

COBERTURA PLAN

SEGURO COMPLEMENTARIO

BENEFICIO HOSPITALARIO	PORCENTAJE REEMBOLSO	TOPE PRESTACIÓN EN UF	TOPE ANUAL EN UF
DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN	70%	2	50
HONORARIOS MÉDICO QUIRÚRGICOS		-	
SERVICIOS HOSPITALARIOS (INCLUYE UTI / UCI)		-	
COBERTURA HOSPITALARIA GES Y CAEC	100%	-	-
BENEFICIO MATERNIDAD	PORCENTAJE REEMBOLSO	TOPE PRESTACIÓN EN UF	TOPE ANUAL EN UF
PARTO NORMAL	70%	-	15
PARTO POR CESÁREA		-	25
ABORTO INVOLUNTARIO		-	10
TRATAMIENTO DE FERTILIDAD E INFERTILIDAD		-	5
BENEFICIO SALUD MENTAL	PORCENTAJE REEMBOLSO	TOPE PRESTACIÓN EN UF	TOPE ANUAL EN UF
CONSULTAS SICOLOGÍA, SIQUIATRÍA Y PSICOPEDAGOGÍA	60%	0,5	20
GASTOS HOSPITALARIOS		-	
BENEFICIO AMBULATORIO	PORCENTAJE REEMBOLSO	TOPE PRESTACIÓN EN UF	TOPE ANUAL EN UF
CONSULTAS MÉDICAS	60%	0,5	-
EXÁMENES DE LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA		-	20
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICOS		-	20
CIRUGÍA AMBULATORIA		-	20
KINESIOLOGÍA		-	10
FONOAUDIOLOGÍA		-	10
MEDICAMENTOS GENÉRICOS/ BIOEQUIVALENTES	30%	-	30 (POR GRUPO FAMILIAR)
MEDICAMENTOS NO GENÉRICOS / MARCA		-	
COBERTURAS AMBULATORIAS GES Y CAEC	100%	-	-

COBERTURA PLAN

SEGURO COMPLEMENTARIO

OTROS BENEFICIOS	PORCENTAJE REEMBOLSO	TOPE PRESTACIÓN EN UF	TOPE ANUAL EN UF
CONSULTAS MÉDICAS	60%	-	3
GASTOS ÓPTICOS (MARCOS, CRISTALES, LENTE DE CONTACTO)		-	10
CIRUGÍA OCULAR LÁSER		-	5
APARATOS AUDITIVOS		-	10
AMBULANCIA TERRESTRE (50 KM)		-	10
ESTUDIO PREVENTIVO DE LA PRÓSTATA		-	1
ESTUDIO PREVENTIVO DE LA MAMA		-	1
OTRAS PRESTACIONES CUBIERTAS POR ISAPRE Y NO CONSIDERADAS EN ESTE PLAN		-	10
TERAPIA OCUPACIONAL		-	20
GASTOS DONANTE VIVO	100%	-	20
GASTOS FONANTE POST-MORTEM	100%	-	20
COBERTURA URGENCIA EXTRANJERO	IDEM PLAN		
TOPE DE REEMBOLSO POR PERSONA	UF 350		