

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO CERRADO CON COBERTURA MATERNAL REDUCIDA

PRESTACIONES		% de bonificación		Tope por Evento	Tope máx 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 12													
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)						OTRAS PRESTACIONES 80% Sin Tope Clínica RedSalud Providencia 80% Sin Tope Clínica Juan Pablo Segundo 70% Sin Tope Clínica RedSalud Santiago 60% Sin Tope Clínica Dávila y CLÍNICA BUPA SANTIAGO 50% Sin Tope Clínica RedSalud Vitacura				Sin Tope				
Visita por médico tratante (1.h)														
Visita por médico interconsultor (1.h)														
Honorarios médicos quirúrgicos														
Procedimientos (1.g)														
Drogas biológicas (tope mensual) (2.f)														
Quimioterapia (2.e)														
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis														
Traslados Médicos (1.n)														
Injertos Hematopoyéticos	Copago Máximo por Evento de: UF 30 Se excluye Parto, Cesárea y Aborto													
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):														
Fertilización asistida alta complejidad														
Habitación Individual y Doble														
				AMBULATORIAS										
Consulta médica	70%				Sin tope	Sin Tope								
Exámenes de laboratorio														
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 (1.o) (2.d)														
Radioterapia	Clínica Bupa Santiago Integramédica Sonorad													
Consulta psiquiatría														
Consulta psicológica														
Fonoaudiología														
Prótesis y órtesis														
Injertos Hematopoyéticos														
Prestaciones dentales (PAD) (1.k)														
Prestaciones fertilización (PAD) (1.i):														
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Hombre														
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Mujer														
Tratamiento fertilización asistida alta complejidad	40%													
Quimioterapia (2.e)														
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.f.2)														
Prestaciones referidas al embarazo (parto, cesárea, aborto, embarazo ectópico, hospitalizaciones por complicaciones del embarazo)	25% de la Cobertura General del Plan													
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (Lasik) PET-CT (1.q)(2.c)														
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.j)														
Día Cama Psiquiatría														
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas														
Día Cama Clínica de Recuperación														
OTRAS COBERTURAS														
						Medicamentos ambulatorios (1.l)								
						Óptica (1.m)								
						Box Ambulatorio (1.o)(2.d)								
					ATENCIÓN DE URGENCIA (1.p)									
										Consulta de Urgencia				
										Medicamentos ambulatorios (1.l)				
										RNM – PRO – HMQ – DPA				
										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 TRAUMATOLOGICA	1.50 UF	2.30 UF												
PRESTADORES DERIVADOS														
PRESTACIONES AMBULATORIAS	Hospital Clínico Universidad de Chile													
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA 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.														