



IGLESIA ADVENTISTA DEL SÉPTIMO DÍA

PlanColectivo Iglesia Adventista

ALTERNATIVAS		Metlife			OBSERVACIONES
	Registro Pol en SVS	POL 3 2013 0223			
	TOPE ANUAL PLAN SEGURO SALUD	300			
	DEDUCIBLE TITULAR SOLO.	0,5			
	DEDUCIBLE TITULAR 1 CARGA	1,0			
	DEDUCIBLE TITULAR 2 O MÁS CARGAS	1,5			Cargo grupo Familiar
AMBULATORIO	Consultas Médicas	% BONIF.	TOPE UF	TOPE AÑO	Observaciones
	Exámenes y procedimientos (1*)	80			(1): Incluye estudio preventivo de la mama con tope de 1 UF.
	Cirugía ambulatoria				
	Tratam. kinesioterapia o fonoaudiología	100			Requiere derivación médica.
	Medicamentos ambulatorios no genéricos				Convenio Tarjeta Cruz Verde
	Medicamentos ambulatorios genéricos	100			Convenio Tarjeta Cruz Verde
	Cobertura ambulatoria GES				Copagos post-sistema salud previsional
HOSPITALIZACIÓN	Día cama hasta 30 días	BONIF.(%)	TOPE (UF)	TOPE AÑO	Observaciones
	Día cama en exceso 30 Días	80	4 x día		Se incluye enfermera profesional y gastos de acompañante de hijos menores de 14 años, todo lo anterior sólo cuando el médico tratante expresamente lo indique para mejorar la evolución del Tratamiento.
	Día cama UTI/UCI		4 x día		
	Servicios hospitalarios y HMQ (Honorarios médicos quirúrgicos)		6 x día		
	Obesidad Morbida (2*)	100			(2) Siempre y cuando sea cubierto por Isapre/Fonasa, tratamientos ambulatorios con IMC>35 y cirugía con IMC>40.
	Cobertura Hospitalaria GES				
	Cobertura Deducible CAEC				GES Copagos post-sistema salud previsional
MATERNIDAD		% BONIF.	TOPE UF	TOPE EVENTO	Observaciones
	Parto normal	100		20 UF	Parto múltiple, el 50% adicional al ítem de parto que corresponda, por cada hijo nacido vivo.
	Aborto no provocado			10 UF	
	Cesárea			30 UF	
	Complicaciones del embarazo			30 UF	
	Tratamientos de infertilidad			10 UF	
MENTAL		% BONIF.	TOPE UF	TOPE AÑO	Observaciones
	Consulta y gastos ambulatorio de psiquiatría, psicología y sicopedagogía.	80	1,0	20 UF	Las coberturas de psicología y sicopedagogía requieren derivación médica para ser pagadas por la compañía.
	Hospitalización psiquiátrica.				
OTROS BENEF.		% BONIF.	TOPE UF	TOPE AÑO	Observaciones
	Aparatos auditivos	80		15 UF	
	Prótesis y órtesis			25 UF	Excluye prótesis dentales e incluye plantillas.
	Marcos / cristales / lentes contacto			4 UF	
	Ambulancia terrestre (Hasta 50 Km)	Idem plan			Extranjero: Cubre las prestaciones de urgencia con los mismos beneficios del plan y para los tratamientos y hospitalizaciones con derivación médica, siempre y cuando estas no se puedan realizar en el país y sólo después de cubiertos por Isapre o Fonasa.
	Cobertura en el Extranjero (% plan original)				
	CAEC y GES (Auge)				
		100			

Cuadro resumen de condiciones y coberturas. Consulte la póliza con su empleador.

Seguro Intermediado por ValorCapital seguros. info@valorcapital.cl