

Nombre: **CAMPUS BUPA SUPER 718**

FUN N°: _____

Código: **3CBSN00718**

Tipo de Plan: **INDIVIDUAL**

PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO MODALIDAD PRESTADOR PREFERENTE

PRESTACIONES	OFERTA PREFERENTE		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						
Día Cama	90 % Sin Tope	1.a.2) RED CAMPUS BUPA SUPER Clínicas Bupa Santiago, RedSalud Providencia, RedSalud Santiago, Hospital del Profesor	Sin Tope	70%	4.50 UF	Sin Tope
Día Cama Cuidados Intensivos o coronarios					7.00 UF	
Día Cama Cuidados intermedios					7.00 UF	
Día Cama Sala Cuna-Fototerapia					2.25 UF	
Día Cama Observación-Recuperación					4.50 VA	
Derecho de Pabellón					2.80 VA	
Exámenes de laboratorio					1.00 VA	
Exámenes de Histopatología					1.10 VA	
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)					1.30 VA	
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)					0.80 VA	
Kinesiología y fisioterapia	Habitación Individual y Doble		15.75 UF		1.23 VA	7.88 UF
Medicamentos (2.g)	90%	Sin Tope (**)Staff Médicos ISA - Staff Médicos Clínicas	Sin Tope	70%	7.70 UF	Sin Tope
Materiales e insumos clínicos (2.g)					5.50 UF	
Procedimientos (**)(1.c)					1.47 VA	
Honorarios médicos quirúrgicos (**)					1.36 VA	
Visita por médico tratante (**) (1.b)					0.45 UF	
Visita por médico interconsultor (**) (1.b)					0.45 UF	
Prótesis, órtesis y elementos de osteosíntesis	Sólo Cobertura Libre Elección.			70%	2.07 VA	57.00 UF
Traslados Médicos (1.i)					2.62 VA	
Drogas Biológicas (2.f)						
Quimioterapia (2.d)					5.70 UF	
AMBULATORIAS						
Consulta médica	70% Sin tope Clínica Bupa Santiago e Integramédica		Sin Tope	70%	0.40 UF	Sin Tope
Consulta oftalmológica	70%	RED CAMPUS BUPA SUPER INTEGRAMÉDICA			0.50 UF	
Exámenes de laboratorio					0.70 VA	
Exámenes de histopatología					0.77 VA	
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografía)					0.91 VA	
Pabellón ambulatorio (1.d)					2.80 VA	
Procedimientos (1.c)					1.47 VA	
Honorarios médicos quirúrgicos (1.d)					1.70 VA	
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnética)					0.80 VA	
Atención integral de enfermería (2.h)					1.47 VA	
Atención integral de nutricionista (2.h)	70% Sin Tope Integramédica 60% Sin Tope Clínica Bupa Santiago		15.75 UF	1.47 VA	4.85 UF	
Kinesiología y fisioterapia			15.75 UF	1.23 VA	7.88 UF	
Consulta psiquiatría			15.75 UF	0.24 UF	7.50 UF	
Psiquiatría ambulatoria			15.75 UF	1.20 VA	7.50 UF	
Consulta psicología - Psicología ambulatoria			15.75 UF	1.20 VA	7.50 UF	
Fonoaudiología			15.75 UF	2.08 VA	8.25 UF	
Radioterapia	Sólo Cobertura Libre Elección.		40%	70%	1.47 VA	Sin Tope
Quimioterapia (2.d)					5.70 UF	57.00 UF
Prótesis y órtesis					2.07 VA	Sin Tope
Prestaciones dentales (PAD) (1.i)						7.00 UF
Prestaciones Fertilización PAD (1.e):					1.00 VA	
Fertilización asistida baja complejidad Hombre						4.00 UF
Fertilización asistida baja complejidad Mujer						12.00 UF
PRESTACIONES RESTRINGIDAS (1.a.1.1)						
Día Cama Psiquiatría	Sólo Cobertura Libre Elección.		70%	70%	0.88 UF	10.00 UF
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica (1.f)					1.93 UF	
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas					3.50 VA	
Día Cama Clínica de Recuperación					0.88 UF	
Cirugía de Bariátrica, Metabólica, Fotorefractiva (lasik) PET-CT (2.e)	25% de la cobertura general del plan.					
OTRAS COBERTURAS (1.a.1.3)						
Pabellón ambulatorio (2.a) (1.d)	70%	Sin Tope RED CAMPUS BUPA SUPER		70%	3.50 VA	Sin Tope
Medicamentos ambulatorios (1.j)					1.10 UF	
Óptica (1.h)	Sólo Cobertura Libre Elección			70%	0.42 UF	0.42 UF
Traslados médicos (1.i)					2.62 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.					
ATENCIONES DE URGENCIA (1.g)						
Consulta de Urgencia	70%	Sin Tope RED CAMPUS BUPA SUPER		70%	0.50 UF	Sin Tope
RNM – PRO – HMQ – DPA						
EXS – RX – TAC – ECO						
Medicamentos ambulatorios (1.j)						
PRESTADOR DERIVADO (1.a.2.6)						
PRESTACIONES AMBULATORIAS	70%	Sin Tope Hospital Clínico Universidad de Chile				
HOSPITALARIAS Y CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA		Hospital Clínica Universidad de Chile				
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.