

CAMPUS BUPA MAX 200 1119 3CBMX21119

FUN N°:

Tipo de Plan: INDIVIDUAL

CruzBlanca

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO CERRADO (1.a)

I LAN DE GALOE	COMI ELMENT	ANIO CLINIADO	(1.a)	T			
PRESTACIONES	% de bo	onificación	Tope por Evento	Tope máx año contrato por beneficiario (2.a)			
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA				por beneficiario (2.a)			
Día Cama	24 DD	ESTACIONES GARANTI	74048				
= 1.0	con Copago Fijo por Evento de: UF 12						
Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios	_	opago i ijo poi Evento di	6. 01 1Z				
Día Cama Cuidados intermedios	_	OTRAS PRESTACIONES	3				
Derecho de Pabellón	80% Sin Tope Clínica RedSalud Providencia 80% Sin Tope Clínica Juan Pablo Segundo 70% Sin Tope Clínica RedSalud Santiago						
Exámenes de laboratorio							
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)							
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)							
Kinesiología y fisioterapia	60% Sin Tope Clínica Dávila y CLÍNICA BUPA SANTIAGO 50% Sin Tope Clínica RedSalud Vitacura		Sin Tope				
Medicamentos (2.b)	- 30 /0 311	Tope Omnea Redodida	Vitacara				
, ,	Copac	o Máximo por Evento de	e: UF 30				
Materiales e insumos clínicos (2.b)	(1.b)						
Visita por médico tratante (1.g)							
Visita por médico interconsultor (1.g)	Habitación Individual y Doble (1.b.4)						
Honorarios médicos quirúrgicos (1.b.3)		,	•				
Procedimientos (1.g)	Staff Mé	dicos ISA - Staff Médicos Clínio	cas (1.b.3)				
` •				7F 00 UF			
Drogas biológicas (tope mensual) (2.f)	–	30%	25.00 UF	75.00 UF			
Quimioterapia (2.e)			25.00 UF	75.00 UF			
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis			2.81 VA				
Traslados Médicos (1.n)			2.44 VA	Sin Tope			
Injertos Hematopoyéticos	7	70%					
Prestaciones Fertilización PAD (1.h):			1.00 VA	- Oiii Topo			
Fertilización asistida alta complejidad			1.00 VA				
AMBULATORIAS (1.d)			1.00 VA				
. ,							
Consulta médica	-						
Exámenes de laboratorio	_						
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)							
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)				Cin Tone			
Honorarios médicos ambulatorios (1.o)				Sin Tope			
Procedimientos (1.f)	70%		Sin tope				
Atención integral de enfermería (1.r)							
Atención integral de nutricionista	Clínica Bu	upa Santiago					
<u>_</u>	Integramédica			4 = 2 1 1 =			
Kinesiología y fisioterapia	So	Sonorad		4.70 UF			
Pabellón ambulatorio (1.o) (2.d)		(1.c)					
Radioterapia				Sin Tope			
Consulta psiquiatría			1.78 VA				
Consulta psicológica			1.78 VA	3.56 UF			
Fonoaudiología	7		1.60 VA	3.20 UF			
Prótesis y órtesis			2.81 VA	Sin Tope			
Prestaciones dentales (PAD) (1.j)	1		1.00 VA	7.00 UF			
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	-						
Injertos Hematopoyéticos	_		1.00 VA	Sin Tope			
Prestaciones fertilización (PAD) (1.h):		40%					
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Hombre			1.00 VA	4.00 UF			
Tratamiento fertilización asistida baja complejidad Mujer			1.00 VA	12.00 UF			
Tratamiento fertilización asistida alta complejidad			1.00 VA	Sin Tope			
Quimiotoronia (2 a)	80%	Clínicas Dávila y Bupa	25 00 115	75.00 UF			
Quimioterapia (2.e)	80%	Santiago	25.00 UF	75.00 UF			
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.e)							
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (Lasik) PET-CT		050/ 1-1-0-1-4	0				
(1.q)(2.c)		25% de la Coberti	ura General del Plan				
Medicamentos en hospitalización Psiquiátrica (1.i)							
Día Cama Psiquiatría	70%		4.00 VA	8.00 UF			
				0.00 01			
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas				0.001:5			
Día Cama Clínica de Recuperación				8.00 UF			
OTRAS COBERTURAS							
Medicamentos ambulatorios (1.k)			2.60 VA	Sin Tope			
Óptica (1.m)	7	70%	2.25 UF	2.25 UF			
Box Ambulatorio (1.o)(2.d)			2.60 VA	Sin Tope			
ATENCIÓN DE URGENCIA (1.p)							
Consulta de Urgencia							
Medicamentos ambulatorios (1.k)	70%	Clínica Dona					
		Clínica Bupa	Sin Tope	Sin Tope			
RNM – PRO – HMQ – DPA	70%	Santiago	· ·				
EXS – RX – TAC – ECO		10 11 -					
ATENCIÓN DE URGENCIA INTEGRAL (2.g)(1.p)	Clínicas RedSal	ud Santiago - RedSalud	Providencia (sólo urge	ncia adulto) - Dávila			
ATENDION DE ONOEMOIA INTEGNAE (2.9)(1.p)	COPAGO FIJO URGENCIA SIMPLE		COPAGO FIJO URGENCIA COMPLEJA (2.g)				
URGENCIA ADULTO	1.00 UF		3.00 UF				
	1.00 UF		1.70 UF				
URGENCIA PEDIATRICA	0.50 UF		0.85 UF				
URGENCIA MATERNIDAD	0.5		2	1.50 UF 2.30 UF			
URGENCIA MATERNIDAD URGENCIA TRAUMATOLOGÍCA	0.5		2.	30 UF			
URGENCIA MATERNIDAD URGENCIA TRAUMATOLOGÍCA PRESTADORES DERIVADOS (1.d)	0.5	50 UF					
URGENCIA MATERNIDAD URGENCIA TRAUMATOLOGÍCA PRESTADORES DERIVADOS (1.d) PRESTACIONES AMBULATORIAS	0.5	50 UF RED HOSPITALARIA	A CAMPUS BUPA MAX				
URGENCIA MATERNIDAD URGENCIA TRAUMATOLOGÍCA PRESTADORES DERIVADOS (1.d)	0.5	FED HOSPITALARIA RED HOSPITALARIA	A CAMPUS BUPA MAX A CAMPUS BUPA MAX				
URGENCIA MATERNIDAD URGENCIA TRAUMATOLOGÍCA PRESTADORES DERIVADOS (1.d) PRESTACIONES AMBULATORIAS HOSPITALARIAS Y CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	0.s 1.s	RED HOSPITALARIA RED HOSPITALARIA ional es por reembolso y c	A CAMPUS BUPA MAX A CAMPUS BUPA MAX orresponderá al 50% de	l valor arancel CruzBlanca			
URGENCIA MATERNIDAD URGENCIA TRAUMATOLOGÍCA PRESTADORES DERIVADOS (1.d) PRESTACIONES AMBULATORIAS	0.s 1.s La cobertura Internaci 30, garantizando la	RED HOSPITALARIA RED HOSPITALARIA ional es por reembolso y c cobertura mínima Fonasa	A CAMPUS BUPA MAX A CAMPUS BUPA MAX orresponderá al 50% de a para las prestaciones	l valor arancel CruzBlanca			
URGENCIA MATERNIDAD URGENCIA TRAUMATOLOGÍCA PRESTADORES DERIVADOS (1.d) PRESTACIONES AMBULATORIAS HOSPITALARIAS Y CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	0.5 1.5 La cobertura Internaci 30, garantizando la arancel. Afecta a un t	RED HOSPITALARIA RED HOSPITALARIA ional es por reembolso y c cobertura mínima Fonasa ope anual por beneficiario	A CAMPUS BUPA MAX A CAMPUS BUPA MAX orresponderá al 50% de a para las prestaciones de 250 UF	l valor arancel CruzBlanca			