



## CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN E 32A 520

3ONE32A520

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	70% Sin Tope Clínica Dávila Clínica Bupa Santiago Hospital del Profesor (1.a.2)  60 PRESTACIONES GARANTIZADAS POR EVENTO Alta Complejidad 50 UF de copago máximo Media Complejidad 35 UF de copago máximo Baja Complejidad 20 UF de copago máximo (1.a.3)	70%	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)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	25.0 UF	100 UF		
Quimioterapia (2.d)(2.i)		1.0 VA	Sin Tope		
Injertos Hematopoyéticos					
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)					
AMBULATORIAS					
Consulta médica	70% Sin Tope Integramédica, Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago, Hospital del Profesor (1.a.1)	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		
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	Sin Tope	
Injertos Hematopoyéticos	1.0 VA	7 UF			
Prestaciones Dentales PAD (1.I)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	1.0 VA	1.0 VA	4 UF	
Fertilización asistida baja complejidad Hombre PAD (1.e)				12 UF	
Fertilización asistida baja complejidad Mujer PAD (1.e)				Sin Tope	
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)					
PRESTACIONES RESTRINGIDAS					
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	70%	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)			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					
Consulta de Urgencia (1.a.2.4)(1.g)	70% Sin Tope Hospital del Profesor	70%	0.9 UF	Sin Tope	
RNM – PRO – HMQ – DPA - EXS – RX – TAC – ECO					
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i)					
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.j)(1.g)					
Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago					
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.