



PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE FUN N°

Tipo de Plan: Individual 🗓 Grupal 🗌

VANGUARDIA PREMIUM LITE ULTRA CD/2104

Significance of the control of the c		OFERTA PREFERENTE (*)				LIBRE ELECCIÓN (
ISSPITALARIAS Y CIRUGÁ MAYOR AMBILLATORIA SE darre ISSPITALARIAS Y CIRUGÁ MAYOR AMBILLATORIA SE darre Isobaldor disposito in termodo Convoráte Bata fume ISSPITALARIAS Y CIRUGÁ MAYOR AMBILLATORIA SE darre ISSPITALARIAS Y CIRUGÁN MAYOR AMBILLATORIA SE DARRE ISSPITALARIAS Y CIRUGÁN MAYOR AMBILLATORIAS INCREMISTRATORIA MAYOR AM	PRESTACIONES						Tope máx ai
Sel Camus dad Cum and Cumber Control of Camus Control of Camus Control of Camus Camus Control of Camus		% Tope		beneficiario	%	Tope	beneficiari
side Communications on telescope (intermedia of Corporation (a) Camma Data Science (a) Extraordinations (intermedia of Corporation (a) Camma Data Science (a) Extraordinations (intermedia of Corporation (a) Camma Data Science (a) Extraordinations (intermedia of Corporation (intermedia) (intermedia of Corporation (intermedia) (intermedia of Corporation (intermedia of Corp	HOSPITALARIAS Y CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA						
Sin Tope Sin Care Cultido Intersection Oliterance in Internation of Distrance and Internation of Distra							
is Carra Custodine (Internation, Internation) Concertor (Internation) Control (Internati							
The Control Extending Control		9 1 % sin Tono					
The process of the pr	Día Cama Transitorio u Observación	Habitación Individual Simple en:					
The probability of the probabili	Exámenes de Laboratorio	Clínica las Condes					Sin Tone
Interesting 1, Fathers girly (legipse Uniperceit Interesting 1, Fathers girly (legipse Uniperceit Interesting 1, Fathers girly (legipse Uniperceit Interesting 1, Fathers girly (legipse Uniperceit) Interesting 1, Fathers girly (legipse University 1, Fathers girly (legipse University 2, Fathers girly 2, Fathers girly (legipse University 2, Fathers girly 2, Fathers girly 2, Fathers girly (legipse University 2, Fathers girly 2, Fathers girly 2, Fathers girly (legipse University 2, Fathers girly 2, Fathers girly 2, Fathers girly (legipse University 2, Fathers girly 2, Fathers girly 2, Fathers girly 2, Fathers girly (legipse University 2, Fathers girly	magenología	100%					Jili Topo
Total inferiorists Clinica Universidad de les Andes Clinica Son Cartos de Apoquindo Clinica Son Cartos de Morio Siste por Modico Internate y Medico Interconsultor residados (S. 4) WIBULATORIAS Consulta Traumatologia Consulta Traumatologia Consulta Medica de Teternedicina en Especialidades (1.14)** Sin Tope Clinica Las Connels Clinica Universidad de Los Andes Clinica San Cartos de Apoquindo, Culturio Especialidades (1.14)** Consulta Medica de Cartos de Cartos de Apoquindo (1.14)* Consulta de Universidad de Index Andes Clinica San Cartos de Apoquindo (1.14)* Consulta de Universidad de Index Andes Clinica San Cartos de Apoquindo (1.14)* Consulta de Universidad de Index Andes Clinica San Cartos de Apoquindo (1.14)* Consulta de Universidad de Index Andes Clinica San Cartos de Apoquindo (1.14)* Consulta de Universidad de Index Andes Clinica San Cartos de Apoquindo (1.14)* Consulta		UU/6 Sin Tope			00%	10 V.A.	
Internations Micros Districtions (2) declaraments (1) (1) (1) (1) detarriates e horamos Diricos (1) (1) (1) detarriate e horamos Diricos (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	Amesiologia, Fisiolerapia y Terapia Ocupacional Procedimientos	Habitación Individual Simple en: Clínica Universidad de los Andes			70%		
Additional contents (1 a) (1.10) Additional contents (1 a) (1.10) Addition to training (1.10) Addition to training (1.10) Addition to training (1.10) Addition to training (1.10) Addition trainin		Clínica San Carlos de Apoquindo					
Addresses incluments [Linicas [1,4] (1,1) [1,1] [1,4]	Medicamentos (1.4) (1.10)	Clínica Santa María				72 UF	
Internating a Communication of the Communication of	Materiales e Insumos Clínicos (1.4) (1.10)						
Inside to Medical Traumatologia Clinica las Condes, Clinica Universidad de Los Andes, Clinica San Carlos de Apoquindo, Clinica San							
A SUF Sin Tope Consulta Traumatología Citricia Les Condes, Citricia Universidad de los Andes, Citrica San Carlos de Apoquindo, Citrica San Carlos de Laboratorio magentología Establica de Lectamola (II a 72 mesas de seda (IPAU) (1.13) Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (1.13) Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (1.13) Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (1.13) Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (1.13) Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (1.13) Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (1.13) Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (II) 1/1 20 Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (II) 20 Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (II) 20 Residencia (II) 1/1 27 mesas de seda (IPAU) (II) 20 Residencia (II) 20 Residenci	Prótesis, Ortesis y Elementos de Osteosíntesis						6U UF
Consulta Traumatologia Cinnica las Condes, Clinica Sanc Condes, Clinica Sanc Carlos de Apoquindo, Clinica S	/ISITA POF MEDICO TRATANTE Y MEDICO INTERCONSULTOR						Sin Tope
Consulta Traumatología Cinica las Condes, Clinica Liniversidad de los Andes, Clinica San Cardos de Apoquindo, Clinica San Liniversidad de los Andes, Clinica San Cardos de Apoquindo, Clinica San Car						0,4 01	
Centros Reb UC, Integrametrica (Salar con bowed) Sin Tope Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio (1,13) (1,1	ANDOLATORIAS	001/					
Centros Reb UC, Integrametrica (Salar con bowed) Sin Tope Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio (1,13) (1,1		9U % Sin Tope					
Centros Reb UC, Integrametrica (Salar con bowed) Sin Tope Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio magenología (1,14)** váriemes de Laboratorio (1,13) (1,1	Consulta Traumatología	Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, C	línica San				
Sin Tope Tracelliminates de Laboratorio mangenologia eleracho Palellón Ambulatorio recedimientos de Urgencia del Carlanse de Laboratorio manufallogia (PAD) (1.13) eleración pale del Carlanse de Laboratorio manufallogia (PAD) (1.13) eleración pale del Carlanse de Apoquindo, Clínica Santa Maria, Hospital Clínico UC, 9,45 UF 4,6 UF 4,1 UF 4,5 UF 1,5 UF	sonsulta maumatologia	Carlos de Apoquindo, Clínica Santa Maria, Hospital Cli	inico UC,			1.2 UF	
Consulta Médica de Telemedicina en Especialidades (1.14)** Adornates de Laboratorio magenologia Derecho Pabello Ambulatorio Procedimientos Medicas Duritrigicos (1.2) Adoltotrarja Adoltotrarja Adoltotrarja Adoltotrarja Centros Red IVI, Integramédica						1,2 0.	
Consulta Medica de Telemedicina en Especialidades (1.14)** zámense de Laboratorio magenología letrecho Pabeltón Ambulatorio rocedimientos lonorarios Medicos Quiriquicos (1.2) adioterapia dinorationis Medicos Quiriquicos (1.2) adioterapia dinosiología, Fisioterapia y terapia Coupacional consultida (PAD) (1.13) del Nutrición Integral de Nutriciónista del Lataracia (0 a 6 meses de edad (PAD) (1.13) del Nutrición Integral de Nutriciónista del Nutrición Integral de Huntriciónista del Nutrición Integral de Huntriciónista del Deservo Pabeltón ambulatorio rocedimientos de Urgencia Centros Red OC, Integramedica Salución Integral de Huntriciónista del Rutrición Integral de Huntriciónista del Grandia del Urgencia Culnica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Culnica San Carl	Canculta Módica						
Section Sect				Sin Tope			Sin Tope
Percebage and paletion Ambulatorio Procedimentos (Page and Papa) (1,13) Centros Red UC, Intica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, Política Política Santa María, Hospital Clínico UC, Política Política Hospita Política P	Exámenes de Laboratorio			om ropo			1
Procedimientors of the process of th	magenología						
### Procedumentors Informations Medicos Guinirigicos (1.2) Addicterapia Gradios Elegia y terapia Ocupacional Gradios Elegia y terapia Ocupacional Gradios de Apoquindo, Clínica Santa Maria, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramedica Gradios de Apoquindo, Clínica Santa Maria, Hospital Clínico UC, Centros Red UC, Integramedica Gradios de Apoquindo, Clínica Santa Maria, Hospital Clínico UC, 4,6,0 UF, 4,1 UF, 4,6 UF, 4,6 UF, 4,6 UF, 4,6 UF, 4,1 UF, 4,6 UF, 4,1 UF, 4,6 UF, 4,1 UF, 4,6 UF, 4,1 UF, 4,5 UF					70%		
Clinica las Condes, Clinica Universidad de los Andes, Clinica San Harria, Hospital Clinica San Harria, Hospital Clinica San Harria, Hospital Clinica San Harria, Hospital Clinica Universidad de los Andes, Clinica San Carlos de Apoquindo, Clinica San Carlos de		000/			1 0.0		
Clinica las Condes, Clinica Universidad de los Andes, Clinica San Harria, Hospital Clinica San Harria, Hospital Clinica San Harria, Hospital Clinica San Harria, Hospital Clinica Universidad de los Andes, Clinica San Carlos de Apoquindo, Clinica San Carlos de		8U %Sin Tope					
Centros Bentales (PAD) (1.13) Incline de Lactancia (D a 6 meses de edad) (PAD) (1.13) Incline de Lactancia (D a 6 mese de edad) (PAD) (1.14) Incline de Lactancia (D a 6 mese de edad) (PAD) (1.14) In		Clínica las Condes. Clínica Universidad de los Andes. C	línica San			40.1/4	6.3 UF
At 1 UF At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At Nutrición Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At University Atención Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At University Atención Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At University Atención Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At University Atención Infanti [7 a 77 meses de edad] [PAD] [1.13] At University Atención Integral de Enfermenria At University At Universit	-onoaudiología	Carlos de Apoquindo, Clínica Santa Maria, Hospital Cli Contros Rod IIC Integramédica	INICO UL,			13 V.A.	6,3 UF
Ada Nutrición Infantil (7 a 72 meses de edad) (PAD) (1.13) consulta y Atención Integral de Nutricionista (4,6 UF 4,1 UF 4,6 UF 4,6 UF 4,6 UF 14,5 UF 1	Prestaciones Dentales (PAD) (1.13)						
Consultary Atención Integral de Nutricionista Intención Integral de Enfermería Précisis y Otresis (1.5) Intención Integral de Enfermería Procesimiento de Urgencia Intención Integral de Enfermería Procesimiento de Urgencia Intención Integral de Enfermería Intención Integral de Intención Inten	Clínica de Lactancia (O a 6 meses de edad) (PAD) (1.13)						
tención Íntegral de Enfermería récissis (1.5) Libridisterapia (1.6) SIN Tope 90% 34 UF 14,5							
Professis y Ortesis y Ortesis (1.5) Dulminoterapia (1.6) ATENCIONES DE URGENCIA (1.11) Consulta de Urgencia Consulta de Ortesida Virugia Metabolica (1.7) Consulta de Urgencia Consulta de Urgenc							
Autimioteriapia (1.6) Autenciones De Urgencia Consulta de Urgencia Curinica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Universidad de los An	Prótesis v Órtesis (1.5)						
Account to a de Urgencia Sin Tope Consulta de Urgencia Cuínica Las Condes, Cuínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Solo com bones) PRESTACIONES RESTRINGIDAS PRESTACIONES RESTRINGIDAS PRESTACIONES RESTRINGIDAS Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, irrugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría (1.7)** Addicamentos Prestaciones Hospitalarias de Priguiatría (1.7)** Addicamentos Prestaciones Hospitalaria (1.7)** Addicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Sólo Cobertura Libre Elección Addicamentos Intamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Sólo Cobertura Libre Elección Account de Los Andes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC Advi 1.2 UF 4 UF Advi 1.7 UF 1.7 UF Advicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Sólo Cobertura Libre Elección Account de Los Andes, Clínica Universidad de					90%	34 UF	
Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Cl							
Reficience 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 Urgencia Honorarios Médicos Quirúrgicos Medicamentos y Materiales de Urgencia Hospital Clínica Urgencia Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Metabólica (1.7) Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Metabólica (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** DIRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) Sólo Cobertura Libre Elección Sin Tope Sin Tope 25% de la cobertura genérica Sin Tope 40% 1,2 UF 4 UF 70% 18 UF 210 UF 55 UF 55 UF							
Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universid	Consulta de Urgencia					1,2 UF	
Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad de los Andes, Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Universidad Clínica Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínica Universidad Clínica Universid							1
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 Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos) Clínica Santa María, Hospital Clínico UC (Sólo con bonos) Crestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Crestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** TIRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Sólo Cobertura Libre Elección TOW 13 V.A. Sin Tope Sin Tope 25% de la cobertura genérica Sin Tope 25% de la cobertura genérica Sin Tope 40% 1,2 UF 4 UF TOW 18 UF 210 UF 55 UF 55 UF		80%					
Cumica San Cartos de Ajbotumo, Cumica Santa Marra, Hospital Clínico UC (Solo con bonos) Adedicamentos y Materiales de Urgencia Adonorarios Médicos Quirdrigicos Adedicamentos y Materiales de Urgencia Adonorarios Médicos Quirdrigicos Adonorarios Medicamentos Inatamiento Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía de Pres	Exámenes de laboratorio e imagenología	Clínica las Condes, Clínica Universidad de los Andes,	Sin Tone	0: 7	70%		О: Т
Addicamentos y Materiales de Urgencia Medicamentos Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Beríatrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) Medicamento Psiquiatría y Psicología Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Sólo Cobertura Libre Elección Toda	Derecho Pabellón ambulatorio	Clinica San Carlos de Apoquindo, Clinica Santa Maria,	om ropo	Sin Tope	/0/	13 V.A.	Sin Tope
Medicamentos y Materiales de Urgencia 1,6 UF 0,3 UF 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 Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) 1,6 UF 0,3 UF 25% de la cobertura genérica Sin Tope 40% 1,2 UF 4 UF 70% 18 UF 210 UF 55 UF							
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 Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** DIRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) 40% Sin Tope Clínica Ias Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Sant Carlos de Apoquindo, Clínico UC Sin Tope 25% de la cobertura genérica Sin Tope 40% 1,2 UF 4 UF 40% 1,2 UF 4 UF 55 UF 55 UF	Honorarios Médicos Quirúrgicos						
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 Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** DIRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) 40% Sin Tope Clínica Ias Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica Sant Carlos de Apoquindo, Clínico UC Sin Tope 25% de la cobertura genérica Sin Tope 40% 1,2 UF 4 UF 40% 1,2 UF 4 UF 55 UF 55 UF	Madiagnapha v Makaristas da Umaras'		1 / 125	1		0.0115	1
Augusta de Priestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7) de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** DIRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) 40% Sin Tope Clínica Las Condes, Clínica Universidad de los Andes, Clínica San Carlos de Apoquindo, Clínico UC Sin Tope 25% de la cobertura genérica Sin Tope 40% 1,2 UF 4 UF 40% 1,2 UF 4 UF 55 UF 55 UF	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1,6 UF			U,3 UF	
Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** OTRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) de los Andes, Clínica Sant Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC 40% 1,2 UF 4 UF 4 UF 4 UF 5 UF 5 UF 5 UF 5 UF							<u> </u>
Prestaciones Hospitalarias de Cirugía Refractiva (1.7) Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** OTRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) de los Andes, Clínica Sant Carlos de Apoquindo, Clínica Santa María, Hospital Clínico UC 40% 1,2 UF 4 UF 4 UF 4 UF 5 UF 5 UF 5 UF 5 UF	Prestaciones Hospitalarias de Psiquiatría, Cirugía de Presbicia, Cirugía Bariátrica o de Obesidad y Cirugía Metabólica (1.7)	40% Sin Tone Clínica las Condes Clínica Universi	dad		25% do	la cohertura genérica	Sin Tono
Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** OTRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Addicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) Cobertura Internacional (1.12) Consulta María, Hospital Clínico UC 40% 1,2 UF 4 UF 4 UF 4 UF 4 UF 5 UF 5 UF 5 UF 5 UF	Prestaciones Hospitalarias de Cirunía Refractiva (1.7)	de los Andes Clínica San Carlos de Anoquindo		Sin Tone	120 /0 UB	ta concrtura generilla	i ani rupe
Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)** DTRAS PRESTACIONES Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Addicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Cobertura Internacional (1.12) Solio Cobertura Libre Elección Tolk 1,7 UF 1,7 UF 1,7 UF 1,7 UF 210 UF 55 UF 55 UF	Consulta, Tratamiento Psiquiatría y Psicología			· opo	/.nº/	1 2 11	/ 115
Marcos y Cristales Ópticos (1.8) Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10) Sólo Cobertura Libre Elección Tok 1,7 UF 1,7 UF 1,7 UF 11,7 UF 210 UF Cobertura Internacional (1.12) 55 UF 55 UF	Consulta de Telemedicina de Psiquiatría (1.7)**	Samea Santa Mana, 1105 pitat Canico OC			40%	1,2 Uf	4 UF
Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10)Sólo Cobertura Libre Elección70%18 UF210 UFCobertura Internacional (1.12)55 UF55 UF	OTRAS PRESTACIONES						
Medicamentos Tratamiento Esclerosis Múltiple (1.9) (1.10)Sólo Cobertura Libre Elección70%18 UF210 UFCobertura Internacional (1.12)55 UF55 UF	Marcos y Cristales Ópticos (1.8)					1,7 UF	1,7 UF
Cobertura Internacional (1.12) 55 UF 55 UF		Sólo Cobertura Libre Elección			70%		210 UF
	Cobertura Internacional (1.12)	1					
DE COMPANY LEO COMMENTE LEO COMPANY LEO COMPANY AND						•	



VANGUARDIA PREMIUM LITE ULTRA CD/2104 VPRLU2104CD

PRECIO DEL PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO

Precio Base	UF	Cotización Legal	%

TABLA DE FACTORES DE PRECIO (CÓDIGO 59)

Tipo de Beneficiario						
Tramos de Edad	Cotizantes	Cargas				
O a menos de 20 años	0,6	0,6	Para calcular la equivalencia del precio			
20 a menos de 25 años	0,9	0,7	en moneda nacional se utilizará el valor			
25 a menos de 35 años	1	0,7	que tenga la UF el último día del mes en			
35 a menos de 45 años	1,3	0,9				
45 a menos de 55 años	1,4	1	que se pagaron o debieron pagarse las			
55 a menos de 65 años	2	1,4	remuneraciones del cotizante.			
65 y más	2,4	2,2				

Identificación Única del Arancel	V20]	Modalidad del Arancel	\$
Tope General Anual por Beneficiario	8.000 UF			

ARANCEL VANGUARDIA V20:

El presente plan Vanguardia Premium Lite Ultra CD/2104 otorga la cobertura detallada en este plan de salud complementario para todas las prestaciones comprendidas en el **Arancel Vanguardia V20**, que incluye innovadores procedimientos y técnicas médicas disponibles en Chile, entre las que destacan:

- Radiocirugía (Gamma Knife)
- RadiofrecuenciaExámenes de Biología Molecular
- Cirugía robótica
- Fertilización asistida de baja y alta complejidad
- Implante coclear
- Cirugía cardíaca endovascular
- Braquiterapia prostática
- Células madre

Para mayor información, consultar el listado de prestaciones médicas incluidas en el Arancel Vanguardia V20, publicado en la página web www.vidatres.cl.

Nombre-	FIRMA REPRESENTANTE ISAPRE	Nombre ·	FIRMA DE AFILIADO	Huella dactilar afiliado
Kut: _		Rut:		
Fecha:		Fecha:		

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 V20.

- 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 beneficiario debe ingresar efectivamente, 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 cobertura preferente respecto de la **Quimioterapia** incluye los fármacos para quimioterapia, terapia hormonal, inmunoterapia, inhibidores de tirosin kinasa, como tratamientos para el cáncer. Asimismo, se extiende a todos los insumos para la administración de los fármacos oncológicos, incorporándose, además, en el valor de los esquemas de riesgo alto e intermedio el valor de los fármacos para la profilaxis primaria y fármacos antieméticos. Dicha cobertura se otorgará de acuerdo a los porcentajes y topes establecidos en el Plan de Salud complementario.
- 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 éstá 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.

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			
Imagenología	4 días			
Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos	5 días			
Intervenciones Quirúrgicas Prógramadas	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.