

Nombre: **CAMPUS BUPA MAX 400 219**
Código: **3CBMX40219**

FUN N°: _____
Tipo de Plan: **INDIVIDUAL**

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO CERRADO (1.a)

PRESTACIONES	% de bonificación	Tope de bonificación		Tope máximo año contrato por beneficiario (2.a)	
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA (1.f.1)					
Día Cama	34 PRESTACIONES GARANTIZADAS (1.b) Copago Fijo por Evento de: UF 10 OTRAS PRESTACIONES 90% Sin Tope Clínica RedSalud Providencia 90% Sin Tope Clínica Juan Pablo Segundo 90% Sin Tope Clínica RedSalud Santiago 80% Sin Tope Clínica Dávila y CLÍNICA BUPA SANTIAGO 70% Sin Tope Clínica RedSalud Vitacura Copago Máximo por Evento de: UF 20 Habitación Individual y Doble ** Staff Médicos ISA - Staff Médicos Clínicas			Sin Tope	
Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios					
Día Cama Cuidados intermedios					
Derecho de Pabellón					
Exámenes de laboratorio					
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)					
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)					
Kinesiología y fisioterapia					
Medicamentos (2.b)					
Materiales e insumos clínicos (2.b)					
Visita por médico tratante (1.h)					
Visita por médico interconsultor (1.h)					
Honorarios médicos quirúrgicos					
Procedimientos (1.g)					
Drogas biológicas (tope mensual) (2.f)					80%
Quimioterapia (2.e)	30.00 UF	90.00 UF			
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	70%	2.60 VA	Sin Tope		
Traslados Médicos (1.n)		2.62 VA			
AMBULATORIAS					
Consulta médica	80% Integramédica y Clínica Bupa Santiago		Sin tope	Sin Tope	
Exámenes de laboratorio	80% Integramédica y Sonorad 70% Clínica Bupa Santiago				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)					
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)					
Honorarios médicos ambulatorios (1.o)					
Procedimientos (1.g)					
Atención integral de enfermería (1.s)					
Atención integral de nutricionista					
Kinesiología y fisioterapia					
Pabellón ambulatorio (2.d)	60% Integramédica y Sonorad 50% Clínica Bupa Santiago				
Radioterapia					
Consulta psiquiatría					1.86 VA
Consulta psicológica					1.86 VA
Fonoaudiología					1.65 VA
Prótesis y órtesis	2.60 VA				
Prestaciones dentales (PAD) (1.k)	40%	1.00 VA	7.00 UF		
Prestaciones fertilización (PAD) (1.i):					
Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Hombre		1.00 VA	4.00 UF		
Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Mujer		1.00 VA	12.00 UF		
Quimioterapia (2.e)		80%	Clínicas Dávila y Bupa Santiago	30.00 UF	90.00 UF
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.f.2)					
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) PET-CT (1.q)(2.c)	25% de la Cobertura General del Plan				
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.j)	70%		4.50 VA	9.00 UF	
Día Cama Psiquiatría					
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas					
Día Cama Clínica de Recuperación				9.00 UF	
OTRAS COBERTURAS					
Medicamentos ambulatorios (1.l)	80%		2.90 VA	Sin Tope	
Óptica (1.m)			2.30 UF	2.30 UF	
Box Ambulatorio (1.o)(2.d)			2.90 VA	Sin Tope	
ATENCIÓN DE URGENCIA (1.p)					
Consulta de Urgencia	80%	Clínica Bupa Santiago	Sin Tope		
Medicamentos ambulatorios (1.l)					
RNM – PRO – HMQ – DPA					
EXS – RX – TAC – ECO					
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.g)(1.p)					
		Clínica RedSalud Santiago - Clínica RedSalud Providencia (sólo urgencia adulto) - Clínica Dávila			
		COPAGO FIJO URGENCIA SIMPLE	COPAGO FIJO URGENCIA COMPLEJA (2.g)		
URGENCIA ADULTO	1.00 UF		3.00 UF		
URGENCIA PEDIATRICA	1.00 UF		1.70 UF		
URGENCIA MATERNIDAD	0.50 UF		0.85 UF		
URGENCIA TRAUMATOLOGICA	1.50 UF		2.30 UF		
PRESTADORES DERIVADOS					
PRESTACIONES AMBULATORIAS	Hospital Clínico Universidad de Chile				
HOSPITALARIAS Y CIRUGÍA MAYOR ABULATORIA (1.e.2)	Hospital Clínico Universidad de Chile (Habitación Institucional)				
Cobertura Internacional (1.u)	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.				
VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA CERRADA.					