

CUADRO COBERTURAS					
HOSPITALARIO					
	% Bonificación	Tope / Evento (\$)	Tope/ Anual (\$)		
Día Cama	50	\$74.000	\$740.000		
Día Cama UTI - UCI - Intermedio	50	\$111.000			
Exceso de día Cama sobre 30 días	50	\$74.000			
Servicios Hospitalarios (Derechos de pabellón, equipos, insumos y medicamentos, exámenes de laboratorio, imagenología y procedimientos)	50	SIN TOPE			
Honorarios Médicos Quirúrgicos	50				
Cirugía Máxilo Facial por Accidente	50				
Cirugía Máxilo Facial por Enfermedad	50				
Gasto Donante Vivo	50				
Gasto Donante Post Morten	50				
Hospitalario GES	100				
Tratamiento Obesidad Mórbida (Cirugía Bariátrica)	50	SIN TOPE	\$370.000		
AMBULATORIO					
	% Bonificación	Tope / Evento (\$)	Tope/ Anual (\$)		
Consultas Médicas con Reembolso (General y Especialidades, incluye Consulta Geriatría)	50	\$18.500	\$370.000		
Consultas Médicas con Bono (General y Especialidades, incluye Consulta Geriatría)	50	\$18.500			
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos con Reembolso	50	\$37.000	\$370.000		
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos con Bono	50	\$37.000			
Procedimientos de Diagnóstico con Reembolso (Incluye Yeso)	50	SIN TOPE	\$370.000		
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	\$370.000
Cirugía Ocular * (incluye Cirugía por Cataratas)	50				
Cirugía Ambulatoria	50		\$370.000		
Ambulatorio GES	100	SIN TOPE	SIN TOPE		

MEDICAMENTOS			
	%Bonificación	Tope / Evento (\$)	Tope/ Anual (\$)
Drogas Antineoplásicas	30	SIN TOPE	\$370.000
Drogas Inmunosupresoras	30		
Medicamentos Ambulatorios de Marca y Bioequivalentes de Marca	30		
Medicamentos Ambulatorios Genéricos y Bioequivalentes Genéricos	100		SIN TOPE
PRÓTESIS Y ÓRTESIS			
	%Bonificación	Tope / Evento (\$)	Tope/ Anual (\$)
Prótesis y Órtesis (bastones, silla de ruedas y prótesis dentales)	60	SIN TOPE	\$370.000
Plantillas Ortopédicas	60		\$185.000
Aparatos Auditivos	60		\$74.000
Marcos, Cristales Ópticos	60		
ADICIONALES			
	% Bonificación	Tope / Evento (\$)	Tope/ Anual (\$)
Fonoaudiología con Reembolso	50	\$18.500	\$370.000
Fonoaudiología con Bonos	50	\$18.500	
Podología para diabéticos	50	\$18.500	\$185.000
Servicio de Ambulancia Terrestre y Aérea	50	SIN TOPE	\$370.000
PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA			
	% Bonificación	Tope / Evento (\$)	Tope/ Anual (\$)
Consulta Psiquiátrica y/o Psicológica	50	\$18.500	\$370.000
Hospitalización Psiquiátrica	50	SIN TOPE	\$370.000
TOPE GLOBAL ANUAL DEL PLAN SALUD \$7.000.000			
<p>(*) <b>Cirugía Ocular:</b> Comprende todos los gastos derivados del procedimiento de la cirugía Lásik o similares, siempre y cuando el beneficiario acredite la necesidad del procedimiento. Se considera cualquier grado de dioptría. Se incluye dentro de la Cirugía Óptica el tratamiento quirúrgico del Pterigión. Se considera cirugía óptica, aquella realizada por el médico especialista en oftalmología, aplicada al globo ocular, vías ópticas y anexos, excluyéndose el párpado. Este tipo de cirugía se reembolsa en forma paquetizada, es decir, se incorporan en este ítem, los gastos incurridos por honorarios médicos, insumos, fármacos y pabellón. Si es requerida alguna prótesis esta será reembolsada a través del ítem Prótesis y Órtesis."</p>			

Recuerde que: Toda consulta debe realizarse por una persona habilitada y autorizada legalmente para practicar la medicina humana, calificada para efectuar el tratamiento alópata requerido y que posee título de médico cirujano otorgado o validado por una universidad reconocida por el Estado de Chile de acuerdo a lo dispuesto en el Código Sanitario o por la autoridad de salud extranjera respectiva si la prestación o gasto médico se produjo fuera de Chile.