

Bupa Pymes 70



Seguro Complementario de Salud

BENEFICIOS AMBULATORIOS	% REEMBOLSO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL		
Consulta Médica o Especialidad	70%	UF 1,0 por consulta	Sin Tope		
Nutricionista		UF 0,5 por consulta	UF 10		
Exámenes de Laboratorio		Sin Tope	Sin Tope	Sin Tope	
Exámenes de Imagenología y/o Scanner, RX, Ecografía				UF 2	
Procedimientos Diagnóstico y Terapéuticos				UF 60	
Exámenes Preventivos: Mamografías, Antígeno Prostático				UF 10	
Cirugía Ambulatoria				UF 10	
Kinesiología				UF 10	
Fonoaudiología					
BENEFICIOS EN MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	% REEMBOLSO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL		
Medicamentos de Marca	40%	Sin Tope	UF 15		
Medicamentos Bioequivalentes de Marca	70%		Sin Tope		
Medicamentos Bioequivalentes Genéricos	100%		Sin Tope		
Medicamentos Genéricos					
BENEFICIOS HOSPITALARIOS	% REEMBOLSO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL		
Día Cama Hasta el día 30	70%	UF 3,00 diarios	Sin Tope		
Exceso Día Cama (desde día 31)		Sin Tope			
Día Cama UTI UCI e Incubadora		UF 3,0 diarios			
Honorarios Médico Quirúrgicos		Sin Tope		Sin Tope	
Derecho a Pabellón					
Insumos y Materiales Clínicos					
Medicamentos Hospitalario					
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos					
Procedimientos Diagnóstico y Terapéuticos					
BENEFICIO DE MATERNIDAD	% REEMBOLSO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL		
Parto Normal	70%	UF 20,0	Sin Tope		
Cesárea		UF 30,0			
Aborto no Voluntario		UF 10,0			
Complicaciones del Embarazo		UF 20,0			
BENEFICIO DE PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA	% REEMBOLSO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL		
Psicología / Psiquiatría, Psicopedagogía Ambulatorio	70%	UF 0,50	UF 10		
Psicología / Psiquiatría Hospitalaria		Sin Tope			
OTROS BENEFICIOS	% REEMBOLSO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL		
Prótesis y Órtesis (No Dental)	70%	Sin Tope	UF 10		
Prótesis de Alta Complejidad Cardíacas			UF 50		
Aparatos Auditivos			UF 10		
Óptica (Cristales, Marcos y Lentes de Contacto)			UF 3		
Cirugía Ocular Laser			UF 20		
Materiales de vendas, yeso, plástico o similares			UF 15		
Trasplante, Gastos Donante Vivo			UF 30		
Trasplante, Gastos Donante Post Mortem			UF 20		
Traslado Ambulancia Terrestre (máx. 50 Km)			UF 5		
Traslado Ambulancia Aérea o Marítima			UF 20		
Home Care (ambulatorio y hospitalario)			UF 50		
Arriendo o compra de equipos médicos ambulatorios			UF 30		
Coberturas GES/CAEC			100%	Sin Tope	Sin Tope

(*) Los topes de cada cobertura no podrán ser superiores al tope anual por asegurado detallado en esta cotización.

MONTO MÁXIMO ANUAL POR ASEGURADO

UF 350

BONIFICACIÓN MINIMA ISAPRE/FONASA (BMI)

50%

DEDUCIBLE ANUAL FAMILIAR (MÁX. 3 DEDUCIBLES)

Empleado solo **UF 0,5**
 Empleado con una carga **UF 1,0**
 Empleado con dos o más cargas **UF 1,5**

UPGRADE Ambulatorio

IntegraMédica
Parte de Bupa

Sonorad
Parte de Bupa

BENEFICIOS INTEGRAMEDICA Y SONORAD	% REEMBOLSO	TOPE EVENTO	TOPE ANUAL
Consulta Médica o Especialidad	100%	UF 1,0 por consulta	Sin Tope
Exámenes de Laboratorio		Sin Tope	
Exámenes de Imagenología y/o Scanner, RX, Ecografía			
Procedimientos Diagnóstico y Terapéuticos			
Exámenes Preventivos: Mamografías, Antígeno Prostático			

Sin deducible Sin BMI

Prestaciones excluidas del Upgrade Ambulatorio:
 Consulta nutricionista, Kinesiología, Fonoaudiología, Salud mental, Medicamentos.

Coberturas afectas al tope anual del plan de salud. No acumulable con beneficio One Bupa.