

**CAMPUS BUPA 500 620**  
2CBP500620

Fun N°: \_\_\_\_\_

Tipo de Plan: **INDIVIDUAL**

PRESTACIONES		OFERTA PREFERENTE (1.a)		Tope máximo año contrato por beneficiario (2.b)	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 CON COPAGO CERO POR EVENTO EN CLÍNICA BUPA SANTIAGO (1.a.3)	Sin Tope	90%	6.9 UF	Sin Tope			
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios				14.5 UF				
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia				2.5 UF				
Día Cama Observación - Recuperación				3.6 VA				
Derecho de Pabellón				7.2 VA				
Exámenes de Laboratorio				3.2 VA				
Exámenes de Histopatología				3.5 VA				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				2.9 VA				
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				3.1 VA				
Kinesiología y fisioterapia				4.2 VA		10 UF		
Medicamentos (2.g)(2.i)	OTRAS PRESTACIONES NO GARANTIZADAS 100% Sin Tope Clínica Bupa Santiago	27 UF	90%	11.3 UF	Sin Tope			
Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i)				13.8 UF				
Procedimientos (1.a.2.3)(1.c)				3.7 VA				
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)				3.1 VA				
Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b)				1.7 UF				
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis				5.7 VA				
Traslados Médicos (1.i)				3.9 VA				
Drogas Biológicas (2.f)(2.i)				25.0 UF		125 UF		
Quimioterapia (2.d)(2.i)				1.0 VA		Sin Tope		
Injertos Hematopoyéticos				1.0 VA				
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):	90% Sin Tope Hospital Clínico UC, Clínica UC, Clínica Indisa, Clínica Dávila, Hospital del Profesor	Sin Tope	70%	1.0 VA	Sin Tope			
Fertilización asistida alta complejidad				1.0 VA				
AMBULATORIAS								
Consulta telemedicina	100% Sin Tope Integramédica y Clínica Bupa Santiago		Sin Tope	70%	0.8 UF	Sin Tope		
Consulta médica	90% Sin Tope Integramédica	0.8 UF						
Consulta oftalmológica		0.8 UF						
Exámenes de Laboratorio		1.0 VA						
Exámenes de Histopatología		1.1 VA						
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)		1.1 VA						
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)		1.6 VA						
Procedimientos (1.c)		1.6 VA						
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)		1.8 VA						
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)		1.0 VA						
Kinesiología y fisioterapia		1.7 VA	10 UF					
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria	20 UF	10 UF						
Consulta psicología - Psicología ambulatoria	20 UF	10 UF						
Fonoaudiología	20 UF	10 UF						
Atención integral de enfermería (2.h)	Sólo Cobertura Libre Elección.	70%	2.4 VA	10 UF				
Atención integral de nutricionista			1.6 VA	Sin Tope				
Radioterapia			1.6 VA	5 UF				
Quimioterapia (2.d)(2.i)			1.6 VA	Sin Tope				
Prótesis y órtesis			25.0 UF	125 UF				
Injertos Hematopoyéticos			5.7 VA	Sin Tope				
Prestaciones dentales (PAD) (1.i)			1.0 VA					
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):					7 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Hombre				1.0 VA	4 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Mujer					12 UF			
Fertilización asistida alta complejidad		1.0 VA	Sin Tope					
PRESTACIONES RESTRINGIDAS								
Cirugía Metabólica, Fotorefractiva (lasik), PET-CT (2.e)	25% de la cobertura general del plan.							
Día Cama Psiquiatría (1.a.4)	Sólo Cobertura Libre Elección.	90%	1.8 UF	10 UF				
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)(1.a.4)			2.8 UF					
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas (1.a.4)			2.7 VA					
Día Cama Clínica de Recuperación (1.a.4)			1.1 UF					
OTRAS COBERTURAS								
Cirugía de Bariátrica (2.e)	65% 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%	2.0 VA	Sin Tope			
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.j)				0.8 UF				
Óptica (1.h)	Sólo Cobertura Libre Elección.		70%	1.0 UF	1 UF			
Traslados médicos (1.i)				3.9 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 INTEGRAL (2.j)(1.g)	Clínica Bupa Santiago – Clínica Dávila							
	Copago Fijo Urgencia Simple			Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j)				
	0.90 UF			3.10 UF				
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.6)								
Prestaciones Ambulatorias	Hospital Clínico Universidad de Chile							
Hospitalarias y Cirugía Mayor Ambulatoria	Hospital Clínico Universidad de Chile							
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.