

VIVO + 3100 919
3V+310E919

FUN N°: _____
Tipo de Plan: **INDIVIDUAL**

PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD LIBRE ELECCIÓN CON COBERTURA MATERNAL REDUCIDA

PRESTACIONES	% de bonificación	Tope de bonificación		Tope máximo año contrato por beneficiario (2.a)		
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA						
Día Cama Especialidades	100%	5.50	UF	Sin Tope		
Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios		7.70	UF			
Día Cama Cuidados intermedios		6.60	UF			
Derecho de Pabellón		5.00	VA			
Exámenes de laboratorio		1.68	VA			
Exámenes de Histopatología		1.85	VA			
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)		1.68	VA			
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)		1.09	VA			
Kinesiología y fisioterapia		3.78	VA			
Procedimientos (1.c)		3.02	VA			
Medicamentos (1.k)		28.00	UF			
Materiales e insumos clínicos (1.k)		20.00	UF			
Honorarios médicos quirúrgicos		2.40	VA			
Visita por médico tratante		0.64	UF			
Visita por médico interconsultor (1.d)	0.64	UF				
Quimioterapia (2.g)	90%	30.00	UF	90.00	UF	
Drogas Biológicas		30.00	UF			
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis		23.02	UF	Sin Tope		
Radioterapia		3.78	VA			
Traslados Médicos (1.f)		3.40	VA			
Fonoaudiología		2.52	VA	9.07	UF	
Injertos Hematopoyéticos		100%	1.00	VA	Sin Tope	
Prestaciones Fertilización PAD (1.g): Tratamiento Fertilización asistida alta complejidad			1.00	VA		
AMBULATORIAS						
Consulta médica (1.a)		90%	0.64	UF	Sin Tope	
Consulta de Urgencia y Oftalmológica (1.a)	0.64		UF			
Exámenes de laboratorio	1.40		VA			
Exámenes de Histopatología	1.54		VA			
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)	1.40		VA			
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)	0.91		VA			
Kinesiología y fisioterapia	3.15		VA			
Procedimientos (1.c)	2.52		VA			
Honorarios médicos quirúrgicos (1.b)	1.92		VA			
Pabellón ambulatorio (1.b)	5.00		VA			
Fonoaudiología	2.52		VA			
Consulta Psiquiatría	3.20		VA			
Psiquiatría Ambulatoria	3.20		VA			
Consulta Psicología - Psicología Ambulatoria	3.20		VA			
Radioterapia	2.52		VA			
Quimioterapia (2.g)	30.00		UF			
Prótesis y órtesis	4.04		VA			
Atención integral de enfermería (2.f)	2.52		VA			
Atención integral de nutricionista	2.52		VA			
Injertos Hematopoyéticos	1.00		VA			
Prestaciones dentales (PAD) (1.i)	40%		1.00	VA	7.00	UF
Prestaciones Fertilización PAD (1.g): Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Hombre			1.00	VA	4.00	UF
Tratamiento Fertilización asistida baja complejidad Mujer			1.00	VA	12.00	UF
Tratamiento Fertilización asistida alta complejidad			90%	1.00	VA	Sin Tope
PRESTACIONES RESTRINGIDAS						
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas	90%		3.20	VA	10.00 UF	
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.e)		7.00	UF			
Día Cama Psiquiatría		1.38	UF			
Día Cama Clínica de Recuperación		1.38	UF	5.00		
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) (2.d)	25% de la cobertura general del plan					
COBERTURA REDUCIDA DE PARTO, CESAREA, ABORTO						
Prestaciones referidas al embarazo (parto, cesárea, aborto, embarazo ectópico, hospitalizaciones por complicaciones del embarazo)	25% de la cobertura general del plan					
OTRAS COBERTURAS						
Óptica (1.i)	80%	0.68	UF	0.68 UF		
Traslados médicos (1.f)		3.40	VA	Sin Tope		
Medicamentos ambulatorios (1.h)	90%	0.50	UF			
Box ambulatorio (1.b) (2.e)		5.50	VA			
Cobertura internacional (1.j)	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 libre elección.						