

**Nombre:** PREFERENTE SANTIAGO PLUS 5800 219  
**Código:** 2PSP580219

FUN N°: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Plan: INDIVIDUAL

### PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE

PRESTACIONES	OFERTA PREFERENTE (1.a)		Tope máx. año contrato por beneficiario (2.b)	LIBRE ELECCIÓN		Tope máx. año contrato por beneficiario (2.b)
	%	Tope		%	Tope	
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA						
Día Cama	90% Sin Tope Clínica Bupa Santiago, Clínica Dávila, RedSalud Santiago y RedSalud Providencia.	Sin Tope	80	5.95 UF	Sin Tope	
Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios				9.00 UF		
Día Cama Cuidados intermedios				9.00 UF		
Día Cama Sala Cuna-Fototerapia				2.18 UF		
Día Cama Observación-Recuperación				2.00 VA		
Derecho de Pabellón				3.00 VA		
Exámenes de laboratorio				1.52 VA		
Exámenes de Histopatología				1.67 VA		
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				2.10 VA		
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				1.68 VA		
Kinesiología y fisioterapia	70% Sin Tope Clínica Santa María, Hospital Clínico UC, RedSalud Vitacura y Clínica Indisa. (1.a.2)	15.75 UF	Sin Tope	2.52 VA	7.13 UF	
Medicamentos (2.g)		Sin Tope		9.72 UF	Sin Tope	
Materiales e insumos clínicos (2.g)				11.93 UF		
Visita por médico tratante (**) (1.b)				0.90 UF		
Visita por médico interconsultor (**) (1.b)				0.90 UF		
Honorarios médicos quirúrgicos (**) (1.c)				1.50 VA		
Procedimientos (**) (1.c)				2.00 VA		
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis				2.66 VA		
Traslados Médicos (1.i)				3.04 VA		
Drogas Biológicas (2.f)				8.00 UF		40.00 UF
Quimioterapia (2.d)			8.00 UF	40.00 UF		
Habitación Individual (**) HMQ Médicos Staff (1.a.2.5) (1.a.2.1)						
Sólo Cobertura Libre Elección.				80		
AMBULATORIAS						
Consulta médica	70% Sin Tope Integramédica, Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago, Clínica RedSalud Santiago y Clínica RedSalud Providencia.	Sin Tope	70	0.80 UF	Sin Tope	
Consulta oftalmológica				0.80 UF		
Exámenes de laboratorio				0.70 VA		
Exámenes de histopatología				0.77 VA		
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)				1.20 VA		
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				1.20 VA		
Pabellón ambulatorio (1.d)				3.00 VA		
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)				1.50 VA		
Procedimientos (1.c)				1.90 VA		
Kinesiología y fisioterapia				1.90 VA		7.13 UF
Fonoaudiología	70% Sin Tope Clínica Santa María, Clínica Indisa, Hospital Clínico UC y Clínica RedSalud Vitacura. (1.a.1)	Sin Tope	70	2.50 VA	7.13 UF	
Consulta psiquiatría				0.80 UF	7.50 UF	
Psiquiatría ambulatoria				3.00 VA	7.50 UF	
Consulta psicología - Psicología ambulatoria				3.00 VA	7.50 UF	
Quimioterapia (2.d)				8.00 UF	40.00 UF	
Radioterapia				1.90 VA		
Prótesis y órtesis				2.66 VA		
Atención integral de enfermería (2.h)				1.90 VA		
Atención integral de nutricionista				1.90 VA	6.27 UF	
Prestaciones dentales (PAD) (1.e)				1.90 VA	7.00 UF	
Prestaciones Fertilización PAD (1.l):	Sólo Cobertura Libre Elección.	Sin Tope	40	1.00 VA	4.00 UF	
Fertilización asistida baja complejidad Hombre					12.00 UF	
Fertilización asistida baja complejidad Mujer						
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.a.3)						
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección.	Sin Tope	80	1.49 UF	2.10 UF	
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)				2.43 UF	2.43 UF	
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas				1.49 VA	2.10 UF	
Día Cama Clínica de Recuperación				1.49 UF	1.49 UF	
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) PET-CT (2.e) (1.a.2.4)				25% de la cobertura general del plan.		
OTRAS COBERTURAS						
Óptica (1.h)	Sólo Cobertura Libre Elección.	Sin Tope	80	1.43 UF	1.43 UF	
Box ambulatorio (2.a) (1.d)			70	1.49 VA	Sin Tope	
Medicamentos ambulatorios (1.j)				2.43 UF		
Traslados médicos (1.i)				3.04 VA		
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 (1.a.2.3)	70% Sin Tope Clínica Dávila, Clínica Bupa Santiago, Clínica RedSalud Santiago y Clínica RedSalud Providencia.	Sin Tope	70	0.80 UF	Sin Tope	
Exámenes e Imagenología						
Pabellón Ambulatorio (1.d)						
Procedimientos y HMQ (1.d)(1.c)	70% Sin Tope Clínica Santa María, Clínica Indisa, Hospital Clínico UC, Clínica RedSalud Vitacura.					
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.