



**CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN E 40B 520**  
**ZONE40B520**

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	70% Sin Tope Clínica Dávila Clínica Indisa Clínica Bupa Santiago	60% Sin Tope Clínica Santa María (1.a.2)	60%	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 90 UF de copago máximo Media Complejidad 80 UF de copago máximo Baja Complejidad 50 UF de copago máximo (1.a.3)		60%	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)	Habitación Individual y Doble (1.a.2.1) Staff Médicos Clínicas (1.a.2.2) (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	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)			2.0 VA				
Traslados Médicos (1.i)				2.0 VA				
Drogas Biológicas (2.f)(2.i)				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	80% Sin Tope Integramédica, Clínica Dávila, Clínica Indisa, Clínica Bupa Santiago, Clínica Santa María (1.a.1)	80%	80%	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	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	80%		3.2 VA	10 UF			
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria				0.4 UF				
Consulta psicología - Psicología ambulatoria				0.7 VA				
Fonoaudiología				1.5 VA				
Radioterapia				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)					Sin Tope			
PRESTACIONES RESTRINGIDAS								
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	60%	60%	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.		80%	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 afecta a un tope anual por beneficiario de UF 1.000.							
ATENCIÓN DE URGENCIA								
Consulta de Urgencia (1.a.2.4)(1.g)	80% Sin Tope Clínica Dávila	80%	80%	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								

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