

CAMPUS BUPA MAX 600 0720

3CBMX60720

Fun N°: _____

Tipo de Plan: **INDIVIDUAL**

PRESTACIONES	% de bonificación		Tope por Evento	Tope máx año contrato por beneficiario (2.a)
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA				
Día Cama	40 PRESTACIONES GARANTIZADAS con Copago Fijo por Evento de: UF 8 OTRAS PRESTACIONES 100% Sin Tope Clínica Bupa Santiago 90% Sin Tope Clínica Dávila y Hospital del Profesor Copago Máximo por Evento de: UF 20 (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)				
Quimioterapia (2.e)(2.g)	40.00 UF	160.00 UF		
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	80%	3.94 VA	Sin Tope	
Traslados Médicos (1.n)		3.10 VA		
Injertos Hematopoyéticos		1.0 VA		
Prestaciones Fertilización PAD (1.h):				
Fertilización asistida alta complejidad		1.0 VA		
AMBULATORIAS (1.d)				
Consulta médica	80% Integramédica y Clínica Bupa Santiago (1.c)		Sin tope	Sin Tope
Exámenes de laboratorio	80% Integramédica y Sonorad 70% Clínica Bupa Santiago (1.c)			
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				
Honorarios médicos ambulatorios (1.o)				
Procedimientos (1.f)				
Atención integral de enfermería (1.r)	65% Integramédica y Sonorad 55% Clínica Bupa Santiago (1.c)			10.70 UF
Atención integral de nutricionista				Sin Tope
Kinesiología y fisioterapia				
Pabellón ambulatorio (1.o) (2.d)				
Radioterapia				2.02 VA
Consulta psiquiatría	2.02 VA	4.04 UF		
Consulta psicológica	1.70 VA	3.40 UF		
Fonoaudiología	3.94 VA	Sin Tope		
Prótesis y órtesis	1.00 VA	7.0 UF		
Prestaciones dentales (PAD) (1.j)	1.0 VA	Sin Tope		
Injertos Hematopoyéticos	80%	1.0 VA	4.0 UF	
Prestaciones fertilización (PAD) (1.h):		1.0 VA	12.0 UF	
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Hombre		1.0 VA	Sin Tope	
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Mujer				
Tratamiento fertilización asistida alta complejidad				
Quimioterapia (2.e)(2.g)	80%	Clínica Bupa Santiago y Dávila	40.00 UF	160.00 UF
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.e)				
Cirugía Metabólica, PET-CT (1.q) (2.c)	25% de la Cobertura General del Plan			
Cirugía Bariátrica (1.q) (2.c)	65%	Clínica Bupa Santiago	Sin Tope	Sin Tope
Cirugía Fotorrefractiva (Lasik) (1.q) (2.c)		Clínica Dávila		
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.i)	70%		5.50 VA	11.00 UF
Día Cama Psiquiatría				
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas				
Día Cama Clínica de Recuperación				11.00 UF
OTRAS COBERTURAS				
Medicamentos ambulatorios (1.k)(2.g)	80%		3.50 VA	Sin Tope
Óptica (1.m)			2.40 UF	2.40 UF
Box Ambulatorio (1.o)(2.d)			3.50 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.				