

CAMPUS BUPA MAX 300 D20
3CBMX30D20

Fun N°: _____

Tipo de Plan: **INDIVIDUAL**

| PRESTACIONES | % de bonificación | | Tope por Evento | Tope máx año contrato por beneficiario (2.a) |
|--|--|-----------------------|-------------------------------------|--|
| HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA | | | | |
| Día Cama | 40 PRESTACIONES GARANTIZADAS POR EVENTO COMPLETO Copago Máximo de 12 UF OTRAS PRESTACIONES NO GARANTIZADAS 60% Sin Tope Hospital Clínico U. de Chile Clínica Hospital del Profesor 50% Sin Tope Clínica Bupa Santiago Clínica Dávila (1.b) Copago Máximo por Evento de 30 UF Habitación Individual o Doble (1.b.4) Staff Médicos ISA - Staff Médicos Clínicas (1.b.3) | | | |
| Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios | | | | |
| Día Cama Cuidados intermedios | | | | |
| Derecho de Pabellón | | | | |
| Exámenes de laboratorio e histopatología | | | | |
| Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) | | | | |
| Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética) | | | | |
| Kinesiología y fisioterapia | | | | |
| Medicamentos (2.b)(2.g) | | | | |
| Materiales e insumos clínicos (2.b)(2.g) | | | | |
| Visita por médico tratante (1.g) | | | | |
| Visita por médico interconsultor (1.g) | | | | |
| Honorarios médicos quirúrgicos (1.b.3) | | | | |
| Procedimientos (1.g) | | | | |
| Drogas biológicas (tope mensual) (2.f)(2.g) | | 25.00 UF | 200.00 UF | |
| Quimioterapia (2.e)(2.g) | 50% | 25.00 UF | 200.00 UF | |
| Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis | 50% | 3.00 VA | Sin Tope | |
| Traslados Médicos (1.n) | | 2.50 VA | | |
| Injertos Hematopoyéticos | | 1.0 VA | | |
| Prestaciones Fertilización PAD (1.h): | | | | |
| Fertilización asistida alta complejidad | | 1.0 VA | | |
| AMBULATORIAS (1.c) | | | | |
| Consulta médica | 70% Clínica Bupa Santiago Integramédica Sonorad (1.c) | Sin tope | Sin Tope | |
| Exámenes de laboratorio | | | | |
| Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) | | | | |
| Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética) | | | | |
| Honorarios médicos ambulatorios (1.o) | | | | |
| Procedimientos (1.f) | | | | |
| Atención integral de enfermería (1.r) | | | | |
| Atención integral de nutricionista | | | | |
| Consulta de nutricionista (1.s) | | | | |
| Kinesiología y fisioterapia | | | | |
| Pabellón ambulatorio (1.o) (2.d) | | 10.00 UF | | |
| Radioterapia | | Sin Tope | | |
| Consulta psiquiatría | | | | |
| Consulta psicológica | | | | |
| Fonoaudiología | | | | |
| Prótesis y órtesis | | 3.00 VA | Sin Tope | |
| Prestaciones dentales (PAD) (1.j) | 70% | 1.00 VA | 7.0 UF | |
| Injertos Hematopoyéticos | | 1.0 VA | Sin Tope | |
| Prestaciones fertilización (PAD) (1.h): | | | | |
| Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Hombre | | 1.0 VA | 4.0 UF | |
| Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Mujer | | 1.0 VA | 12.0 UF | |
| Tratamiento fertilización asistida alta complejidad | | 1.0 VA | Sin Tope | |
| Quimioterapia (2.e)(2.g) | | 50% | 25.00 UF | 200.00 UF |
| PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.e) | | | | |
| Cirugía Metabólica, PET-CT (1.q) (2.c) | 25% de la Cobertura General del Plan | | | |
| Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.i) | 70% | 4.50 VA | 10.00 UF | |
| Día Cama Psiquiatría | | | 10.00 UF | |
| Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas | | | | |
| Día Cama Clínica de Recuperación | | | | |
| OTRAS COBERTURAS | | | | |
| Cirugía Bariátrica (1.q) (2.c) | 65% | Clínica Bupa Santiago | Sin Tope | Sin Tope |
| Cirugía Fotorefractiva (Lask) (1.q) (2.c) | 65% | Clínica Dávila | Sin Tope | Sin Tope |
| Medicamentos ambulatorios (1.k)(2.g) | 70% | | 3.00 VA | Sin Tope |
| Óptica (1.m) | | | 2.00 UF | 2.00 UF |
| Box Ambulatorio (1.o)(2.d) | | | 3.00 VA | Sin Tope |
| ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.h)(1.p) | Clínica Bupa Santiago – Clínica Dávila – Hospital Clínico U. de Chile – Clínica Hospital del Profesor | | | |
| | Copago Fijo Urgencia Simple | | Copago Fijo Urgencia Compleja (2.h) | |
| | 0.90 UF | | 3.10 UF | |
| PRESTADORES DERIVADOS (1.d) | | | | |
| PRESTACIONES AMBULATORIAS | RED HOSPITALARIA CAMPUS BUPA MAX | | | |
| HOSPITALARIAS Y CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA | RED HOSPITALARIA CAMPUS BUPA MAX | | | |
| Cobertura Internacional (1.u)(1.t) | La cobertura Internacional es por reembolso y tendrá cobertura mínima Fonasa para las prestaciones contempladas en dicho arancel modalidad libre elección. Afecta a un tope anual por beneficiario de 250 UF | | | |
| VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA CERRADA. | | | | |