

PREFERENTE SANTIAGO PLUS E 5800 219 Nombre:

FUN N°: Código: 2PSPE58219 Tipo de Plan: INDIVIDUAL

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE COBERTURA MATERNAL REDUCIDA OFERTA PREFERENTE (1.a)

	OFERTA PREFERENTE (1.a)	l ope max, ano	LIBRE	ELECCION	l ope max. ano
PRESTACIONES	% Tope	contrato por beneficiario (2.b)	%	Tope	contrato por beneficiario (2.b)
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULAT	ORIA	(E.U)			(2.0)
Día Cama Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios Día Cama Cuidados intermedios Día Cama Sala Cuna-Fototerapia Día Cama Observación-Recuperación Derecho de Pabellón Exámenes de laboratorio Exámenes de Histopatología Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)	90% Sin Tope Clínica Bupa Santiago, Clínica Dávila, RedSalud Santiago y RedSalud Providencia. 70% Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, RedSalud Vitacura y Clínica Indisa.		80	5.95 UF 9.00 UF 9.00 UF 2.18 UF 2.00 VA 3.00 VA 1.52 VA 1.67 VA 2.10 VA 1.68 VA	Sin Tope
Kinesiología y fisioterapia				2.52 VA	7.13 UF
Medicamentos (2.g) Materiales e insumos clínicos (2.g) Visita por médico tratante (**) (1.b) Visita por médico interconsultor (**) (1.b) Procedimientos (**)(1.c) Honorarios médicos quirúrgicos (**)	(1.a.2) Habitación Individual (**) HMQ Médicos Staff (1.a.2.5) (1.a.2.1)	Sin Tope		9.72 UF 11.93 UF 0.90 UF 0.90 UF 1.50 VA 2.00 VA	Sin Tope
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis Traslados Médicos (1.i)				2.66 VA 3.04 VA	
Drogas Biológicas (2.f)	Sólo Cobertura Libre Elección.		80	8.00 UF	40.00 UF
Quimioterapia (2.d)				8.00 UF	40.00 UF
AMBULATORIAS					
Consulta médica Consulta oftalmológica Exámenes de laboratorio Exámenes de histopatología Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética) Pabellón ambulatorio (1.d) Honorarios médicos quirúrgicos (1.d) Procedimientos (1.c)	70% Sin Tope Integramedica, Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiag Clínica RedSalud Santiago y Clínica RedSalud Providencia. 70% Sin Tope Clínica Santa María, Clínica Indisa, Hospital Clínica UC y Clínica RedSalud Vitacura. (1.a.1)	Sin Tope		0.80 UF 0.80 UF 0.70 VA 0.77 VA 1.20 VA 1.20 VA 3.00 VA 1.50 VA 1.90 VA	Sin Tope
Kinesiología y fisioterapia Fonoaudiología Consulta psiquiatría Psiquiatría ambulatoria Consulta psicología - Psicología ambulatoria Quimioterapia (2.d) Radioterapia Prótesis y órtesis Atención integral de enfermería (2.h) Atención integral de nutricionista	Sólo Cobertura Libre Elección.		70	1.90 VA 2.50 VA 0.80 UF 3.00 VA 8.00 UF 1.90 VA 2.66 VA 1.90 VA	7.13 UF 7.13 UF 7.50 UF 7.50 UF 7.50 UF 40.00 UF Sin Tope
Prestaciones dentales (PAD) (1.e) Prestaciones Fertilización PAD (1.l): Fertilización asistida baja complejidad Hombre Fertilización asistida baja complejidad Mujer			40	1.00 VA	7.00 UF 4.00 UF 12.00 UF
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.a.3)				1.49 UF	2 10 115
Día Cama Psiquiatría Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f) Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas Día Cama Clínica de Recuperación	Sólo Cobertura Libre Elección.		80	1.49 UF 2.43 UF 1.49 VA 1.49 UF	2.10 UF 2.43 UF 2.10 UF 1.49 UF
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) PET-CT (2.e) (1.a.2.4) Prestaciones referidas al embarazo (parto, cesárea, aborto, embarazo ectópico, hospitalizaciones por complicaciones del embarazo)	25% de la cobertura general del plan.				
OTRAS COBERTURAS				1 42 11	1 42 115
Optica (1.h) Box ambulatorio (2.a) (1.d) Medicamentos ambulatorios (1.j)	Sólo Cobertura Libre Elección.		80 70	1.43 UF 1.49 VA 2.43 UF	1.43 UF Sin Tope
Traslados médicos (1.i)	La cobertura internacional se rige por los porcentajes de	honificación v tor		3.04 VA	tá afecta a un
Cobertura internacional (1.k)	tope anual por beneficiario de UF 1.000.		. 30 a0 ia iibi	_ 0.000ioii y 63	a.cota a un
ATENCIONES DE URGENCIA (1.g)					
Consulta de Urgencia (1.a.2.3) Exámenes e Imagenología Pabellón Ambulatorio (1.d)	70% Sin Tope Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago, Clínica RedSalud Santiago y Clínica RedSalud Providencia.		70	0.80 UF	Sin Tope
Procedimientos y HMQ (1.d)(1.c)	70% Sin Tope Clínica Santa María, Clínica Indisa, Hospital Clínico UC, Cl	nica RedSalud			
	Vitacura.				
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.2)	Dad Ambuda	oria Professor	_		
Prestaciones Ambulatorias Hospitalarias y Cirugía Mayor Ambulatoria	Red Ambulatoria Preferente Red Hospitalaria Preferente				
	DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA PREFERENTE.				
VERTION DATE EIGHTIVAGE		CODENTIONATI	LIXLINI		