

PLAN SIN CONSULTA

	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 1	PLAN 2
Prestaciones	Porcentaje de Reembolso (%)		Tope Por Prestación		Tope Máximo Anual por Beneficiario	
Gastos Ambulatorios						
Consulta Médica	-	-	-	-	-	-
Cirugía Ambulatoria	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Exámenes Ambulatorios	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Procedimientos de Diagnóstico	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Procedimientos Quirúrgicos	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Gastos Hospitalarios						
Día Cama Medicina	50%	70%	UF 1,5 diario	UF 3 diario	Tope Combinado	Tope Combinado
Servicios Hospitalarios	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Honorarios Médicos	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Insumos	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Ambulancia	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Maternidad*						
Parto Normal	50%	70%	UF 10	UF 20	Tope Combinado	Tope Combinado
Cesárea	50%	70%	UF 15	UF 30	Tope Combinado	Tope Combinado
Aborto no Provocado	50%	70%	UF 5	UF 10	Tope Combinado	Tope Combinado
Salud Mental						
Consultas (psiquiatría/psicología)	-	-	-	-	-	-
Beneficios Adicionales						
Cristales, Marcos y Lentes de Contacto	50%	70%	-	-	UF 1,5	UF 3
Prótesis y Órtesis	50%	70%	-	-	UF 10	UF 20
Cirugía Lasik	50%	70%	-	-	UF 5	UF 10
Cirugía por Obesidad	50%	70%	UF 5	UF 10	UF 5	UF 10

PLAN CON CONSULTA

	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 1	PLAN 2
Prestaciones	Porcentaje de Reembolso (%)		Tope Por Prestación		Tope Máximo Anual por Beneficiario	
Gastos Ambulatorios						
Consulta Médica	50%	70%	UF 0,5	UF 1	Tope Combinado	Tope Combinado
Cirugía Ambulatoria	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Exámenes Ambulatorios	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Procedimientos de Diagnóstico	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Procedimientos Quirúrgicos	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Gastos Hospitalarios						
Día Cama Medicina	50%	70%	UF 1,5 diario	UF 3 diario	Tope Combinado	Tope Combinado
Servicios Hospitalarios	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Honorarios Médicos	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Insumos	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Ambulancia	50%	70%	-	-	Tope Combinado	Tope Combinado
Maternidad*						
Parto Normal	50%	70%	UF 10	UF 20	Tope Combinado	Tope Combinado
Cesárea	50%	70%	UF 15	UF 30	Tope Combinado	Tope Combinado
Aborto no Provocado	50%	70%	UF 5	UF 10	Tope Combinado	Tope Combinado
Salud Mental						
Consultas (psiquiatría/psicología)	50%	70%	UF 0,4	UF 0,8	UF 4	UF 8
Beneficios Adicionales						
Cristales, Marcos y Lentes de Contacto	50%	70%	-	-	UF 1,5	UF 3
Prótesis y Órtesis	50%	70%	-	-	UF 10	UF 20
Cirugía Lasik	50%	70%	-	-	UF 5	UF 10

Cirugía por Obesidad	50%	70%	UF 5	UF 10	UF 5	UF 10
----------------------	-----	-----	------	-------	------	-------