

SEGURO COLECTIVO SALUD



ALTERNATIVAS		COBERTURAS			OBSERVACIONES
	TOPE PLAN SEGURO SALUD			500	Tope del plan por persona asegurada de manera independiente.
	DEDUCIBLE TITULAR SOLO.			0,5	
	DEDUCIBLE TITULAR 1 CARGA			1,0	
	DEDUCIBLE TITULAR 2 O MÁS CARGAS			1,5	

		% BONIF.	TOPE UF	TOPE AÑO	Observaciones	
AMBULATORIO	Consulta Médica General	80	1	20	(1): Bono 80% ; Libre Elección 60%	
	Exámenes de Laboratorio		2,5			
	Exámenes Radiológicos		10			
	Procedimientos de Diagnóstico y Terapéuticos					(1): Bono 80% ; Libre Elección 60%
	Procedimiento Quirúrgico (Cirugía Ambulatoria) ⁽¹⁾					
	Fonoaudiología, Kenesiología y Medicina Física ⁽¹⁾					
	Medicamento de marca	70		20		
Medicamentos Genéricos	100					
HOSPITALARIO	Día Cama y Home Care hasta 30 días	100	3 x día		Observaciones	
	Día Cama y Home Care en exceso 30 días	80	2,5 x día			
	Día Cama UTI-UCI					
	Día Cama de acompañante menor de 14 años ⁽²⁾		3 x día			
	Honorario Médico Quirúrgico	100	25			
	Servicios Hospitalarios					
	Exceso Servicios Hospitalarios y H.M.Q	80				
MATERNIDAD		% BONIF.	TOPE UF	TOPE AÑO	Observaciones	
	Parto Normal.	100		10		
	Cesárea		15			
	Aborto No Voluntario			5		
Complicaciones del Embarazo	80		10	(2): Hasta 5 días. Exceso cubre 80% con tope diario de 2,5UF.		
MENTAL		% BONIF.	TOPE UF	TOPE AÑO	Observaciones	
	Consulta Psiquiátrica / Psicológica/Psicopedagógica.	80	1,0	20	Este tipo de prestaciones deben ser derivadas por un profesional médico. La boleta debe indicar "No Bonificable por Isapre".	
	Hospitalización Psiquiátrica / Psicológica					
OTROS BENEF.		% BONIF.	TOPE UF	TOPE AÑO		Observaciones
	Prótesis y Órtesis	80		20		
	Aparatos Auditivos		5			
	Óptica (marcos, cristales y lentes de contacto)		3			
	Donante Vivo		40			
	Donante Post-Mortem		20			
	Ambulancia Terrestre Local		5			
	Cobertura en el Extranjero			150		
	Idem Plan					