

CAMPUS BUPA MAX 200 0720
3CBMX20720

Fun N°: _____

Tipo de Plan: INDIVIDUAL

PRESTACIONES	% de bonificación		Tope por Evento	Tope máximo año contrato por beneficiario (2.a)
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA				
Día Cama	40 PRESTACIONES GARANTIZADAS con Copago Fijo por Evento de: UF 12 OTRAS PRESTACIONES 60% Sin Tope Clínica Bupa Santiago 60% Sin Tope Clínica Dávila y Hospital del Profesor Copago Máximo por Evento de: UF 30 (1.b) Habitación Individual y Doble (1.b.4) Staff Médicos ISA - Staff Médicos Clínicas (1.b.3)		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)(2.g)				
Materiales e insumos clínicos (2.b)(2.g)				
Visita por médico tratante (1.g)				
Visita por médico interconsultor (1.g)				
Honorarios médicos quirúrgicos (1.b.3)				
Procedimientos (1.g)				
Drogas biológicas (tope mensual) (2.f)(2.g)	80%	25.00 UF	100.00 UF	
Quimioterapia (2.e)(2.g)		25.00 UF	100.00 UF	
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	70%	2.72 VA	Sin Tope	
Traslados Médicos (1.n)		2.44 VA		
Injertos Hematopoyéticos		1.0 VA		
Prestaciones Fertilización PAD (1.h):				
Fertilización asistida alta complejidad		1.0 VA		
AMBULATORIAS (1.d)				
Consulta médica	70% Clínica Bupa Santiago Integramédica Sonorad (1.c)	Sin tope	Sin Tope	
Exámenes de laboratorio				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				
Honorarios médicos ambulatorios (1.o)				
Procedimientos (1.f)				
Atención integral de enfermería (1.r)				
Atención integral de nutricionista				
Kinesiología y fisioterapia				
Pabellón ambulatorio (1.o) (2.d)				
Radioterapia				
Consulta psiquiatría				
Consulta psicológica				
Fonoaudiología				
Prótesis y órtesis				
Prestaciones dentales (PAD) (1.j)				
Injertos Hematopoyéticos				
Prestaciones fertilización (PAD) (1.h):				
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Hombre				
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Mujer	1.0 VA	12.0 UF		
Tratamiento fertilización asistida alta complejidad	1.0 VA	Sin Tope		
Quimioterapia (2.e)(2.g)	80%	Clínica Bupa Santiago y Dávila	25.00 UF	100.00 UF
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.e)				
Cirugía Metabólica, PET-CT (1.q) (2.c)	65%	25% de la Cobertura General del Plan		
Cirugía Bariátrica (1.q) (2.c)		Clínica Bupa Santiago	Sin Tope	Sin Tope
Cirugía Fotorefractiva (Lasik) (1.q) (2.c)		Clínica Dávila		
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.i)	70%	4.00 VA	8.00 UF	
Día Cama Psiquiatría				
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas				
Día Cama Clínica de Recuperación			8.00 UF	
OTRAS COBERTURAS				
Medicamentos ambulatorios (1.k)(2.g)	70%	2.60 VA	Sin Tope	
Óptica (1.m)		2.25 UF	2.25 UF	
Box Ambulatorio (1.o)(2.d)		2.60 VA	Sin Tope	
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.h)(1.p)	Clínica Bupa Santiago – Clínica Dávila			
	Copago Fijo Urgencia Simple		Copago Fijo Urgencia Compleja (2.h)	
	0.90 UF		3.10 UF	
PRESTADORES DERIVADOS (1.d)				
PRESTACIONES AMBULATORIAS	RED HOSPITALARIA CAMPUS BUPA MAX			
HOSPITALARIAS Y CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	RED HOSPITALARIA CAMPUS BUPA MAX			
Cobertura Internacional (1.u)(1.t)	La cobertura Internacional es por reembolso y corresponderá al 50% del valor arancel CruzBlanca 30, garantizando la cobertura mínima Fonasa para las prestaciones contempladas en dicho arancel. Afecta a un tope anual por beneficiario de 250 UF			
VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA CERRADA.				