

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE COBERTURA MATERNAL REDUCIDA

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		100% Sin Tope RedSalud Providencia, Dávila, RedSalud Santiago, Hospital del Profesor		Sin Tope	80%	4.50 UF					
Día Cama Cuidados Intensivos, Coronarios o Intermedios						6.89 UF					
Día Cama Sala Cuna - Fototerapia						2.30 UF					
Día Cama Observación - Recuperación						4.50 VA					
Derecho de Pabellón						2.30 VA					
Exámenes de Laboratorio						1.22 VA					
Exámenes de Histopatología						1.34 VA					
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)						1.22 VA					
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)						1.07 VA					
Kinesiología y fisioterapia						25.00 UF		1.91 VA		7.50 UF	
Medicamentos (2.g)		70% Sin Tope RedSalud Vitacura (1.a.2) Habitación Individual y Doble (1.a.2.1) Staff Médicos Clínicas (1.a.2.2) (1.a.2.3)		Sin Tope	22.95 UF		Sin Tope				
Materiales e insumos clínicos (2.g)					14.92 UF						
Procedimientos (1.c)(1.a.2.3)					1.68 VA						
Honorarios médicos quirúrgicos (1.a.2.3)					1.76 VA						
Visita por médico tratante y médico interconsultor (1.b)(1.a.2.3)					0.69 UF						
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis					3.59 VA						
Traslados Médicos (1.i)					3.24 VA						
Drogas Biológicas (2.f)					70%			15.00 UF		28.00 UF	
Quimioterapia (2.d)					Sólo Cobertura Libre Elección.			80%	1.00 VA		Sin Tope
Injertos Hematopoyéticos									1.00 VA		
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):											
Fertilización asistida alta complejidad											
AMBULATORIAS											
Consulta médica		90% Sin Tope Integramédica, Hospital del Profesor		60%			0.48 UF		Sin Tope		
Consulta oftalmológica							0.48 UF				
Exámenes de Laboratorio							0.68 VA				
Exámenes de Histopatología							0.75 VA				
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)							0.82 VA				
Pabellón Ambulatorio (2.a) (1.d)					1.36 VA						
Procedimientos (1.c)					1.36 VA						
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)					1.36 VA						
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)					0.68 VA						
Atención integral de enfermería (2.h)					70% Sin Tope Clínica Bupa Santiago, Clínica Indisa		60%	1.36 VA		Sin Tope	
Atención integral de nutricionista		1.36 VA									
Kinesiología y fisioterapia		1.36 VA									
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria		0.41 UF									
Consulta psicología - Psicología ambulatoria		0.82 VA									
Fonoaudiología		1.70 VA									
Radioterapia		1.36 VA									
Quimioterapia (2.d)		15.00 UF									
Prótesis y órtesis		3.59 VA									
Injertos Hematopoyéticos		1.00 VA		7.00 UF				Sin Tope			
Prestaciones Dentales (PAD) (1.i)		40%		1.00 VA							
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):		60%		1.00 VA							
Fertilización asistida baja complejidad Hombre											
Fertilización asistida baja complejidad Mujer						4.00 UF					
Fertilización asistida alta complejidad						12.00 UF					
PRESTACIONES RESTRINGIDAS											
Día Cama Psiquiatría (1.a.3)		Sólo Cobertura Libre Elección.		80%	1.53 UF		10.00 UF				
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)(1.a.3)					5.74 UF						
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas (1.a.3)					2.68 VA						
Día Cama Clínica de Recuperación (1.a.3)					0.92 UF						
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) PET-CT (2.e)											
Prestaciones referidas al embarazo (parto, cesárea, aborto, embarazo ectópico, hospitalizaciones por complicaciones del embarazo)											
OTRAS COBERTURAS											
Box ambulatorio (1.d)		Idénticos porcentajes preferentes ambulatorios y en los mismos prestadores.		60%	1.70 VA		Sin Tope				
Medicamentos ambulatorios (1.j)					0.75 UF						
Óptica (1.h)					0.80 UF						
Traslados médicos (1.i)					3.24 VA						
Cobertura internacional (1.k)											
La cobertura internacional se rige por los porcentajes de bonificación y topes de la libre elección y está afect a un tope anual por beneficiario de UF 1.000.											
ATENCIONES DE URGENCIA (1.a.2.5) (1.g)		Clínica Bupa Santiago, RedSalud Vitacura, Hospital Clínico UC, Clínica Indisa, Hospital del Profesor		60%		0.48 UF		Sin Tope			
Consulta de Urgencia (1.a.2.4)		Idénticos porcentajes preferentes ambulatorios		70%	1.70 VA		Sin Tope				
RNM – PRO – HMQ – DPA – EXS – RX – TAC – ECO					0.80 UF						
Medicamentos ambulatorios (1.j)					3.24 VA						
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.i)(1.g)		Clínica RedSalud Santiago - Clínica RedSalud Providencia (sólo urgencia adulto) - Clínica Dávila		60%		0.48 UF		Sin Tope			
		Copago Fijo Urgencia Simple		Copago Fijo Urgencia Compleja (2.i)							
URGENCIA ADULTO		1.05 UF		3.05 UF							
URGENCIA PEDIATRICA		1.05 UF		1.75 UF							
URGENCIA MATERNIDAD		0.55 UF		0.90 UF							
URGENCIA TRAUMATOLOGICA		1.55 UF		2.35 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.