

Plan de Beneficios

Identificación del Plan : 1239

Descripción del Plan : Extension Catastrofico

Topes Porcentuales : No **Moneda** : UF

	Costo Directo	Sobre Isapre	Garantizado Isapre	Deducible por Evento	Tope Mensual	Tope Anual	Límite Anual	Período Carencia	Tipo Tope
Catastróficas				Tope Individual Anual Básico			2,000,00		
CAT. Consultas Médicas	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
CAT. Cirugía Ambulatoria e Insumos	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
CAT. Servicio de Ambulancia	50,00%	100,00%		 		5,00		N0	Ind.
CAT. Prótesis-Implant. En IntQuirúrgic	50,00%	100,00%		 		20,00		N0	Ind.
CAT. S.Hosp,Uti Y Hon. Médico	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
CAT. Día Unidad De Cuidados Intermedios	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
CAT. Día Cama	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
CAT. Kinesiología/Fonoaudiología	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
CAT. Procedimientos De Apoyo	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
CAT. Drogas y Medicamentos Ambulatorio	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT. Exámenes de Diagnóstico	50,00%	100,00%		 				N0	Ind.
Catastrófico Extranjero				Tope Individual Anual Bás				2,000,00	
CAT.EXT. Cirugía Ambulatoria e Insumos	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Servicio De Ambulancia	50,00%	50,00%		 		5,00		N0	Ind.
CAT.EXT. Kinesiología/Fonoaudiología	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Día Unid. De Cuidados Interm.	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Procedimientos De Apoyo	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Consulta Médica	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Drogas o Medicamentos Ambula	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Día Cama	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Exámenes De Diagnóstico	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.
CAT.EXT. Prótesis(Implant. En Int.Quirur	50,00%	50,00%		 		20,00		N0	Ind.
CAT.EXT. S.Hos, Uti Y H. Méd.	50,00%	50,00%		 				N0	Ind.

