

SEGURO COMPLEMENTARIO DE SALUD - PLAN DE BENEFICIOS

COBERTURAS AMBULATORIAS y HOSPITALARIAS	% Reembolso	Tope por Prestación	Tope Anual
Consultas Médicas	60%	UF 0,5	Sin Tope
Exámenes de Diagnóstico	60%	-	Sin Tope
Procedimientos de Apoyo		-	Sin Tope
Cirugía Ambulatoria e Insumos		-	Sin Tope
Estudio Preventivo de La Mama	55%	-	UF 1
Estudio Preventivo Urológico		-	UF 1
Día Cama Hasta 30 Días	60%	UF 2	Sin Tope
Día Cama Sobre 30 Días	50%	-	Sin Tope
S. Hosp, Uti y Hon.Médico	60%	-	Sin Tope
Día Cama Acompañante	50%	UF 2	Sin Tope
Home Care	60%	UF 2	Sin Tope
Kinesiología/Fonoaudiología	60%	-	UF 20
Parto Normal	100%	-	UF 15
Cesárea	100%	-	UF 20
Aborto Espontáneo	100%	-	UF 10
Complicaciones del Embarazo	80%	-	UF 30
Parto Múltiple	100%	-	UF 30
Complicaciones del Parto	80%	-	UF 30
Tratamiento de Fertilidad/Infertilidad	100%	-	UF 10
Medicamentos Libre Elección Genéricos	100%	-	Sin Tope
Medicamentos Libre Elección No Gen. (Marca)	60%	-	Sin Tope
Medicamentos en Convenio Genéricos	100%	-	Sin Tope
Medicamentos en Convenio No Gen. (Marca)	60%	-	Sin Tope
Marcos, Cristales, Lentes de Contacto	60%	-	UF 2
Cirugía Ocular Para Vicios de Refracción (*)	50%	UF 10	UF 20
Aparatos Auditivos	50%	-	UF 3
Prótesis y Ortesis	50%	-	UF 20
Consultas Psiquiá. Psicoló. y Psicopeda.	65%	-	UF 20
Hospitalización Siquiátrica	60%	-	
Servicio Ambulancia Terrestre (**)	50%	-	Sin Tope
Obesidad Morbida	50%	-	UF 30
Cirugía Plástica Por Accidente	60%	-	Sin Tope
Material de Yeso	50%	-	Sin Tope
Cirugía Dental por Accidente	60%	-	Sin Tope
Gasto por Trasplante Donante Vivo	100%	-	UF 20
Gasto por Trasplante Donante Muerto	100%	-	UF 10
Deducible Ges-Caec-Auge	100%	-	UF 150
TOPE ANUAL POR ASEGURADO UF 350			

(*): 2 eventos al año como frecuencia máxima.

(**): 50 km como límite de traslado anual.

Importante: El % de Reembolso informado se aplica cuando la prestación cuenta con bonificación de Fonasa o Isapre, de lo contrario, en general opera un 50% del reembolso informado.

PLAZOS PARA SOLICITAR REEMBOLSOS o SINIESTROS

Plazos por Cobertura	Plazo
Ambulatorio	60 días desde la prestación
Hospitalario	
Dental	
Siniestro Seguro de Vida	30 días desde el conocimiento del evento
Gasto Funerarios	

SEGURO CATASTRÓFICO - PLAN DE BENEFICIOS

COBERTURAS	% Reembolso	Tope por Prestación	Tope Anual
Gastos en el Extranjero	50%	-	Sin tope
Kinesiología	100%	-	Sin tope
Fonoaudiología	100%	-	Sin tope
Consultas Médicas	100%	-	Sin tope
Exámenes de Diagnóstico	100%	-	Sin tope
Procedimientos de Apoyo	100%	-	Sin tope
Cirugía Ambulatoria e Insumos	100%	-	Sin tope
Día Cama	100%	-	Sin tope
Uti	100%	-	Sin tope
Servicio Hospitalario	100%	-	Sin tope
Honorarios Médicos	100%	-	Sin tope
Prótesis - Ortesis	100%	-	Sin tope
Servicio de Ambulancia	100%	-	Sin tope
Complicaciones del Embarazo	100%	-	Sin tope
Medicamentos	100%	-	Sin tope
Drogas Antineoplásicas	100%	-	Sin tope
TOPE ANUAL POR ASEGURADO UF 1.000			

Importante: El % de Reembolso informado se aplica cuando la prestación cuenta con bonificación de Fonasa o Isapre, de lo contrario y en general , opera un 50% del reembolso informado.

SEGURO DENTAL - PLAN DE BENEFICIOS

COBERTURAS	% Reembolso	Tope por Prestación	Tope Anual
Consulta Dental-Cirugía Dental-Ortodoncia-Radiología-Cirugía Dentomaxilar-Operatoria (Obturaciones)-Implantología-Protesis Fijas (Coronas y Puentes)-Prótesis Removibles-Endodoncia o Tratamiento De Conducto-Periodoncia-Odontopediatria-Urgencia-Prevención e Higiene-Laboratorio-Medicamentos	55%	-	UF 15

SEGURO DE VIDA

COBERTURAS	Capital Asegurado
Fallecimiento	UF 350
Muerte Accidental	UF 350
Invalidez Accidental	UF 350
Invalidez Total y Parcial 2/3	UF 350

REEMBOLSO GASTOS FUNERARIOS

Servicios Cubiertos	Suma Asgurada
Servicios Iniciales	UF 35
Servicio de Inhumación o Incineración	UF 35
Traslado Nacional Adicional	UF 11
Traslado Internacional	UF 250

Reembolso de Gastos Funerarios es para el titular del seguro

DEDUCIBLES SALUD - DENTAL - CATASTRÓFICO

DEDUCIBLES (FAMILIAR)	Salud	Dental	Catastrófico
Titular sólo	UF 0,5	UF 0,5	UF 350 (TOPE DEL SEGURO DE SALUD)
Titular con 1 carga	UF 1,0	UF 1,0	
Titular con 2 o más cargas	UF 1,5	UF 1,5	