



CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN 46B 520
2ONP46B520

Fun N°

Tipo de Plan:

INDIVIDUAL

PRESTACIONES	OFERTA PREFERENTE (1.a)		LIBRE ELECCIÓN		Tope máximo año contrato por beneficiario (2.b)					
	%	Tope	%	Tope						
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA (1.a.2)										
Día Cama	100% Sin Tope Clínica Dávila Clínica Indisa Clínica Bupa Santiago	90% Sin Tope Clínica Santa María (1.a.2)	7.2 UF 11.0 UF 3.6 UF 3.5 VA 7.6 VA 4.8 VA 5.3 VA 4.8 VA 3.4 VA	Sin Tope						
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o 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)										
Kinesiología y fisioterapia										
Medicamentos (2.g)(2.i)	60 PRESTACIONES GARANTIZADAS POR EVENTO Alta Complejidad 25 UF de copago máximo Media Complejidad 20 UF de copago máximo Baja Complejidad 15 UF de copago máximo (1.a.3)	90%	3.2 VA 35.0 UF 23.3 UF 4.9 VA 4.3 VA 1.8 UF 2.0 VA 2.0 VA	32 UF						
Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i)										
Procedimientos (1.a.2.3)(1.c)										
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)										
Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b)										
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis										
Traslados Médicos (1.i)										
Drogas Biológicas (2.f)(2.i)										
Quimioterapia (2.d)(2.i)										
Injertos Hematopoyéticos										
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)		25.0 UF 1.0 VA	200 UF	Sin Tope					
AMBULATORIAS										
Consulta médica						80% Sin Tope Integramédica, Clínica Dávila, Clínica Indisa, Clínica Bupa Santiago, Clínica Santa María (1.a.1)	80%	0.9 UF 1.2 UF 4.6 VA 5.1 VA 4.6 VA 7.0 VA 2.8 VA 5.3 VA 2.5 VA 2.8 VA 3.2 VA 0.4 UF 0.7 VA 1.5 VA 2.8 VA 25.0 UF 2.0 VA 1.0 VA	Sin Tope	
Consulta oftalmológica										
Exámenes de Laboratorio										
Exámenes de Histopatología										
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)										
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)										
Procedimientos (1.c)										
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)										
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)										
Atención integral de enfermería - nutricionista (2.h)										
Kinesiología y fisioterapia	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)		3.2 VA 0.4 UF 0.7 VA 1.5 VA 2.8 VA 25.0 UF 2.0 VA 1.0 VA	10 UF						
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria										
Consulta psicología - Psicología ambulatoria										
Fonoaudiología										
Radioterapia										
Quimioterapia (2.d)(2.i)										
Prótesis y órtesis										
Injertos Hematopoyéticos										
Prestaciones Dentales PAD (1.I)										
Fertilización asistida baja complejidad Hombre PAD (1.e)										
Fertilización asistida baja complejidad Mujer PAD (1.e)										
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)										
PRESTACIONES RESTRINGIDAS										
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	90%	2.4 UF 8.8 UF 3.5 VA 1.4 UF	10 UF						
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)										
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas										
Día Cama Clínica de Recuperación										
Cirugía de Metabólica, Lasik, PET-CT (2.e)										
25% de la cobertura general del plan										
OTRAS COBERTURAS										
Cirugía de Bariátrica (2.e)	60% Sin Tope Clínica Bupa Santiago		25% de la Cobertura Libre Elección							
Box ambulatorio (1.d)	Idénticos porcentajes preferentes ambulatorios y en los mismos prestadores.		80%	4.8 VA 0.6 UF 1.0 UF 2.0 VA	Sin Tope 1 UF Sin Tope					
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i)										
Óptica (1.h)										
Traslados médicos (1.i)										
Cobertura internacional (1.k)	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.									
ATENCIÓN DE URGENCIA										
Consulta de Urgencia (1.a.2.4)(1.g)	80% Sin Tope Clínica Dávila		80%	1.2 UF	Sin Tope					
RNM – PRO – HMQ – DPA – EXS – RX – TAC – ECO										
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i)										
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.j)(1.g)										
		Clínica Indisa, Clínica Bupa Santiago, Clínica Santa María								
		Copago Fijo Urgencia Simple		Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j)						
		1.2 UF		3.6 UF						
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.6)										
Prestaciones Ambulatorias	Red Preferente									
Hospitalarias y Cirugía Mayor Ambulatoria	Red Preferente									
VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA PREFERENTE										