (1.13) (Sólo con bonos)  Torocadiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Potentales (PAD) (1.13) (Sólo con bonos)  Torocadiología de Nutrición Integral de Enfermería  Torocadiología de Nutrición Integral de Enfermería  Torocadiología  Torocadiológía  Torocad						2,0 01	
Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)** Exémenes de Laboratorio magenologia Derecho Pabellón Ambulatorio Procedimientos Honorarios Médicos Quirúrgicos (1.2) Radioterapia Fornocaudiologia Kinesiologia, Fisiolerapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13) Alención Integral de Lactancia (0 a 6 messe de edad) (PAD) (1.13) Alención Integral de Entermería Profesis y Oftesis (1.5) Quimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia Prestaciones Neglicia de Pesbicia, Ciruja Bariátrica o de Obesidad y Ciruja Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Pisquiatría, Ciruja de Presbicia, Ciruja Bariátrica o de Obesidad y Ciruja Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Ciruja Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología						0.0115	
Eximenes de Laboratorio Imagenología Derecho Pabellón Ambulatorio Procedimientos Médicos Quirúrgicos (1.2) Radioterapia Fonoaudiología Evente Pabellón Ambulatorio Prosedimientos Médicos Quirúrgicos (1.2) Radioterapia Fonoaudiología (Kinesiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13)						0,6 UF	
Imagenología Derecho Pabellón Ambulatorio Procedimientos Honorarios Médicos Quirúrgicos (1.2) Radioterapia Foncaudiología Kinesiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13) Mal Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13) Mal Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13) Abención Integral de Nutriciónista Abención Integral de Intermería Protesis y Ortesis (1.5) Ouimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Examenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Proce							
Precedin Pabellón Ambulatorio Procedinientos Honorarios Médicos Quirúrgicos (1.2) Radioterapia Fonoracifología Rinesiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional Prestaciones Dentales (PAD) (1.13) Forestaciones Dentales (PAD) (1.13) Mal Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13) Mal Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13) Mal Nutrición Integral de Enfermería Profesis y Oftesis (1.5) Quimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Procedinientos de Urgencia Procedinientos de Urgencia Procedinientos de Urgencia Procedinientos de Urgencia Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Decendo Pasellón ambulatorio Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Bariátrica o de Decendo Psicula (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Bariátrica o de Decendo Psicula (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Bariátrica o de Decendo Psicula (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Bariátrica o de Decendo Psicularia Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  TOPOS Sin Tope Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Carlos de Apoquindo, Clínica				Cin Tono			Cin Tana
Honorarios Médicos Quirúrgicos (1.2) Aadioterapia Fonoaudiología (finica das Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  TVA.  3.3 Alención Integral de Putricionista Alención Integral de Enfermería Protesis y Ortesis (1.5) Quimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Exémenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia  PRESTACIONES RESTRINGIDAS Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cincia las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Angel Derecho Provedimiento Psiquiatría y Psicología	Derecho Pabellón Ambulatorio			Sili lope			Sin Tope
Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Tope (Sin Tope)  Topo (Sin Tope)  Top		<b>30</b> 0/					
Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Tope (Sin Tope)  Topo (Sin Tope)  Top		7110/0 Sin Tono					
Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramédica (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Tope (Sin Tope)  Topo (Sin Tope)  Top		Clínica las Condes Clínica Universidad de los	Andes		70%		
Activation of the proposition of		Clínica Can Carlos do Apoquindo, Clínica Canta María 4,50 UF		10/0	7VA	3,3 UF	
Clínica de Lactancia (0 a 6 meses de edad) (PAD) (1.13)   Mal Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13)   Altención Integral de Nutricionista   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Enfermería   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Nutricionista   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Nutricionista   2,2 UF   2,2 UF   1,1     Altención Integral de Nutricionista   2,2 UF   2	Kinesiología, Fisioterapia y Terapia Ocupacional					/ V.A.	3,3 UF
Altención Integral de Latciancia (Da o Finesso de edad) (PAD) (1.13) Altención Integral de Notificionista Altención Integral de Enfermería Prótesis y Órtesis (1.5) Quimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Exámenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia Medicamentos y Materiales de Urgencia Medicamentos y Materiales de Urgencia Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología							1,7 UF
Atención Integral de Nutricionista Atención Integral de Enfermería Perótesis y Órtesis (1.5) Quimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Exámenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia PRESTACIONES RESTRINGIDAS Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  1 1, 2,2 UF 2,	Jinica de Lactancia (U a 6 meses de edad) (PAD) (1.13)	(2010-2011-2011-201)					1,7 UF
Atención Integral de Enfermería Prótesis y Órtesis (1.5) Quimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Exámenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Desidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  T, 2, 2 UF 8, 5 UF 8, 70%  Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica San Tope Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica San María, Hospital Clínico UC  Antención Integral de Intermetrá processor de UF 90% Sin Tope 25% de la Cobertura Genérica Sin Tope 25% de la Cobertura Genérica Sin Tope 25% de la Cobertura Genérica Clínica las Condes, Clínica Juniversidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC					000/		1,7 UF 1,7 UF
Prótesis y Órtesis (1.5) Quimioterapia (1.6)  ATENCIONES DE URGENCIA (1.11)  Consulta de Urgencia Exámenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia PRESTACIONES RESTRINGIDAS Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología							1,7 UF
ATENCIONES DE URGENCIA (1.11)  Consulta de Urgencia Exámenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia Medicamentos y Materiales de Urgencia PRESTACIONES RESTRINGIDAS Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  Sin Tope  Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  1 UF  Sin Tope  Sin Tope  Sin Tope  Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Sin Tope  Tol%  Tol%  Sin Tope  Sin Tope  Clínica las Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínica UC  Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Tol%	Alencion inlegial de Enlemena Prótosis y Ártosis (1 5)						8,5 UF
ATENCIONES DE URGENCIA (1.11)  Consulta de Urgencia Exámenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia Hororarios Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  T0% Clínica Ias Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Sin Tope  Sin Tope  70%  7 V.A.  Sin Tope  Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Sin Tope  Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Ang/a						OG LIE	260 UF
Consulta de Urgencia Exámenes de laboratorio e imagenología Derecho Pabellón ambulatorio Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  T0%  Clínica Ias Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Sin Tope  25% de la Cobertura Genérica Sin Tope  Clínica las Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Angel India In				Sill lupe	<b>30</b> /0	20 01	200 01
To% Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Tomo Sin Tope Sin Tope Sin Tope Sin Tope Town S	. ,					0.61JF	
Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  TUF  Clínica Isa Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  TUF  Clínica Isa Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  TUF  Clínica Isa Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica Isa Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica Isa Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica Isa Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica Isa Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)  Clínica Isa Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos)		70%				0,0 01	
Procedimientos de Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia  PRESTACIONES RESTRINGIDAS Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  I UF  Sin Tope  7 V.A.  Sin Tope  7 V.A.  Sin Tope  7 V.A.  Sin Tope  7 V.A.  Sin Tope  Clínica las Condes, Clínica San ta María, Hospital Clínico UC  Sin Tope  Carlos de Apoquindo, Clínica San ta María, Hospital Clínico UC  10 0,3 UF  25% de la Cobertura Genérica  Sin Tope  25% de la Cobertura Genérica  Sin Tope			Sin Tone				
Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia  PRESTACIONES RESTRINGIDAS Prestaciones Hospitalarias de Psiguiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  Clínica las Condes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Sin Tope Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  1 UF  0,3 UF  25% de la Cobertura Genérica Sin Tope Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC			Olli Topo	Sin Tope	70%	7\//	Sin Tope
Medicamentos y Materiales de Urgencia  PRESTACIONES RESTRINGIDAS  Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7)  Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7)  Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  1 UF  0,3 UF  25% de la Cobertura Genérica  Sin Tope  Clínica las Condes, Clínica Vanta María, Hospital Clínico UC  1004  1004  1004  1004  1004  1004  1004  1004  1004  1004		Clínica Santa María, Hospital Clínico UC				I V.A.	
PRESTACIONES RESTRINGIDAS  Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7)  Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7)  Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  25% de la Cobertura Genérica  Sin Tope  Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC		(Sólo con bonos)					
Prestaciones Hospitalarias de Psiguiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiguiatría y Psicología  25% de la Cobertura Genérica Sin Tope Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC			1 UF			0,3 UF	
Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7)  Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7)  Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  40% Sin Tope  Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  1004 Sin Tope  25% de la Cobertura Genérica Sin Tope							
Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7)  Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7)  Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  40% Sin Tope  Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC							
Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología  Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Sin Tope  Angle 1.7)		Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Sin Tope		25% de la Cobertura Genérica		Sin Tope	
Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC  Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología							
Jonsulta, Iratamiento Psiquiatria y Psicologia							
				40%	0.6 UF	3 UF	
Consulta de Telemedicina de Psiquiatria (1.7)""	Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)**				.0/0	3,5 0.	
OTRAS PRESTACIONES							
							1,1 UF
Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Sólo Cobertura Libre Elección 70% 18 UF 21	Vedicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10)	Sólo Cobertura Libre Elección			70%	18 UF	210 UF
Cobertura Internacional (1.12) 35 UF 3	Cobertura Internacional (1.12)					35 UF	35 UF
PECTADODES DEDIVADOS LIOSDITAI ADIOS (5.1)  Clínica San Carlos do Apaquindo Clínica Santa María	DESTADORES DEDIVADOS HOSPITAL ABIOS /E 4\	Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María					
PRESTADORES DERIVADOS AMBULATORIOS (5.1) Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María	RESTADORES DERIVADOS AMBULATORIOS (5.1)	Clínica San Car	Tos de Apoquino	do, Clínica Santa I	María		











Precio Base UF Cotización Legal %

#### PRECIO DEL PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO

### Tabla de Factores de Precio (Código 1156)

Tino de Reneficiario

TIPO DE DEFICIÓN	10	
Tramos de Edad	Cotizantes	Cargas
0 a menos de 20 años	0,6	0,6
20 a menos de 25 años	0,9	0,7
25 a menos de 35 años	1	0,7
35 a menos de 45 años	1,3	0,9
45 a menos de 55 años	1,4	1
55 a menos de 65 años	2	1,4
65 y más	2,4	2,2

Para calcular la equivalencia del precio en moneda nacional se utilizará el valor que tenga la UF el último día del mes en que se pagaron o debieron pagarse las remuneraciones del cotizante. Para calcular la equivalencia del precio en moneda nacional se utilizará el valor que tenga la UF el último día del mes en que se pagaron o debieron pagarse las remuneraciones del cotizante.

Identificación Única del Arancel	Modalidad del Arancel \$	
Tope General Anual por Beneficiario 8.000 UF		
Firma representante Isapre	Firma de Afiliado	
Nombre:	Nombre:	
Rut:	Rut:	Huella dactilar Afiliado
Fecha:	Fecha:	

#### Notas Explicativas del Plan de Salud:

#### 1. COBERTURAS

1.1) Las **prestaciones hospitalarias** son aquellas en que la persona requiere indubitadamente infraestructura hospitalaria, cuando se presente alguna de las siguientes circunstancias:

La hospitalización ha ocurrido por indicación escrita, precisa y específica del médico tratante del paciente de que se trate o el prestador ha facturado la utilización de, a lo menos, un día cama, cualquiera sea el tipo de éste conforme el arancel vigente en la Isapre.

Las cirugías ambulatorias asociadas a un código de pabellón 5 o superior tendrán bonificación como cobertura hospitalaria.

La cobertura hospitalaria de libre elección se otorgará de acuerdo a los porcentajes y topes de bonificación, y montos máximos indicados en el plan complementario de salud.

1.2) La cobertura preferente se realizará sólo con presentación de bonos con los prestadores indicados en el plan de salud.

La oferta preferente hospitalaria comprende sólo las prestaciones que indica el arancel B1.

La oferta preferente, tanto ambulatoria como hospitalaria, dependerá de si existe disponibilidad física y técnica en el establecimiento indicado en el plan, en caso contrario, el beneficiario deberá dirigirse a uno de los prestadores indicados en Prestadores derivados, de acuerdo a lo señalado en el punto 5.1 de estas notas explicativas.

Los Honorarios Médicos Quirúrgicos de la oferta preferente, serán sin tope, sólo con médicos staff del establecimiento, en convenio con la Isapre y utilizando bonos, en caso contrario, se bonificará de acuerdo a los topes indicados en la libre elección del plan de salud, para ese ítem.

1.3) En caso de **urgencia hospitalaria** con o sin riesgo vital o secuela funcional grave, para tener acceso a la cobertura preferente deberá acudir al prestador indicado en el Plan de Salud. En caso de no poder dirigirse al prestador indicado en la cobertura preferente, se deberá acudir a cualquier servicio de urgencia y dar aviso a la Isapre, personalmente o por medio de familiar u otro, dentro de las 48 horas siguientes al evento. Si el plazo de 48 horas se cumple un día sábado, domingo o festivo, se prorrogará dicho plazo al día hábil siguiente.

Para obtener la Cobertura de la Oferta Preferente del Plan, el beneficiario debe ingresar efectivamente al prestador preferente y en el tipo de habitación que indica el cuadro de beneficios de la oferta preferente, fecha a contar de la cual tendrá acceso a esta cobertura. Tanto el beneficiario como la Isapre están facultados para solicitar el traslado del paciente hospitalizado al prestador preferente cuando su estado de salud lo permita. En todo caso, la cobertura en un prestador ajeno a la oferta preferente será siempre por libre elección al igual que los correspondientes gastos de traslado.











- 1.4) Se procederá a la bonificación de los **Medicamentos, Materiales e Insumos Clínicos** sólo en prestaciones que requieran hospitalización y en las prestaciones asociadas a Cirugías Ambulatorias (código de pabellón 5 o superior). Esta cobertura se aplica por evento/beneficiario. Se excluyen drogas antineoplásicas para el tratamiento del cáncer, las cuales se bonificarán en sus porcentajes y topes específicos del cuadro de beneficios del plan complementario de salud las cuales se bonificarán de acuerdo al ítem Quimioterapia del plan de salud complementario. Asimismo, se excluye la bonificación de medicamentos, materiales e insumos clínicos para diagnósticos o tratamientos ambulatorios.
- 1.5) En el caso de los **audífonos**, sólo se contempla cobertura a los mayores de 55 años de acuerdo al arancel.
- 1.6) La **Quimioterapia** incluye sólo **drogas antineoplásicas** para el tratamiento del cáncer cuyo tope se aplica por ciclo. El resto de las prestaciones asociadas a la Quimioterapia se bonificarán de acuerdo al ítem incluido en el plan de salud complementario correspondiente.
- 1.7) La Isapre otorgará cobertura preferente respecto de las Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía Refractiva, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica, en caso que sean realizadas al paciente en los prestadores preferentes señalados en el plan de salud. En caso de insuficiencia física o técnica del prestador para alguna de estas prestaciones se aplica lo establecido en el punto 5.1 de la presente nota explicativa.

En caso de no acudir al prestador preferente, la Isapre otorgará cobertura restringida de acuerdo a la modalidad libre elección respecto de las prestaciones hospitalarias señaladas en el párrafo anterior, la cual corresponderá al mayor valor entre el 25% de la cobertura del plan de salud para la prestación genérica correspondiente y la cobertura financiera mínima que establece el Arancel Fonasa modalidad libre elección.

- Asimismo, la Isapre otorgará cobertura preferente respecto de la consulta, tratamiento de psiquiatría y psicología y consulta de Telemedicina de Psiquiatría realizadas al paciente en los prestadores preferentes señalados en el plan de salud. En caso de no acudir al prestador preferente, la Isapre otorgará, respecto de las prestaciones señaladas anteriormente, cobertura de acuerdo al porcentaje y tope establecido para la modalidad de Libre Elección, de acuerdo al del plan de salud.
- 1.8) Corresponderá la bonificación de los **marcos y cristales ópticos** sólo con la presentación de la receta médica respectiva. Los anteojos para presbicia no requieren de receta médica para los mayores de 40 años.
- 1.9) Los medicamentos asociados al tratamiento de **esclerosis múltiple remitente recurrente**, sólo tendrán bonificación de libre elección, conforme al arancel Fonasa modalidad libre elección y la cobertura se otorgará sólo contra presentación de programa médico.
- 1.10) Todos los medicamentos, materiales clínicos e insumos, incluidas las drogas antineoplásicas y los medicamentos para el tratamiento de la esclerosis múltiple, se bonificarán únicamente en la medida que estén registrados por el Instituto de Salud Pública (I.S.P.) con fines curativos (por lo que se exceptúan, en consecuencia, los medicamentos con fines de investigación y experimentación).
- 1.11) La **Cobertura de Urgencia Ambulatoria** en Prestador Preferente no se extiende a las prescripciones y prestaciones posteriores, derivadas de la consulta de urgencia ambulatoria, aunque tenga relación con ella, las que tendrán la cobertura del plan de salud según corresponda.
- 1.12) La Isapre otorgará **cobertura internacional** de acuerdo a los siguientes criterios:

El afiliado y los beneficiarios del contrato tendrán derecho a bonificación por las prestaciones otorgadas en el extranjero. En estos casos, el afiliado deberá entregar en cualquier sucursal de la Isapre toda la documentación que dé cuenta de las atenciones recibidas, tales como boletas y/o facturas, además de los respectivos antecedentes médicos, los cuales deberán estar traducidos al idioma español y encontrarse debidamente legalizados en el consulado de Chile correspondiente al país en el cual fueron otorgadas las prestaciones. En relación a estas prestaciones, la Isapre otorgará cobertura de acuerdo a los porcentajes y topes establecidos en el plan de salud para este ítem.

Para requerir esta cobertura, el afiliado deberá estar a lo indicado en el artículo 11 letra b) de las Condiciones Generales del Contrato de Salud. La bonificación correspondiente se pagará en moneda nacional al cambio oficial vigente de la moneda con que se efectuó el pago, de acuerdo al valor de esta al último día del mes anterior a la fecha de la bonificación.

- 1.13) Los Pagos Asociados a Diagnóstico (PAD) tendrán bonificación tanto en modalidad preferente como de libre elección, la cual estará sujeta a los mismos términos, topes y condiciones aplicables bajo el Arancel Fonasa Modalidad de Libre Elección. En el caso de los PAD dentales, la cobertura se otorgará sólo a los beneficiarios que tengan entre 12 años y 17 años, 11 meses, 29 días. Por su parte, respecto del PAD por Atención Odontológica Integral Del Paciente Oncológico, este no contempla límite de edad para los beneficiarios. Asimismo, las prestaciones contenidas en este último PAD podrán realizarse por cada tratamiento indicado por el equipo oncológico tratante y, en forma previa al inicio del tratamiento oncológico (quimioterapia, radioretapia). Tratándose del PAD Clínica de Lactancia, la cobertura se otorgará a beneficiarios que tengan entre 0 y 6 meses de edad y, en el caso del PAD de Mal Nutrición Infantil, la cobertura se otorgará a beneficiarios que tengan entre 7 y 72 meses de edad.
  - Para el otorgamiento de la bonificación por parte de la Isapre respecto de los Pagos Asociados a Diagnóstico (PAD), el beneficiario deberá adjuntar la boleta o factura emitida por el prestador, en la que consten expresamente los códigos de los PAD correspondientes, o bien, las prestaciones que éstos incluyen."
- 1.14) Solo tendrá cobertura las consultas médicas de telemedicina de las especialidades de Dermatología, Geriatría, Endocrinología, Neurología, Diabetología y Nefrología. En el caso de la especialidad de neurología, la consulta de telemedicina sólo aplica respecto del seguimiento y control del paciente, no así como primera consulta. Respecto de la consulta de telemedicina en especialidad Psiquiatría aplicará lo dispuesto en la nota 1.7.

#### 2. **DEFINICIONES**

V.A.: Número de veces el valor asignado a cada prestación en el arancel señalado al reverso del plan de salud.

**UF.:** Unidad de Fomento.

Habitación Individual Simple: Corresponde a la habitación individual simple con baño privado de menor valor del establecimiento hospitalario.

**Médico Staff:** Médico Staff es el médico que tiene relación contractual vigente con el prestador de la Oferta Preferente y se acoge al Arancel Médico pactado entre dicho prestador y la Isapre.

**Tope:** Los topes de bonificación se expresan en Unidades de Fomento o "UF" o en veces arancel (V.A.). Corresponde al máximo de cobertura del plan complementario de salud el que se determina por evento médico sobre el valor factura o boleta, aplicando el porcentaje o el tope de bonificación, cuando corresponda.

**Tope Máximo año contrato por beneficiario:** son únicos y comprenden las bonificaciones de las prestaciones de que se trate, por libre elección y por la oferta preferente. El valor indicado rige individualmente para cada beneficiario por año de vigencia de beneficios. La bonificación corresponde a la diferencia entre el precio de la prestación menos el copago del afiliado. Cuando la suma de las bonificaciones en un año sea superior al monto máximo anual, se otorgará la cobertura mínima que establece la ley, determinándose de esta forma el nuevo copago del afiliado.

El tope general anual por beneficiario es único y comprende todas las bonificaciones otorgadas por la Isapre, tanto por libre elección y por oferta preferente, en el periodo anual de vigencia de beneficios. Alcanzado este tope general anual, se otorgará la cobertura mínima que establece la ley.

**Evento Hospitalario:** Se entiende por evento médico hospitalario todas aquellas prestaciones efectuadas a un mismo beneficiario, por un mismo diagnóstico y en un mismo prestador, salvo que se haya realizado una derivación por insuficiencia física o técnica a otro prestador, habiéndose producido una interrupción en la primera hospitalización, considerándose para todos los efectos una misma hospitalización.

Ciclo de Quimioterapia: Se entiende por ciclo de quimioterapia el período de tiempo que comprende el número de días empleados en la secuencia de un determinado tratamiento antineoplásico.

**Orden Médica:** Orden escrita emitida por el médico, para que el paciente pueda realizarse exámenes, imágenes u hospitalización, entre otros. Toda prestación ambulatoria, excepto la consulta médica y los anteojos para presbicia para mayores de 40 años, requerirá tanto para obtener el reembolso como la orden de atención, acompañar la indicación médica que lo originó con su correspondiente diagnóstico o hipótesis diagnóstico.



app móvil

banmedica



#### 3. VALOR DE CONVERSIÓN DE LA UNIDAD DE FOMENTO A UTILIZAR

- 3.1) Los topes en UF indicados en las columnas Topes de Bonificación y Montos Máximos Usuario/Año, se calcularán de acuerdo al valor que tenga la UF el último día del mes anterior al de la respectiva bonificación.
- 3.2) El valor de la UF para el pago de la cotización que se utilizará corresponderá al que dicha unidad tenga el último día del mes en que se devenga la remuneración.

#### 4. REAJUSTE DEL ARANCEL DE PRESTACIONES:

El Arancel o catálogo valorizado de prestaciones se reajustará el primero de abril de cada año en un 100% de la variación experimentada por el Índice de Precios del Consumidor (IPC) entre el 1º de Enero y 31 de diciembre del año anterior. Para el caso que desaparezca o reemplace dicho índice, se sustituirá por el que la autoridad competente disponga en lugar de aquél.

#### 5. NOTAS EXPLICATIVAS PARA LA APLICACIÓN DE LAS CONDICIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LA OFERTA PREFERENTE O CERRADA.

- 5.1) Cuando se configura una insuficiencia de todos los prestadores indicados en la oferta preferente, es decir que se encuentra imposibilitado de realizar alguna de las prestaciones que forman parte de la oferta preferente, el beneficiario o familiar deberá solicitar a la Isapre la derivación a algún prestador indicado en la columna Prestadores Derivados o al que indique la Isapre en regiones. La solicitud de derivación podrá realizarse al Call Center de la Isapre y el beneficiario deberá solicitar al prestador un certificado que acredite la insuficiencia especifica. El monto del copago, la cobertura y tope de bonificación será el que hubiese correspondido al beneficiario de haberse mantenido en el prestador preferente.
- 5.2) Atención de **Urgencia Ambulatoria en prestador preferente**: El beneficiario deberá dirigirse a alguno de los prestadores de la oferta preferente ambulatoria de su plan de salud. Esta cobertura rige sólo con presentación de bonos. En el caso de que los prestadores anteriores no tengan disponibilidad física o se encuentren imposibilitados de otorgar algunas de las prestaciones contempladas en este ítem, el beneficiario podrá dirigirse al prestador derivado indicado en el plan. Si el afiliado acude a un prestador distinto a los anteriores, la cobertura será la indicada para prestaciones ambulatorias de Libre Elección del plan.

#### 5.3) Tiempos de espera:

TIEMPOS MÁXIMOS DE ESPERA EN DÍAS CORRIDOS EN LOS PRESTADORES IDENTIFICADOS EN LA COBERTURA PREFERENTE (mientras sea médicamente aconsejable)				
PRESTACIÓN	N° DÍAS			
Consulta Médica	10 días			
Exámenes de Laboratorio	4 días			
lmagenología	4 días			
Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos	5 días			
Intervenciones Quirúrgicas Programadas	9 días			

Los plazos indicados se cuentan desde el día siguiente al día en que el paciente solicite la prestación.

En el caso que un prestador no pueda cumplir con los tiempos máximos de espera, el paciente será derivado a otro prestador por la Isapre.

- 5.4) La bonificación para **traslados** regirá solo para **traslados** solicitados por el médico tratante y originados por hospitalizaciones, y su pago deberá ser autorizado siempre y en forma previa por la contraloría médica de la Isapre, salvo casos de urgencia. Esta bonificación incluye y se extiende solamente al paciente.
- 5.5) **Segunda Opinión Médica**: Esta se podrá obtener con otro profesional del mismo prestador preferente, un profesional de otro prestador preferente y, si no hubiera un prestador preferente distinto, con un profesional del o los prestadores derivados.
- 5.6) **Opiniones Médicas Divergentes:** Frente a divergencias entre las opiniones médicas que se produzcan como consecuencia del ejercicio del derecho a solicitar una segunda opinión médica, le asiste al cotizante y/o a los beneficiarios del plan de salud el derecho de requerir del Director Médico o Jefe del Servicio del prestador individualizado en la oferta preferente del plan de Salud, en un plazo máximo de 30 días, un pronunciamiento escrito donde consten los fundamentos de la decisión adoptada y la identificación y firma de quien lo emita.
- 5.7) Si durante la vigencia de este plan se produjera el termino o modificación del convenio con el prestador preferente, terminase su existencia legal, experimentare una pérdida total o parcial y permanente de su infraestructura o una paralización permanente de sus actividades, no se afectará la cobertura preferente con dicho prestador. En este caso, la Isapre efectuará todas las gestiones que correspondan de acuerdo a la normativa vigente.

#### 5.8) Reglas especiales sobre modificación de contrato

- En caso de que el Afiliado modifique su domicilio acreditando de que dicho cambio dificulta significativamente el acceso de los beneficiarios al prestador individualizado en el plan, o si se produce una falta de otorgamiento de la atención de salud al cotizante o beneficiario que se ha ceñido a los procedimientos de acceso y derivación definidos, la Isapre deberá ofrecer un nuevo plan si éste es requerido por el afiliado fundamentándose en algunas de estas circunstancias. Dicha oferta deberá contemplar, como mínimo, un plan de salud entre los en comercialización, que tenga el precio que más se ajuste al monto de la cotización legal que corresponda a la remuneración del afiliado al momento de modificarse el contrato.
- A falta de derivación por parte de la Isapre, el beneficiario deberá dirigirse a algunos de los prestadores preferentes o derivados establecidos en su Plan de Salud. En caso de necesitarlo, el beneficiario puede revisar su plan de salud en el sitio privado de la página web de la Isapre. En estos casos el monto del copago, la cobertura y tope de bonificación será el que hubiese correspondido al beneficiario de haberse mantenido en el prestador preferente.
- En caso de que el afiliado solicite derivación por insuficiencia y la Isapre lo derive a un prestador distinto de los indicados en su plan de salud, el monto del copago, la cobertura y tope de bonificación será el que hubiese correspondido al beneficiario de haber sido derivado a un prestador preferente incluido en su plan de salud.
- En caso de que el prestador derivado no otorgue atención efectiva y oportuna al beneficiario, la Isapre derivará a un nuevo prestador, donde el monto del copago, la cobertura y tope de bonificación será el que hubiese correspondido al beneficiario de haber sido derivado a un prestador preferente incluido en su plan de salud.





app móvil





