

**Nombre:** CAMPUS BUPA MAX ESP 600 718  
**Código:** 3CBMXE6718

**FUN N°:** \_\_\_\_\_  
**Tipo de Plan:** INDIVIDUAL

**PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO CERRADO CON COBERTURA MATERNAL REDUCIDA**

PRESTACIONES	% de bonificación	Tope de bonificación	Tope máximo 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 8  OTRAS PRESTACIONES 90% Sin Tope Clínica RedSalud Providencia 90% Sin Tope Clínica Juan Pablo Segundo 90% Sin Tope Clínica RedSalud Santiago 90% Sin Tope Clínica Dávila y CLÍNICA BUPA SANTIAGO 90% Sin Tope Clínica RedSalud Vitacura  Copago Máximo por Evento de: UF 20 Se excluye Parto, Cesárea y Aborto  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%	40.00 UF	120.00 UF		
Quimioterapia (2.e)		40.00 UF	120.00 UF		
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	80%	2.44 VA	Sin Tope		
Traslados Médicos (1.n)		3.00 VA			
AMBULATORIAS					
Consulta médica	80% Integramédica y Clínica Bupa Santiago		Sin Tope		
Exámenes de laboratorio	80% Integramédica y Sonorad 70% Clínica Bupa Santiago			Sin tope	
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 (1.s)					
Kinesiología y fisioterapia	65% Integramédica y Sonorad 55% Clínica Bupa Santiago			10.70 UF	
Pabellón ambulatorio (2.d)				Sin Tope	
Radioterapia					
Consulta psiquiatría				2.02 VA	4.04 UF
Consulta psicológica				2.02 VA	
Fonoaudiología				1.70 VA	3.40 UF
Prótesis y órtesis			2.44 VA	Sin Tope	
Prestaciones dentales (PAD) (1.k)	40%	1.00 VA	7.00 UF		
Prestaciones fertilización (PAD) (1.i):		1.00 VA	4.00 UF		
Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Hombre					
Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Mujer					
Quimioterapia (2.e)	80%	40.00 UF	120.00 UF		
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.f.2)					
COBERTURA REDUCIDA DE PARTO, CESÁREA, ABORTO					
Día cama Maternidad	25% de la Cobertura General del Plan				
Pabellón					
Medicamentos en hospitalización (2.b)					
Materiales Clínicos e Insumos (2.b)					
Honorarios Médicos					
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (Lasik) PET-CT (1.q)(2.c)					
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.j)	70%	5.50 VA	11.00 UF		
Día Cama Psiquiatría					
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas			11.00 UF		
Día Cama Clínica de Recuperación					
OTRAS COBERTURAS					
Medicamentos ambulatorios (1.l)	80%	3.50 VA	Sin Tope		
Óptica (1.m)		2.40 UF	2.40 UF		
ATENCIÓN DE URGENCIA (1.p)					
Consulta de Urgencia	80%	Clínica Bupa Santiago	Sin Tope		
Medicamentos ambulatorios (1.l)					
RNM – PRO – HMQ – DPA	70%				
EXS – RX – TAC – ECO					
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.g)(1.p)		Clínicas RedSalud Santiago - RedSalud Providencia (sólo urgencia adulto) - 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 TRAUMATOLOGÍA	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.					