



CRUZBLANCA ON PROTECCIÓN E 42B 520
ZONE42B520

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	80% Sin Tope Clínica Dávila Clínica Indisa Clínica Bupa Santiago	70% Sin Tope Clínica Santa María (1.a.2)	70%	7.2 UF	Sin Tope		
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios				11.0 UF			
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia				3.6 UF			
Día Cama Observación - Recuperación				3.5 VA			
Derecho de Pabellón				7.6 VA			
Exámenes de Laboratorio				4.8 VA			
Exámenes de Histopatología				5.3 VA			
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				4.8 VA			
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				3.4 VA			
Kinesiología y fisioterapia				3.2 VA	32 UF		
Medicamentos (2.g)(2.i)	60 PRESTACIONES GARANTIZADAS POR EVENTO Alta Complejidad 70 UF de copago máximo Media Complejidad 60 UF de copago máximo Baja Complejidad 40 UF de copago máximo (1.a.3)		70%	35.0 UF	Sin Tope		
Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i)	Habitación Individual y Doble (1.a.2.1) Staff Médicos Clínicas (1.a.2.2) (1.a.2.3)			23.3 UF			
Procedimientos (1.a.2.3)(1.c)				4.9 VA			
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)			4.3 VA			
Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b)				1.8 UF			
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis				2.0 VA			
Traslados Médicos (1.i)				2.0 VA			
Drogas Biológicas (2.f)(2.i)				25.0 UF	200 UF		
Quimioterapia (2.d)(2.i)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)			1.0 VA	Sin Tope		
Injertos Hematopoyéticos							
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)							
AMBULATORIAS							
Consulta médica	80% Sin Tope Integramédica, Clínica Dávila, Clínica Indisa, Clínica Bupa Santiago, Clínica Santa María (1.a.1)	80%	80%	0.9 UF	Sin Tope		
Consulta oftalmológica				1.2 UF			
Exámenes de Laboratorio				4.6 VA			
Exámenes de Histopatología				5.1 VA			
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				4.6 VA			
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)				7.0 VA			
Procedimientos (1.c)				2.8 VA			
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)				5.3 VA			
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				2.5 VA			
Atención integral de enfermería - nutricionista (2.h)				2.8 VA			
Kinesiología y fisioterapia	3.2 VA		10 UF				
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria	0.4 UF						
Consulta psicología - Psicología ambulatoria	0.7 VA						
Fonoaudiología	1.5 VA						
Radioterapia	2.8 VA		Sin Tope				
Quimioterapia (2.d)(2.i)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)		25.0 UF	200 UF			
Prótesis y órtesis			2.0 VA	Sin Tope			
Injertos Hematopoyéticos			1.0 VA				
Prestaciones Dentales PAD (1.I)			1.0 VA	7 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Hombre PAD (1.e)				4 UF			
Fertilización asistida baja complejidad Mujer PAD (1.e)				12 UF			
Fertilización asistida alta complejidad PAD (1.e)							
PRESTACIONES RESTRINGIDAS							
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)	70%	70%	2.4 UF	10 UF		
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)				8.8 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.		80%	4.8 VA	Sin Tope		
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.i)				0.6 UF			
Óptica (1.h)	Sólo Cobertura Libre Elección (1.a.4)			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)	80% Sin Tope Clínica Dávila	80%	80%	1.2 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 Indisa, Clínica Bupa Santiago, Clínica Santa María					
		Copago Fijo Urgencia Simple 1.2 UF		Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j) 3.6 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.