

**Nombre:** CAMPUS BUPA SUPER ESPECIAL 718

FUN N°:

**Código: 3CBSE00718**

Tipo de Plan: INDIVIDUAL

**PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE COBERTURA MATERNAL REDUCIDA**

PRESTACIONES	OFERTA PREFERENTE		Tope máx. Año contrato por ben. (2.b)	LIBRE ELECCIÓN		Tope máx. año contrato por beneficiario (2.b)	
	%	Tope		%	Tope		
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA							
Día Cama	90 % Sin Tope	1.a.2) RED CAMPUS BUPA SUPER Clínica Bupa Santiago, RedSalud Providencia, RedSalud Santiago, Hospital del Profesor	Sin Tope	70%	4.50 UF	Sin Tope	
Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios					7.00 UF		
Día Cama Cuidados intermedios					7.00 UF		
Día Cama Sala Cuna-Fototerapia					2.25 UF		
Día Cama Observación-Recuperación					4.50 VA		
Derecho de Pabellón					2.80 VA		
Exámenes de laboratorio					1.00 VA		
Exámenes de Histopatología					1.10 VA		
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)					1.30 VA		
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)					0.80 VA		
Kinesiolgía y fisioterapia	Habitación Individual y Doble	15.75 UF	Sin Tope	70%	1.23 VA	7.88 UF	
Medicamentos (2.g)	90%	Sin Tope			7.70 UF	Sin Tope	
Materiales e insumos clínicos (2.g)					(**)Staff Médicos ISA - Staff Médicos Clínicas		5.50 UF
Procedimientos (**)(1.c)							1.47 VA
Honorarios médicos quirúrgicos (**)							1.36 VA
Visita por médico tratante (**) (1.b)							0.45 UF
Visita por médico interconsultor (**) (1.b)							0.45 UF
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	Sólo Cobertura Libre Elección	70%			2.07 VA	57.00 UF	
Traslados Médicos (1.i)					2.62 VA		
Drogas Biológicas (2.f)							
Quimioterapia (2.d)			5.70 UF				
AMBULATORIAS							
Consulta médica	70% Sin tope Clínica Bupa Santiago e Integramédica		Sin Tope	70%	0.40 UF	Sin Tope	
Consulta oftalmológica	70%	RED CAMPUS BUPA SUPER  INTEGRAMÉDICA			0.50 UF		
Exámenes de laboratorio					0.70 VA		
Exámenes de histopatología					0.77 VA		
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)					0.91 VA		
Pabellón ambulatorio (1.d)					2.80 VA		
Procedimientos (1.c)					1.47 VA		
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)	70% Sin Tope Integramédica 60% Sin Tope Clínica Bupa Santiago	15.75 UF			1.70 VA		4.85 UF
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)					0.80 VA		
Atención integral de enfermería (2.h)					1.47 VA		
Atención integral de nutricionista (2.h)			1.47 VA				
Kinesiolgía y fisioterapia			1.23 VA				
Consulta psiquiatría			0.24 UF				
Psiquiatría ambulatoria	15.75 UF	1.20 VA	7.50 UF				
Consulta psicología - Psicología ambulatoria	15.75 UF	1.20 VA	7.50 UF				
Fonoaudiología	15.75 UF	2.08 VA	8.25 UF				
Radioterapia	Sólo Cobertura Libre Elección	40%	1.47 VA	Sin Tope			
Quimioterapia (2.d)			5.70 UF	57.00 UF			
Prótesis y órtesis			2.07 VA	Sin Tope			
Prestaciones dentales (PAD) (1.i)			1.00 VA	7.00 UF			
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):							
Fertilización asistida baja complejidad Hombre				4.00 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Mujer	12.00 UF						
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.a.1.1)							
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección			70%	0.88 UF	10.00 UF	
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)			1.93 UF				
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas			3.50 VA				
Día Cama Clínica de Recuperación			0.88 UF				
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) PET-CT (2.e)	25% de la cobertura general del plan.						
Prestaciones referidas al embarazo (parto, cesárea, aborto, embarazo ectópico, hospitalizaciones por complicaciones del embarazo)	25% de la cobertura general del plan.						
OTRAS COBERTURAS (1.a.1.3)							
Pabellón ambulatorio (2.a) (1.d)	70%	Sin Tope RED CAMPUS BUPA SUPER	70%	3.50 VA	Sin Tope		
Medicamentos ambulatorios (1.j)				1.10 UF			
Óptica (1.h)	Sólo Cobertura Libre Elección			70%	0.42 UF		
Traslados médicos (1.i)				2.62 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.						
ATENCIONES DE URGENCIA (1.g)							
Consulta de Urgencia	70%	Sin Tope RED CAMPUS BUPA SUPER	70%	0.50 UF	Sin Tope		
RNM – PRO – HMQ – DPA							
EXS – RX – TAC – ECO							
Medicamentos ambulatorios (1.j)							
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.6)							
PRESTACIONES AMBULATORIAS	70%	Sin Tope Hospital Clínico Universidad de Chile					
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA	Hospital Clínico Universidad de Chile (Habitación Institucional)						
VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA PREFERENTE							