



<div></div> <div>PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO</div>									
CÓDIGO DE PLAN :		3JJ9201211		NOMBRE :		HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE 90ST			
TIPO DE PLAN :		Individual		Grupal		FUN N°			
PRESTACIONES HOSPITALARIAS			Libre Elección		COBERTURA PREFERENCIAL (a)				
			% Bonif.	Tope Bonificación	% Bonif.	Tope Bonificación/Copago Fijo	Año/Benef/UF	Prestador Derivado (*)	
			Valor Real	UF / Veces Arancel			(m)		
Día cama			90	1.22 VA	90% Sin Tope  Hospital Clínico Universidad de Chile (Habitación Institucional ) ( ** ) Staff Medico del Prestador		Sin Tope	Hospital del Profesor	
Derecho de Pabellón				1.22 VA					
Procedimientos ( b )				1.62 VA					
Laboratorio				1.46 VA					
Histopatología				1.60 VA					
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografia)				0.89 VA					
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnetica)				1.29 VA					
Visita Médico Tratante ó Visita Interconsultor ( c )				0.44 UF					
Honorarios Médicos Quirúrgicos				1.05 VA					
Medicamentos en hospitalización ( k )				3.87 UF x Evento					
Materiales Clínicos e Insumos ( k )				0.97 UF x Evento	50 UF				
Día cama Psiquiatría ( d )				1.22 VA			6.08 UF		
Medicamentos en Hospitalización Psiquiátrica ( e )				0.97 UF			6.08 UF		
Prestaciones Psiquiátricas Hospitalizadas ( d )			1.62 VA			6.08 UF			
Día Cama Clínica de Recuperación			1.22 VA			4.56 UF			
PRESTACIONES AMBULATORIAS									
Consulta Médica			70	0.23 UF	Prestador Hospital Clínico Universidad de Chile	\$ 3,000	Sin Tope	Hospital del Profesor	
Consulta Urgencia y Oftalmológica ( f )				0.28 UF		\$ 6,000	1.26 UF		
Psiquiatría Ambulatoria				0.25 UF	75% Sin Tope Prestador Hospital Clínico Universidad de Chile	80% Sin Tope en Red Ambulatoria	1.26 UF		
Psicología Ambulatoria				0.25 UF			Sin Tope		
Honorarios Médicos Ambulatorios ( j )				0.82 VA			Sin Tope		
Box ambulatorio ( j )				0.95 VA					
Derecho de Pabellón ( j )				0.95 VA					
Procedimientos ( b )				1.26 VA					
Kinesiterapia				1.26 VA			3.15 UF		
Laboratorio				1.13 VA			Sin Tope		
Histopatología				1.25 VA					
Imagenología (Rayos; Scanner; Ecotomografia)				0.69 VA					
Imagenología (Resonancia Nuclear Magnetica)				1.00 VA					
Atencion Integral de Enfermería y Nutricionista ( l )				1.26 VA					
Fonoaudiología				2.24 VA	2.13 UF				
Medicamentos Ambulatorios ( g )			0.39 UF			Sin Tope			
OTRAS PRESTACIONES									
Óptica ( h )			70	0.57 VA			0.23 UF		
Prótesis				0.65 VA			Sin Tope		
Traslados ( i )				0.57 VA					
Drogas Citotóxicas administradas en ciclos de quimioterapia Tope mensual				10.76 UF					
OTROS (Restricciones)									
Psiquiátrica, psicológica, prótesis, traslados, atención dental, cirugía fotorrefractiva (lasik), tratamientos de Infertilidad, tratamientos con drogas biológicas, cirugía bariátrica o de obesidad (a.1), PET CT				Solo cobertura Libre Eleccion					
Atenciones de Urgencia (excepto consulta)				75% Sin Tope Prestador Hospital Clínico Universidad de Chile					
Tiempos de Espera:									
Consulta Médica				7 días		Proc. diagnósticos y Terapéuticos		15 días	
Exámenes						Intervenciones quirúrgicas		30 días	
<div>Fono CruzBlanca 600 818 0000</div> <div></div> <div><a href="http://www.cruzblanca.cl">www.cruzblanca.cl</a></div>									