

CAMPUS BUPA MAX 500 D20
3CBMX50D20

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 POR EVENTO COMPLETO Copago Máximo de 12 UF OTRAS PRESTACIONES NO GARANTIZADAS 80% Sin Tope Hospital Clínico U. de Chile Clínica Hospital del Profesor 70% Sin Tope Clínica Bupa Santiago Clínica Dávila (1.b) Copago Máximo por Evento de 30 UF Habitación Individual o 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 e histopatología				
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)	70%	25.00 UF	200.00 UF	
Quimioterapia (2.e)(2.g)		25.00 UF	200.00 UF	
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	70%	3.00 VA	Sin Tope	
Traslados Médicos (1.n)		2.50 VA		
Injertos Hematopoyéticos		1.0 VA		
Prestaciones Fertilización PAD (1.h):				
Fertilización asistida alta complejidad		1.0 VA		
AMBULATORIAS (1.c)				
Consulta médica	70% Clínica Bupa Santiago Integramédica Sonorad (1.c)		Sin tope	
Exámenes de laboratorio				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				
Honorarios médicos ambulatorios (1.o)				
Procedimientos (1.f)				
Atención integral de enfermería (1.r)				
Atención integral de nutricionista				
Consulta de nutricionista (1.s)				
Kinesiología y fisioterapia				
Pabellón ambulatorio (1.o) (2.d)			10.00 UF	
Radioterapia			Sin Tope	
Consulta psiquiatría				
Consulta psicológica			2.00 VA	4.00 UF
Fonoaudiología	2.00 VA	4.00 UF		
Prótesis y órtesis	3.00 VA	Sin Tope		
Prestaciones dentales (PAD) (1.j)	1.00 VA	7.0 UF		
Injertos Hematopoyéticos	1.0 VA	Sin Tope		
Prestaciones fertilización (PAD) (1.h):	70%			
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Hombre		1.0 VA	4.0 UF	
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Mujer		1.0 VA	12.0 UF	
Tratamiento fertilización asistida alta complejidad		1.0 VA	Sin Tope	
Quimioterapia (2.e)(2.g)	70%	25.00 UF	200.00 UF	
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.e)				
Cirugía Metabólica, PET-CT (1.q) (2.c)	25% de la Cobertura General del Plan			
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.i)	70%		4.50 VA	
Día Cama Psiquiatría				
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas				
Día Cama Clínica de Recuperación			10.00 UF	
OTRAS COBERTURAS				
Cirugía Bariátrica (1.q) (2.c)	65%	Clínica Bupa Santiago	Sin Tope	Sin Tope
Cirugía Fotorefractiva (Lasik) (1.q) (2.c)	65%	Clínica Dávila	Sin Tope	Sin Tope
Medicamentos ambulatorios (1.k)(2.g)	70%	3.00 VA		Sin Tope
Óptica (1.m)		2.00 UF		2.00 UF
Box Ambulatorio (1.o)(2.d)		3.00 VA		Sin Tope
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.h)(1.p)	Clínica Bupa Santiago – Clínica Dávila – Hospital Clínico U. de Chile – Clínica Hospital del Profesor			
	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 tendrá cobertura mínima Fonasa para las prestaciones contempladas en dicho arancel modalidad libre elección. Afecta a un tope anual por beneficiario de 250 UF			
VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA CERRADA.				