



CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN 34A 520

3ONP34A520

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	80% Sin Tope Clínica Dávila Clínica Bupa Santiago Hospital del Profesor	60% Sin Tope Clínica Indisa (1.a.2)	80%	5.3 UF	Sin Tope
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios				10.0 UF	
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia				2.7 UF	
Día Cama Observación - Recuperación				2.0 VA	
Derecho de Pabellón				5.0 VA	
Exámenes de Laboratorio				1.7 VA	Sin Tope
Exámenes de Histopatología				1.9 VA	
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				1.7 VA	
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				1.9 VA	
Kinesiología y fisioterapia				2.2 VA	
Medicamentos (2.g)(2.i)				30.0 UF	Sin Tope
Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i)				20.0 UF	
Procedimientos (1.a.2.3)(1.c)				2.4 VA	
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)				4.0 VA	
Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b)				1.2 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)			1.0 VA	Sin Tope	
Injertos Hematopoyéticos					
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)					
AMBULATORIAS					
Consulta médica	70% Sin Tope Integramédica, Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago, Clínica Indisa, Hospital del Profesor (1.a.1)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	70%	0.6 UF	Sin Tope
Consulta oftalmológica				0.9 UF	
Exámenes de Laboratorio				2.1 VA	
Exámenes de Histopatología				2.3 VA	
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				2.1 VA	
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)				5.6 VA	10 UF
Procedimientos (1.c)				2.0 VA	
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)				4.8 VA	
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				1.4 VA	
Atención integral de enfermería - nutricionista (2.h)				2.0 VA	
Kinesiología y fisioterapia				2.2 VA	Sin Tope
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria				0.4 UF	
Consulta psicología - Psicología ambulatoria				0.7 VA	
Fonoaudiología				1.5 VA	
Radioterapia				2.0 VA	
Quimioterapia (2.d)(2.i)	25.0 UF	100 UF			
Prótesis y órtesis	2.0 VA	Sin Tope			
Injertos Hematopoyéticos	1.0 VA	7 UF			
Prestaciones Dentales PAD (1.I)		4 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Hombre PAD (1.e)		12 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Mujer PAD (1.e)					
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)		Sin Tope			
PRESTACIONES RESTRINGIDAS					
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)		80%	2.4 UF	10 UF
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)				7.5 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%	3.0 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					
Consulta de Urgencia (1.a.2.4)(1.g)	70% Sin Tope Hospital del Profesor Clínica Indisa		70%	0.9 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 Dávila, Clínica Bupa Santiago			
		Copago Fijo Urgencia Simple 0.9 UF		Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j) 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					