

PLAN RENOVACION SEGURO 2014-2015

COMPAÑÍA MINERA SAN GERÓNIMO

	Cobertura	% de Reembolso	Tope Prestación UF	Tope Anual Cobertura UF
BENEFICIO DE HOSPITALIZACIÓN	Día Cama Hospitalización	80%	2,00 UF	
	Día Cama UTI/UCI	80%	4,00 UF	
	Servicios Hospitalarios	60%		
	Honorarios Médicos	60%		
	Cirugía Ambulatoria	60%		
	Cirugía Máxilo Facial por accidente Cirugía Plástica por accidente	60% 60%		
BENEFICIOS DE MATERNIDAD	Parto Normal	100%	20,00 UF	
	Cesárea	100%	30,00 UF	
	Complicaciones Embarazo	100%	10,00 UF	
	Aborto No Voluntario	100%	10,00 UF	
BENEFICIOS DE MEDICAMENTOS	Medicamentos Ambulatorios No Genéricos ni Bioequivalentes	50%		10,00 UF
	Medicamentos Ambulatorios Inmunosupresores o Inmunomoduladores	50%		
	Medicamentos Ambulatorios Antineoplásicos	50%		
	Medicamentos Ambulatorios Genéricos y Bioequivalentes	100%		
BENEFICIOS AMBULATORIO	Consultas Médicas	70%	0,70 UF	
	Exámenes de Laboratorio	50%		
	Exámenes de imagenología, Radiografías, Ultrasonografías y	50%		
	Procedimientos de Diagnóstico y Terapéuticos No	50%		100,00 UF
	Kinesiología	50%		10,00 UF
BENEFICIOS DE SALUD MENTAL	Salud Mental			
	Gastos Ambulatorios por Consultas de Psiquiatría y/o Psicología (Incluye Psicopedagogía)	50%	1,00 UF	20,00 UF
	Gastos Hospitalarios	50%		
BENEFICIOS ESPECIALES	Gastos por Óptica	50%		5,00 UF
	Audífonos	50%		20,00 UF
	Prótesis y Órtesis	50%		20,00 UF
	Servicio de Ambulancia Terrestre	70%		3,00 UF
	Fonoaudiología	50%		10,00 UF
	Cirugía Ocular Lasik con Dioptría Superiores a 5	70%		4,00 UF
	Tratamientos de Fertilidad e Infertilidad (incluye Medicamentos)	100%		10,00 UF
	Gasto Donante Vivo	100%		30,00 UF
	Gasto Donante Post Mortem	100%		20,00 UF
	GES/CAEC	100%		
Tope Anual Cobertura en UF		300,00 UF		

	Cobertura	Porcentaje Reembolso Convenio	Porcentaje Reembolso Libre Eleccion
DENTAL BASICA	Radiología Intraoral	60%	60%
	Higienización o Limpieza	60%	60%
	Endodoncia	60%	60%
	Odontopediatría	60%	60%
	Operatoria Dental sin Laboratorio	60%	60%
	Cirugía Bucal Simple	60%	60%
	Consulta Dental	60%	60%
DENTAL ESPECIALIDAD	Radiología Oral	60%	60%
	Operatoria Dental Completa	60%	60%
	Periodoncia	60%	60%
	Cirugía Bucal Completa	60%	60%
	Disfunción	60%	60%
	Prótesis Fija	60%	60%
	Prótesis Removible	60%	60%
	Implantes Dentales	60%	60%
Laboratorio dental	60%	60%	
ORTODONCIA	Ortodoncia	60%	60%
Tope Anual Cobertura Dental en UF		10,00 UF	

SE CONSERVA EL MISMO VALOR , AJUSTANDO MES A MES DE ACUERDO A LA UF.
LA COBERTURA ESTA VIGENTE DEL 1 DE OCTUBRE DE 2014 AL 31 DE SEPT DE 2015