

Nombre: CAMPUS BUPA MAX ESP 300 219
Código: 3CBMXE3219

FUN N°: _____
Tipo de Plan: INDIVIDUAL

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO CERRADO CON COBERTURA MATERNAL REDUCIDA

PRESTACIONES	% de bonificación	Tope de bonificación		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 10 OTRAS PRESTACIONES 90% Sin Tope Clínica RedSalud Providencia 90% Sin Tope Clínica Juan Pablo Segundo 80% Sin Tope Clínica RedSalud Santiago 70% Sin Tope Clínica Dávila y CLÍNICA BUPA SANTIAGO 60% Sin Tope Clínica RedSalud Vitacura Copago Máximo por Evento de: UF 30 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%	28.00 UF	84.00 UF	
Quimioterapia (2.e)		28.00 UF	84.00 UF	
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	70%	2.57 VA	Sin Tope	
Traslados Médicos (1.n)		2.52 VA		
AMBULATORIAS				
Consulta médica	70% Clínica Bupa Santiago Integramédica Sonorad		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 (2.d)				
Radioterapia				
Consulta psiquiatría				
Consulta psicológica				
Fonoaudiología				
Prótesis y órtesis	40%	1.81 VA	Sin Tope	
Prestaciones dentales (PAD) (1.k)		1.81 VA		
Prestaciones fertilización (PAD) (1.i):		1.65 VA		
Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Hombre		2.57 VA		
Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Mujer	80%	1.00 VA	4.00 UF	
Quimioterapia (2.e)		1.00 VA	12.00 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)	70%	4.30 VA	8.60 UF	
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.j)				
Día Cama Psiquiatría				
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas				
Día Cama Clínica de Recuperación				
OTRAS COBERTURAS				
Medicamentos ambulatorios (1.l)	70%		2.70 VA	Sin Tope
Óptica (1.m)			2.28 UF	2.28 UF
Box Ambulatorio (1.o)(2.d)			2.70 VA	Sin Tope
ATENCIÓN DE URGENCIA (1.p)				
Consulta de Urgencia	70%	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)				
		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.				