

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	Sin Tope		
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				1.91 VA			
Medicamentos (2.g)	25.00 UF			22.95 UF	7.50 UF		
Materiales e insumos clínicos (2.g)				14.92 UF			
Procedimientos (1.c)(1.a.2.3)	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		1.68 VA	Sin Tope		
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	Sólo Cobertura Libre Elección		70%	3.95 VA	28.00 UF		
Traslados Médicos (1.i)				3.26 VA			
Drogas Biológicas (2.f)				15.00 UF			
Quimioterapia (2.d)				1.00 VA			
Injertos Hematopoyéticos				1.00 VA			
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):	80%				Sin Tope		
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)				1.36 VA			
Atención integral de nutricionista	Sólo Cobertura Libre Elección		40%	1.36 VA	4.49 UF		
Kinesiología y fisioterapia				1.36 VA	7.50 UF		
Consulta psiquiatría - Psiquiatría ambulatoria				0.41 UF	7.50 UF		
Consulta psicología - Psicología ambulatoria				0.82 VA	7.50 UF		
Fonoaudiología				1.70 VA	8.25 UF		
Radioterapia				1.36 VA	Sin Tope		
Quimioterapia (2.d)				15.00 UF	28.00 UF		
Prótesis y órtesis				3.95 VA	Sin Tope		
Injertos Hematopoyéticos				1.00 VA	Sin Tope		
Prestaciones Dentales (PAD) (1.i)				60%	1.00 VA		7.00 UF
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):							
Fertilización asistida baja complejidad Hombre		4.00 UF					
Fertilización asistida baja complejidad Mujer		12.00 UF					
Fertilización asistida alta complejidad				Sin Tope			
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)	25% de la cobertura general del plan						
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)				3.26 VA			
Cobertura internacional (1.k)	Sólo Cobertura Libre Elección		70%		Sin Tope		
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.							
ATENCIÓNES DE URGENCIA (1.a.2.5) (1.g)	Clínica Bupa Santiago, RedSalud Vitacura, Hospital Clínico UC, Clínica Indisa, Hospital del Profesor						
Consulta de Urgencia (1.a.2.4)	Idénticos porcentajes preferentes ambulatorios		60%	0.48 UF	Sin Tope		
RNM – PRO – HMQ – DPA – EXS – RX – TAC – ECO							
Medicamentos ambulatorios (1.j)							
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.i)(1.g)							
Clínica RedSalud Santiago - Clínica RedSalud Providencia (sólo urgencia adulto) - Clínica Dávila							
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.