



CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN 46A 520

2ONP46A520

Fun N°

Tipo de Plan:

INDIVIDUAL

PRESTACIONES	OFERTA PREFERENTE (1.a)		LIBRE ELECCIÓN		Tope máximo año contrato por beneficiario (2.b)			
	%	Tope	%	Tope				
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA (1.a.2)								
Día Cama	100% Sin Tope Clínica Dávila Clínica Indisa Clínica Bupa Santiago		90%	7.2 UF	Sin Tope			
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios				11.0 UF				
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia				3.6 UF				
Día Cama Observación - Recuperación				3.5 VA				
Derecho de Pabellón				7.6 VA				
Exámenes de Laboratorio				4.8 VA				
Exámenes de Histopatología				5.3 VA				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				4.8 VA				
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				3.4 VA				
Kinesiología y fisioterapia				3.2 VA		32 UF		
Medicamentos (2.g)(2.i)	60 PRESTACIONES GARANTIZADAS POR EVENTO Alta Complejidad 25 UF de copago máximo Media Complejidad 20 UF de copago máximo Baja Complejidad 15 UF de copago máximo (1.a.3)		90%	35.0 UF	Sin Tope			
Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i)				23.3 UF				
Procedimientos (1.a.2.3)(1.c)				4.9 VA				
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)				4.3 VA				
Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b)				1.8 UF				
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis				2.0 VA				
Traslados Médicos (1.i)				2.0 VA				
Drogas Biológicas (2.f)(2.i)				Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)		25.0 UF	200 UF	
Quimioterapia (2.d)(2.i)						1.0 VA	Sin Tope	
Injertos Hematopoyéticos								
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)								
AMBULATORIAS								
Consulta médica	70% Sin Tope Integramédica, Clínica Dávila, Clínica Indisa, Clínica Bupa Santiago, Clínica Santa María (1.a.1)		70%	0.9 UF	Sin Tope			
Consulta oftalmológica				1.2 UF				
Exámenes de Laboratorio				4.6 VA				
Exámenes de Histopatología				5.1 VA				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				4.6 VA				
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)				7.0 VA				
Procedimientos (1.c)				2.8 VA				
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)				5.3 VA				
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				2.5 VA				
Atención integral de enfermería - nutricionista (2.h)				2.8 VA				
Kinesiología y fisioterapia	3.2 VA	10 UF						
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria	0.4 UF							
Consulta psicología - Psicología ambulatoria	0.7 VA							
Fonoaudiología	1.5 VA							
Radioterapia	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)		70%	2.8 VA	Sin Tope			
Quimioterapia (2.d)(2.i)				25.0 UF	200 UF			
Prótesis y órtesis				2.0 VA	Sin Tope			
Injertos Hematopoyéticos				1.0 VA				
Prestaciones Dentales PAD (1.I)				1.0 VA	7 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Hombre PAD (1.e)					4 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Mujer PAD (1.e)					12 UF			
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)					1.0 VA	Sin Tope		
PRESTACIONES RESTRINGIDAS								
Día Cama Psiquiatría				Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)		90%	2.4 UF	10 UF
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)	8.8 UF							
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas	3.5 VA							
Día Cama Clínica de Recuperación	1.4 UF							
Cirugía de Metabólica, Lasik, PET-CT (2.e)	25% de la cobertura general del plan							
OTRAS COBERTURAS								
Cirugía de Bariátrica (2.e)	60% Sin Tope Clínica Bupa Santiago		25% de la Cobertura Libre Elección					
Box ambulatorio (1.d)	Idénticos porcentajes preferentes ambulatorios y en los mismos prestadores.		70%	4.8 VA	Sin Tope			
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i)				0.6 UF				
Óptica (1.h)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)			1.0 UF	1 UF			
Traslados médicos (1.i)				2.0 VA	Sin Tope			
Cobertura internacional (1.k)	La cobertura internacional se rige por los porcentajes de bonificación y topes de la libre elección y está afect a un tope anual por beneficiario de UF 1.000.							
ATENCIÓN DE URGENCIA								
Consulta de Urgencia (1.a.2.4)(1.g)	70% Sin Tope Clínica Dávila		70%	1.2 UF	Sin Tope			
RNM – PRO – HMQ – DPA – EXS – RX – TAC – ECO								
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i)								
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.j)(1.g)								
		Clínica Indisa, Clínica Bupa Santiago, Clínica Santa María						
		Copago Fijo Urgencia Simple 1.2 UF		Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j) 3.6 UF				
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.6)								
Prestaciones Ambulatorias	Red Preferente							
Hospitalarias y Cirugía Mayor Ambulatoria	Red Preferente							
VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA PREFERENTE								