

Cuadro de COBERTURA

Descubre toda la protección que entrega nuestro servicio

CUADRO COBERTURA					
HOSPITALARIO					
	% Bonificación	Tope / Evento (UF)	Tope/ Anual (UF)		
Día Cama	50	SIN TOPE	16		
Día Cama UTI - UCI - Intermedio	50				
Exceso de día Cama sobre 30 días (*)	50				
Servicios Hospitalarios (Derechos de pabellón, equipos, insumos y medicamentos, exámenes de laboratorio, imagenología y procedimientos)	50				
Honorarios Médicos Quirúrgicos	50				
Tratamiento Obesidad Mórbida (Cirugía Bariátrica)	50				
Cirugía Máxilo Facial por Accidente	50				
Cirugía Máxilo Facial por Enfermedad	50				
Gasto Donante Vivo	50				
Gasto Donante Post Mortem	50				
Hospitalario GES	100			SIN TOPE	SIN TOPE
MATERNIDAD					
	% Bonificación	Tope / Evento (UF)	Tope/ Anual (UF)		
Parto Normal	75	SIN TOPE	10		
Parto Cesárea	75		12		
Parto Múltiple	75		12		
Aborto no Voluntario / Interrupción del Embarazo en tres causales. Ley 21.030	75		10		
Complicaciones del Parto	75		10		
Complicaciones del Embarazo	75		10		
AMBULATORIO					
	% Bonificación	Tope / Evento (UF)	Tope/ Anual (UF)		
Consultas Médicas con Reembolso	50	0,4	SIN TOPE		
Consultas Médicas con Bono	50	0,4			
Control de Niño Sano (2, 4 y 6 meses)	100	0,4			
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos con Reembolso	50	SIN TOPE	10		
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos con Bono	50				
Procedimientos de Diagnóstico con Reembolso (Incluye Yeso)	50				
Procedimientos de Diagnóstico con Bono (Incluye Yeso)	50				
Procedimientos Terapéuticos con Reembolso	50				
Procedimientos Terapéuticos con Bono	50				
Terapia Ocupacional con Reembolso	50				
Terapia Ocupacional con Bono	50				
Kinesiología con Reembolso	50				
Kinesiología con Bonos	50				
Cirugía Láser Ocular (**)	50			SIN TOPE	5
Cirugía Ocular (Excluye Láser)	50				10
Cirugía Ambulatoria	50				10
Ambulatorio GES	100			SIN TOPE	SIN TOPE

Cuadro de **COBERTURA**

Descubre toda la protección que entrega nuestro servicio

MEDICAMENTOS			
	%Bonificación	Tope / Evento (UF)	Tope/ Anual (UF)
Drogas Antineoplásicas	35	SIN TOPE	5
Drogas Inmunosupresoras	35		
Medicamentos Ambulatorios de Marca y Bioequivalentes de Marca	35		
Medicamentos Ambulatorios Genéricos y Bioequivalentes Genéricos	100	SIN TOPE	SIN TOPE
PRÓTESIS Y ÓRTESIS			
	%Bonificación	Tope / Evento (UF)	Tope/ Anual (UF)
Prótesis (excluye prótesis dentales) y Órtesis	50	SIN TOPE	8
Plantillas Ortopédicas	50		
Aparatos Auditivos	50		5
Marcos, Cristales Ópticos	50		2
ADICIONALES			
	% Bonificación	Tope / Evento (UF)	Tope/ Anual (UF)
Fonoaudiología con Reembolso	50	0,4	10
Fonoaudiología con Bonos	50	0,4	
Servicio de Ambulancia Terrestre y Aéreo	30	SIN TOPE	10
Vacunación Antinfluenza	100	0,4	SIN TOPE
Radiografía de pelvis (infante 3 meses)	100	2	10
Estudio Preventivo Mamografía	100	2	
Estudio Preventivo Antígeno Prostático	100	2	
Nutricionista	100	0,4	
Matrona	100	0,4	
Tratamiento de Fertilidad	100	SIN TOPE	
PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA			
	% Bonificación	Tope / Evento (UF)	Tope/ Anual (UF)
Consulta Psiquiátrica y/o Psicológica	50	0,3	10
Psicopedagogía	50	0,3	
Hospitalización Psiquiátrica	50	SIN TOPE	

TOPE GLOBAL DEL PLAN ANUAL DE SALUD 300 UF