



CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN 30A D20

3ONP30AD20

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	60% Sin Tope Clínica Bupa Santiago Clínica Dávila Hospital Clínico U. de Chile (1.a.2) 60 PRESTACIONES GARANTIZADAS POR EVENTO Alta Complejidad 50 UF de copago máximo Media Complejidad 40 UF de copago máximo Baja Complejidad 20 UF de copago máximo (1.a.3)	Habitación Individual y Doble (1.a.2.1) Staff Médicos Clínicas (1.a.2.2) (1.a.2.3)	60%	5.3 UF	Sin Tope
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios				10.0 UF	
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia				2.7 UF	
Día Cama Observación - Recuperación				2.0 VA	
Derecho de Pabellón				5.0 VA	
Exámenes de Laboratorio				1.7 VA	
Exámenes de Histopatología				1.9 VA	
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				1.7 VA	
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				1.9 VA	
Kinesiología y fisioterapia				2.2 VA	
Medicamentos (2.g)(2.i)				30.0 UF	
Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i)				20.0 UF	
Procedimientos (1.a.2.3)(1.c)				2.4 VA	
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)				4.0 VA	
Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b)				1.2 UF	
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis				2.0 VA	
Traslados Médicos (1.i)				2.0 VA	
Drogas Biológicas (2.f)(2.i)				25.0 UF	
Quimioterapia (2.d)(2.i)				100 UF	
Injertos Hematopoyéticos	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)				
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)					
AMBULATORIAS					
Consulta médica	70% Sin Tope Integramédica, Clínica Bupa Santiago, Clínica Dávila, Hospital Clínico U. de Chile (1.a.1)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	70%	0.6 UF	Sin Tope
Consulta oftalmológica				0.9 UF	
Exámenes de Laboratorio				2.1 VA	
Exámenes de Histopatología				2.3 VA	
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				2.1 VA	
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)				5.6 VA	
Procedimientos (1.c)				2.0 VA	
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)				4.8 VA	
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				1.4 VA	
Atención integral de enfermería - nutricionista (2.h)				2.0 VA	
Consulta Nutricionista (1.m)				2.0 VA	
Kinesiología y fisioterapia				2.2 VA	
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria				0.4 UF	
Consulta psicología - Psicología ambulatoria				0.7 VA	
Fonoaudiología				1.5 VA	
Radioterapia				2.0 VA	
Quimioterapia (2.d)(2.i)				25.0 UF	
Prótesis y órtesis				2.0 VA	
Injertos Hematopoyéticos				1.0 VA	
Prestaciones Dentales PAD (1.I)				Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	
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)		60%	2.4 UF	10 UF
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)				7.5 UF	
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas				3.5 VA	
Día Cama Clínica de Recuperación				1.4 UF	
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.		70%	3.0 VA	Sin Tope
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i)				0.5 UF	
Óptica (1.h)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)			1.0 UF	1 UF
Traslados médicos (1.i)				2.0 VA	Sin Tope
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 INTEGRAL (2.j)(1.g)					
		Hospital Clínico U. de Chile, Clínica Bupa Santiago, Clínica Dávila			
		Copago Fijo Urgencia Simple 0.9 UF		Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j) 3.1 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					

VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA PREFERENTE.