



CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN 36A 420

3ONP36A420

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 | 60 PRESTACIONES GARANTIZADAS POR EVENTO Alta Complejidad 15 UF de copago máximo Media Complejidad 10 UF de copago máximo Baja Complejidad 5 UF de copago máximo (1.a.3) OTRAS PRESTACIONES NO GARANTIZADAS 90% Sin Tope Clínica Dávila Clínica Bupa Santiago (1.a.2) Habitación Individual y Doble (1.a.2.1) Staff Médicos Clínicas (1.a.2.2) (1.a.2.3) | 80% | 3.0 UF | Sin Tope | |
| Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios | | | 3.6 UF | | |
| Día Cama Sala Cuna - Fototerapia | | | 1.5 UF | | |
| Día Cama Observación - Recuperación | | | 3.6 VA | | |
| Derecho de Pabellón | | | 0.6 VA | | |
| Exámenes de Laboratorio | | | 0.9 VA | 20 UF | |
| Exámenes de Histopatología | | | 1.0 VA | | |
| Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) | | | 0.6 VA | | |
| Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética) | | | 1.0 VA | | |
| Kinesiología y fisioterapia | | | 1.3 VA | | |
| Medicamentos (2.g)(2.i) | | | 17.0 UF | Sin Tope | |
| Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i) | | | 11.3 UF | | |
| Procedimientos (1.a.2.3)(1.c) | | | 1.2 VA | | |
| Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3) | | | 0.6 VA | | |
| Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b) | | | 0.4 UF | | |
| Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis | | | Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4) | 2.0 VA | 100 UF |
| Traslados Médicos (1.i) | | | | 2.0 VA | |
| Drogas Biológicas (2.f)(2.i) | | | | 25.0 UF | |
| Quimioterapia (2.d)(2.i) | | | | Sin Tope | |
| Injertos Hematopoyéticos | | | | | 1.0 VA |
| Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e) | | | | | |
| AMBULATORIAS | | | | | |
| Consulta médica | 70% Sin Tope Integramédica Clínica Dávila Clínica Bupa Santiago (1.a.1) | 80% | 0.4 UF | Sin Tope | |
| Consulta oftalmológica - Consulta de Urgencia (1.a.2.4)(1.g) | | | 0.4 UF | | |
| Exámenes de Laboratorio | | | 0.9 VA | | |
| Exámenes de Histopatología | | | 1.0 VA | | |
| Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) | | | 1.0 VA | | |
| Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d) | | | 0.8 VA | | |
| Procedimientos (1.c) | | | 1.1 VA | | |
| Honorarios médicos quirúrgicos (1.d) | | | 0.8 VA | | |
| Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética) | | | 1.4 VA | | |
| Atención integral de enfermería - nutricionista (2.h) | | | 1.1 VA | | |
| Kinesiología y fisioterapia | | | 1.4 VA | 10 UF | |
| Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria | | | 0.4 UF | | |
| Consulta psicología - Psicología ambulatoria | | | 0.7 VA | | |
| Fonoaudiología | | | 1.5 VA | | |
| Radioterapia | | | 1.1 VA | | |
| Quimioterapia (2.d)(2.i) | | | 25.0 UF | | |
| Prótesis y órtesis | | | 2.0 VA | | |
| Injertos Hematopoyéticos | | | 1.0 VA | Sin Tope | |
| Prestaciones Dentales PAD (1.i) | | | | 7 UF | |
| Fertilización asistida baja complejidad Hombre PAD (1.e) | | | 1.0 VA | 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) | 80% | 1.5 UF | 10 UF | |
| Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f) | | | 4.3 UF | | |
| Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas | | | 1.5 VA | | |
| Día Cama Clínica de Recuperación | | | 0.5 UF | | |
| Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Lasik, PET-CT (2.e) | 25% de la cobertura general del plan | | | | |
| OTRAS COBERTURAS | | | | | |
| Box ambulatorio (1.d) | Idénticos porcentajes preferentes ambulatorios y en los mismos prestadores. | 80% | 1.5 VA | Sin Tope | |
| Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i) | | | 0.5 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 afecta a un tope anual por beneficiario de UF 1.000. | | |
| ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.j)(1.g) | Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago | | | | |
| | Copago Fijo Urgencia Simple | | Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j) | | |
| | 0.9 UF | | 3.1 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 | | | | | |

VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA PREFERENTE.