



PLAN CON COBERTURA REDUCIDA DE :

"PARTO - CESAREA- ABORTO RETENIDO - ATENCIONES DEL RECIEN NACIDO Y PEDIATRICAS"

"Durante la vigencia del presente plan, la isapre estará obligada a aceptar el cambio que el (la) cotizante le solicite, a condición que en la Declaración de Embarazo que éste(a) deberá suscribir con este sólo objeto, se consigne que la cotizante o beneficiaria, según sea el caso, no se encuentra embarazada. El (la) cotizante tendrá derecho a optar, al menos, entre los siguientes planes de salud:

- i) Un plan de salud que mantenga la equivalencia en precio con aquel que se reemplaza y que satisfaga la cobertura de parto requerida, caso en el cual podrán efectuarse los ajustes que correspondan en relación a los restantes beneficios del nuevo plan.
- ii) Un plan de salud que mantenga los beneficios del plan que se sustituye y que otorgue o aumente la cobertura de parto, caso en el cual podrán realizarse los ajustes pertinentes en relación al precio del nuevo plan."

CODIGO DE PLAN :	3DVE370110	NOMBRE :	DAVILA ESPECIAL 3700
------------------	------------	----------	----------------------

TIPO DE PLAN :	INDIVIDUAL		GRUPAL		FUN N°	
----------------	------------	--	--------	--	--------	--

PRESTACIONES HOSPITALIZADAS	LIBRE ELECCIÓN NACIONAL		a) Cobertura Preferente Clínica Dávila			Topo	Prestador
	% Bonif.	Topo Bonificación	% Bonif.	Topo Bonificación	Copago Fijo	Año/Benef/UF	
	Valor Real	UF - Veces Arancel	Valor Real	UF - Veces Arancel		(k)	
Visita Médico Tratante ó Visita Interconsultor (*) (b) Honorarios Médicos Quirúrgicos (*) Procedimientos Diagnósticos o Terapéuticos (*) (c) Día Cama Especialidades UTI-UCI Día Cama Otros Derecho de Pabellón Laboratorio Rayos - Scanner - Ecotomografía Resonancia Nuclear Magnética Medicamentos en hospitalización Materiales Clínicos e Insumos Kinesiterapia	80	0.60 UF 2.60 VA 1.80 VA 2.50 UF 5.50 UF 1.00 UF 2.00 VA 1.00 VA 1.00 VA 0.80 VA 10.00 UF 5.00 UF 1.60 VA	90	Sin Tope Clínica Dávila Habitación Individual (*) Staff Clínica Dávila		Sin Tope	Clinica Hospital del Profesor Habitación Individual (*) Staff Clínica Hospital del Profesor
				35.00 UF			35.00 UF
				2.40 VA			
Día Cama Psiquiatría (d) Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (e) Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas (d) Día Cama Clínica de Recuperación	80	2.50 UF 2.50 UF 0.67 VA 0.63 UF				5.00 UF 5.00 UF 5.00 UF 25.00 UF	

PRESTACIONES AMBULATORIAS

Consulta Médica (*)	70	0.45 UF	70	Sin Tope	0.17 UF	Sin Tope	Clínica Hospital del Profesor
Consulta Urgencia y Oftalmológica (*) (f)		0.56 UF		Clínica Dávila	Megasalud a.1		
Laboratorio		1.00 VA	(*) Staff Clínica Dávila				
Rayos - Scanner - Ecotomografía		1.00 VA					
Honorarios Médicos Ambulatorios (i)		2.60 VA					
Box Ambulatorio (i)		2.50 VA					
Derecho de Pabellón (i)		2.20 VA					
Procedimientos (c)		1.80 VA					
Resonancia Nuclear Magnética		0.80 VA					
Kinesiterapia		1.60 VA					
Medicamentos Ambulatorios (j)		0.50 UF	4.00 UF				
Consulta Psiquiatría		0.50 UF	Sin Tope				
Psiquiatría Ambulatoria		2.50 VA	5.00 UF				
Consulta Psicología - Psicología Ambulatoria		2.50 VA	5.00 UF				
Fonoaudiología		1.80 VA	2.34 UF				

PRESTACIONES RESTRINGIDAS

Consultas Pediatría y Subespecialidades; Neonatología	70	0.11 UF			
Visita a Enfermo Hospitalizado Neonatólogo	80	0.15 UF			
Atención Inmediata al recién Nacido		0.45 UF			
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia		0.25 UF			
Día cama Incubadora		0.63 UF			
UTI-UCI Pediátrica y Neonatal		1.38 UF			
Día Cama Hospitalización Médica y Quirúrgica Pediátrica		0.63 UF			
Derecho de Pabellón Parto-Cesárea-Aborto		0.50 VA			

Además de las prestaciones restringidas señaladas existen 51 códigos de prestaciones en el Arancel Isapre Cruz Blanca 22, que se encuentran contenidas en las siguientes agrupaciones. Exámenes de laboratorio específicos de niños y control de embarazo (10), Rayos y ecotomografía específicas de niños y estudio de infertilidad (6); Procedimientos de oftalmología en niños (7); Procedimientos de otorrinolaringología en niños (5); Procedimientos de gastroenterología en niños (1); Procedimientos y cirurgías obstétricas relacionadas con el control de embarazo y atención del parto (22).

Otras Restricciones

Parto, cesárea, aborto, embarazo ectópico, hospitalizaciones por complicaciones del embarazo, Prestaciones pediátricas y neonatales (a.2)	
Psiquiátrica, psicológica, prótesis, traslados, atención dental, cirugía fotorrefractiva (lasik), tratamientos de Infertilidad, tratamientos con drogas biológicas y cirugía bariátrica o de obesidad (a.3)	Solo cobertura Libre Elección

OTRAS PRESTACIONES

Óptica (g)	80	2.00 VA				0.80 UF	
Prótesis y Ortesis		3.00 VA				Sin Tope	
Traslados (h)		3.02 VA					
Drogas Citotóxicas Administradas en Ciclos de Quimioterapia		3.33 UF					

Atenciones de Urgencia			70	Sin Tope	Consulta - Exámenes de Laboratorio- Rx- TAC-ECO
------------------------	--	--	----	----------	---

Tiempos de Espera:

Consulta Médica	7 días	Proc. diagnósticos y Terapéuticos	15 días
Exámenes		Intervenciones quirúrgicas	30 días

