

PREFERENTE SANTIAGO PLUS ESPECIAL 6800 18

2PSPE68918

FUN N°:

Tipo de Plan: INDIVIDUAL

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE COBERTURA MATERNAL REDUCIDA

PRESTACIONES		OFERTA PREFERENTE (1.a)		Tope máx. año contrato por beneficiario (2.b)	LIBRE ELECCION		Tope máx. año contrato por beneficiario (2.b)	
		%	Tope		%	Tope		
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA								
Día Cama Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios Día Cama Cuidados intermedios Día Cama Sala Cuna-Fototerapia Día Cama Observación-Recuperación Derecho de Pabellón Exámenes de laboratorio Exámenes de Histopatología Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética) Kinesiología y fisioterapia Medicamentos (2.g) Materiales e insumos clínicos (2.g) Visita por médico tratante (**) (1.b) Visita por médico interconsultor (**) (1.b) Procedimientos (**) (1.c) Honorarios médicos quirúrgicos (**) (1.a.2) Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis Traslados Médicos (1.i) Drogas Biológicas (2.f) Quimioterapia (2.d)		100% Sin Tope Clínica Bupa Santiago, Clínica Dávila, RedSalud Santiago y RedSalud Providencia. 90% Sin Tope Clínica Santa María, RedSalud Vitacura y Clínica Indisa. (1.a.2) Habitación Individual (**) HMQ Médicos Staff (1.a.2.5) (1.a.2.1)		Sin Tope	80	9.00 UF	Sin Tope	
						12.00 UF		
						12.00 UF		
				4.50 UF				
				3.00 VA				
				3.50 VA				
				1.68 VA				
				1.85 VA				
				2.40 VA				
				1.92 VA				
3.15 VA	7.88 UF							
30.00 UF	Sin Tope							
30.00 UF								
1.00 UF								
1.00 UF								
1.60 VA								
2.20 VA								
Sólo Cobertura Libre Elección.				80	3.03 VA	50.00 UF 50.00 UF		
					3.54 VA			
					12.00 UF			
AMBULATORIAS								
Consulta médica Consulta oftalmológica Exámenes de laboratorio Exámenes de histopatología Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía) Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética) Pabellón ambulatorio (1.d) Honorarios médicos quirúrgicos (1.d) Procedimientos (1.c) Kinesiología y fisioterapia Fonoaudiología Consulta psiquiatría Psiquiatría ambulatoria Consulta psicología - Psicología ambulatoria Quimioterapia (2.d) Radioterapia Prótesis y órtesis Atención integral de enfermería (2.h) Atención integral de nutricionista Prestaciones dentales (PAD) (1.e) Prestaciones Fertilización PAD (1.i): Fertilización asistida baja complejidad Hombre Fertilización asistida baja complejidad Mujer		80% Sin Tope Integramedica, Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago, Clínica RedSalud Santiago y Clínica RedSalud Providencia. 80% Sin Tope Clínica Santa María, Clínica Indisa, Clínica RedSalud Vitacura. (1.a.1)		Sin Tope	70	1.00 UF	Sin Tope	
						1.00 UF		
						0.80 VA		
				0.88 VA				
				1.40 VA				
				1.40 VA				
				3.50 VA				
				1.60 VA				
				2.10 VA				
				2.10 VA		7.88 UF		
2.50 VA	7.88 UF							
1.00 UF	7.50 UF							
3.50 VA	7.50 UF							
3.50 VA	7.50 UF							
12.00 UF	50.00 UF							
2.10 VA	Sin Tope							
3.03 VA								
2.10 VA								
2.10 VA								
				40	1.00 VA	7.00 UF 4.00 UF 12.00 UF		
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.a.3)								
Día Cama Psiquiatría Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f) Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas Día Cama Clínica de Recuperación		Sólo Cobertura Libre Elección.			80	2.25 UF	10.00 UF	
						7.50 UF	10.00 UF	
						2.25 VA	10.00 UF	
						2.25 UF	10.00 UF	
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) PET-CT (2.e) (1.a.2.4) Prestaciones referidas al embarazo (parto, cesárea, aborto, embarazo ectópico, hospitalizaciones por complicaciones del embarazo)		25% de la cobertura general del plan.						
OTRAS COBERTURAS								
Óptica (1.h) Box ambulatorio (2.a) (1.d) Medicamentos ambulatorios (1.j) Traslados médicos (1.i) Cobertura internacional (1.k)		Sólo Cobertura Libre Elección.			80	1.43 UF	1.43 UF	
						2.25 VA	Sin Tope	
					70	7.50 UF		
						3.54 VA		
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 (1.a.2.3) Exámenes e Imagenología Pabellón Ambulatorio (1.d) Procedimientos y HMQ (1.d)(1.c)		80% Sin Tope Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago, Clínica RedSalud Santiago y Clínica RedSalud Providencia. 80% Sin Tope Clínica Santa María, Clínica Indisa, Clínica RedSalud Vitacura.			70	1.00 UF	Sin Tope	
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.2)								
Prestaciones Ambulatorias		Red Ambulatoria Preferente						
Hospitalarias y Cirugía Mayor Ambulatoria		Red Hospitalaria 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.