

| 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>(*) Cirugía Ocular: 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.