

**CUADRO DE BENEFICIOS SEGURO COMPLEMENTARIO ISAPRE**  
**Seguro Nuevo**

<b>GASTOS AMBULATORIOS</b>		
<b>Prestación</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Tope Máximo (UF)</b>
- Consulta Médica	50%	1 UF por consulta
- Consulta Médica Especializada	50%	1 UF por consulta
- Exámenes de Laboratorio	50%	Sin Límite
- Exámenes Radiológicos	50%	Sin Límite
- Procedimientos de Diagnóstico y/o Terapéuticos (Incluye Material de Yeso)	50%	Sin Límite
- Cirugía Ambulatoria	50%	Sin Límite
- Medicamentos Marca	50%	10 UF por año
- Medicamentos Genéricos	50%	
<b>GASTOS DE HOSPITALIZACION</b>		
<b>Prestación</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Tope Máximo (UF)</b>
- Día Cama	80%	2 UF por día
- Serv. Hospitalarios y Hon. Médicos Quirúrgicos	80%	30 UF por evento
- Ambulancia Terrestre (50km. radio urbano)	80%	5 UF por evento
- Cirugía Plástica por Accidente	80%	Sin Límite
<b>GASTOS POR MATERNIDAD (incluye la totalidad de los gastos)</b>		
<b>Prestación</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Tope Máximo (UF)</b>
- Aborto no Provocado	80%	8 UF por año
- Parto Normal	80%	15 UF por año
- Cesárea	80%	20 UF por año
<b>GASTOS POR TRATAMIENTO PSIQUIATRICO Y/O PSICOLOGICO</b>		
<b>Prestación</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Tope Máximo (UF)</b>
- Psiquiatría y Psicología 1,0 UF por sesión	50%	10 UF por año
- Hospitalización Psiquiátrica	50%	
<b>OTROS BENEFICIOS</b>		
<b>Prestación</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Tope Máximo (UF)</b>
- Kinesiología y Fonoaudiología	50%	20 UF por año
- Prótesis, Ortesis	50%	10 UF por año
- Óptica (Cristales, Marcos y Lentes de Contacto)	50%	4 UF por año
- Aparatos Auditivos	50%	5 UF por año
<b>COBERTURA EN EL EXTERIOR</b>		<b>Idem Plan</b>
<b>MONTO MAXIMO DE REEMBOLSO POR BENEFICIARIO</b>		
	De 24 a 65 años	300 UF
	De 66 a 70 años	200 UF
	De 71 a 80 años	150 UF
	De 81 a 95 años	100 UF
<b>DEDUCIBLE POR ASEGURADO U.F.</b>		<b>0,5 UF</b>