



I. DISPOSICIONES GENERALES

Forman Parte integrante del Contrato de Salud Previsional, además de la normativa legal y administrativa, los siguientes antecedentes: Las Condiciones Generales del Contrato de Salud Previsional, El Formulario de Declaración de Salud, Las Garantías Explícitas en Salud (GES), El Plan de Salud Complementario, La Cobertura Adicional para Enfermedades Catastróficas en Chile (CAEC); El Formulario Único de Notificación (F.U.N.) tipo 1 y los demás que se suscriban durante la vigencia del Contrato; y el Arancel o Nómina de Prestaciones Valorizadas del plan contratado en adelante la NPV, documento que se encuentra a disposición del Cotizante y sus beneficiarios en cada oficina de ISAPRE CRUZ BLANCA S.A. en las cuales se atiende público. Todos estos documentos, a excepción del Arancel que sólo lleva la firma del representante de ISAPRE CRUZ BLANCA S.A., deben ir firmados por ambas partes. Para todos los efectos legales del presente contrato las partes fijan domicilio especial en la ciudad de Santiago.

II. PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO

PRESTACIONES HOSPITALIZADAS	% DE BONIF.	TOPE BONIFICACION		MAX BONIF	AMPLIACION DE COBERTURA
	VALOR REAL	(UF)	VECES EL ARANCEL	AÑO/BENEFIC. (UF)	(ORDENES DE ATENCION)
Día Cama	90		4,41 V.A.		a.-)
Derecho de Pabellón	90		3,60 V.A.		
Procedimientos (b)	90		2,34 V.A.		
Laboratorio	90		1,44 V.A.		
Rayos	90		1,26 V.A.		
Medicamentos en Hospitalización	90	18,36 UF x Evento			
Visita Médico Tratante	90	0,81 UF			
Visita Interconsultor (c)	90	0,81 UF			
Día Cama Psiquiatría (d)	90		4,41 V.A.	8,44 UF	
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas (d)	90		2,25 V.A.		
Día Cama Clínica de Recuperación	90		4,41 V.A.	16,54 UF	
Honorarios Médicos Quirúrgicos	90		3,06 V.A.		

Consulta Médica	70	0,42 UF			
Consulta Oftalmológica	70	0,65 UF			
Consulta Urgencia (e)	70	0,63 UF			
Consulta Domicilio	70	0,63 UF			
Psiquiatría Ambulatoria	70	0,35 UF		1,75 UF	
Psicología Ambulatoria	70	0,35 UF		1,75 UF	
Día Cama	70		3,43 V.A.		
Honorarios Médicos Ambulatorios	70		2,38 V.A.		
Derecho de Pabellón	70		2,80 V.A.		
Procedimientos (b)	70		1,82 V.A.		
Fonoaudiología	70		1,82 V.A.	2,37 UF	
Kinesiterapia	70		1,82 V.A.	4,55 UF	
Laboratorio	70		1,12 V.A.		
Rayos	70		0,98 V.A.		
Ecotomografía En Control de Embarazo	70		0,98 V.A.	1,50 UF	
Medicamentos Ambulatorios (f)	70	1,40 UF			

Optica (g)	70		1,75 V.A.	0,70 UF	
Prótesis	70		1,75 V.A.		
Traslados	70		3,01 V.A.		
Drogas Citotóxicas administradas en ciclos de Quimioterapia Tope Mensual	70	22,68 UF			

La cobertura Internacional se otorgará en los mismos términos de la cobertura Nacional, esto es en función del Arancel ISAPRE CRUZ BLANCA S.A. vigente y procedimientos de bonificación del Plan contratado.

Las garantías Explícitas en Salud (GES) se otorgarán exclusivamente a través de los prestadores ubicados en el territorio nacional que para tales efectos, ha determinado la Isapre. De igual modo, el beneficio de la cobertura adicional para enfermedades Catastróficas (CAEC), y la cobertura especial GES - CAEC, se otorgará bajo las condiciones y modalidades pactadas en este beneficio, exclusivamente en los prestadores ubicados en el territorio nacional que forme parte de la Red de la Isapre.

(El precio se pagará en pesos. Para su cálculo se considera el valor de la UF del último día del mes al que corresponda devengar la cotización.)

El arancel de prestaciones podrá ser reajustado y/ o modificado dentro del mes de Enero de cada año y los cambios entraran en vigencia a contar del primer día de marzo siguiente.

Firma Contratante