

**CAMPUS BUPA 600 620**  
2CBP600620

Fun N°:

**Tipo de Plan:** INDIVIDUAL

PRESTACIONES		%	OFERTA PREFERENTE (1.a)		Tope máximo año contrato por beneficiario (2.b)		LIBRE ELECCIÓN		Tope máximo año contrato por beneficiario (2.b)	
			Tope				%	Tope		
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA (1.a.2)										
Día Cama		60 PRESTACIONES GARANTIZADAS CON COPAGO CERO POR EVENTO EN CLÍNICA BUPA SANTIAGO (1.a.3)	OTRAS PRESTACIONES NO GARANTIZADAS 100% Sin Tope Clínica Bupa Santiago	Sin Tope	90%	6.9 UF		Sin Tope		
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios						14.5 UF				
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia						2.5 UF				
Día Cama Observación - Recuperación						3.6 VA				
Derecho de Pabellón						7.2 VA				
Exámenes de Laboratorio						3.2 VA				
Exámenes de Histopatología						3.5 VA				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)						2.9 VA				
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)						3.1 VA				
Kinesiología y fisioterapia						27 UF	4.2 VA		10 UF	
Medicamentos (2.g)(2.i)		Sin Tope	11.3 UF		Sin Tope					
Materiales e insumos clínicos (2.g)(2.i)			13.8 UF							
Procedimientos (1.a.2.3)(1.c)			3.7 VA							
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)			3.1 VA							
Visita por médico tratante o médico interconsultor (1.a.2.3)(1.b)		Habitación Individual y Doble (1.a.2.1) Staff Médicos Clínicas (1.a.2.2) (1.a.2.3)		1.7 UF		125 UF				
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis				5.7 VA						
Traslados Médicos (1.i)				3.9 VA						
Drogas Biológicas (2.f)(2.i)		Sólo Cobertura Libre Elección.		25.0 UF						
Quimioterapia (2.d)(2.i)				1.0 VA		Sin Tope				
Injertos Hematopoyéticos				1.0 VA						
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):										
Fertilización asistida alta complejidad										
AMBULATORIAS										
Consulta telemedicina		100% Sin Tope Integramédica y Clínica Bupa Santiago			Sin Tope	80%	0.8 UF		Sin Tope	
Consulta médica							0.8 UF			
Consulta oftalmológica							0.8 UF			
Exámenes de Laboratorio							1.0 VA			
Exámenes de Histopatología							1.1 VA			
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)		90% Sin Tope Integramédica					1.1 VA			
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)							1.6 VA			
Procedimientos (1.c)							1.6 VA			
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)							1.8 VA			
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)		80% Sin Tope Clínica Bupa Santiago (1.a.1)					1.0 VA			
Kinesiología y fisioterapia					20 UF		10 UF			
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria					20 UF		10 UF			
Consulta psicología - Psicología ambulatoria					20 UF		10 UF			
Fonoaudiología					20 UF		10 UF			
Atención integral de enfermería (2.h)					Sólo Cobertura Libre Elección.	1.6 VA		Sin Tope		
Atención integral de nutricionista						1.6 VA		5 UF		
Radioterapia						1.6 VA		Sin Tope		
Quimioterapia (2.d)(2.i)						25.0 UF		125 UF		
Prótesis y órtesis						5.7 VA		Sin Tope		
Injertos Hematopoyéticos						1.0 VA				
Prestaciones dentales (PAD) (1.i)								7 UF		
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):						1.0 VA				
Fertilización asistida baja complejidad Hombre								4 UF		
Fertilización asistida baja complejidad Mujer								12 UF		
Fertilización asistida alta complejidad					1.0 VA		Sin Tope			
PRESTACIONES RESTRINGIDAS										
Cirugía Metabólica, Fotorefractiva (lasik), PET-CT (2.e)		25% de la cobertura general del plan.								
Día Cama Psiquiatría (1.a.4)		Sólo Cobertura Libre Elección.					90%	1.8 UF		10 UF
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)(1.a.4)								2.8 UF		
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas (1.a.4)								2.7 VA		
Día Cama Clínica de Recuperación (1.a.4)								1.1 UF		
OTRAS COBERTURAS										
Cirugía de Bariátrica (2.e)		65% 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%	2.0 VA		Sin Tope
Medicamentos ambulatorios (1.j)(2.j)								0.8 UF		
Óptica (1.h)		Sólo Cobertura Libre Elección.					80%	1.0 UF		1 UF
Traslados médicos (1.i)								3.9 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 INTEGRAL (2.j)(1.g)		Clínica Bupa Santiago – Clínica Dávila								
		Copago Fijo Urgencia Simple					Copago Fijo Urgencia Compleja (2.j)			
		0.90 UF					3.10 UF			
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.6)										
Prestaciones Ambulatorias		Hospital Clínico Universidad de Chile								
Hospitalarias y Cirugía Mayor Ambulatoria		Hospital Clínico Universidad de Chile								
VER NOTAS EXPLICATIVAS DEL PLAN DE SALUD PARA LA APLICACIÓN DE LA COBERTURA PREFERENTE.										