Anexo n° 6 Vida Security

VIDA 30

Item	Actual	Propuesto VIDA SECURITY	Variación [%]
Valor prima mensual con IVA Renovación a 1 Año		0,008961	35%
VIDA: Valor prima mensual con IVA Renovación 2 Años	0,00663	-	-

SALUD

Item	Actual	Propuesto VIDA SECURITY	Variación [%]
Valor prima mensual con IVA Renovación a 1 Año	0,21599	0,353668	64%
Valor prima mensual con IVA Renovación 2 Años	0,21599	-	-
Deducible Anual P/Asegurado	UF 1,00	UF 1,00	-

Anexo n° 6 Vida Security

ITEMS DE COBERTURA	CONDICIONES ACTUALES		PROPUESTA VIDA SECURITY	
GASTOS AMBULATORIOS	% Bonificación	Tope Máximo	% Bonificación	Tope Máximo
Consultas Médicas	50%	UF 0,5 /Evento	50%	UF 0,5 /Evento
Exámenes de Laboratorio		· ·		
Exámenes de Imageneología, ultrasonido y medicina nuclear			40%	
Procedimientos de diagnósticos	40%	UF 30 anual		UF 30 anual
Procedimientos Terapéuticos (Incluye yeso)	i	ı		
Cirugía ambulatoria	50%	Tope Plan	50%	Tope Plan
Cobertura GES / CAEC	100%	Tope Plan	100%	Tope Plan
MEDICAMENTOS	% Bonificación	Tope Máximo	% Bonificación	Tope Máximo
Medicamentos Ambulatorios No Genéricos	30%	UF 5 Anual	30%	UF 5 Anual
Medicamentos Ambulatorios Genéricos	60%	Tope Plan	60%	Tope Plan
GASTOS DE HOSPITALIZACION	% Bonificación	Tope Máximo	% Bonificación	Tope Máximo
Día Cama los primeros 30 días	60%	UF 2 dìario	60%	UF 2 dìario
Día Cama desde el día 31 en adelante	60%	UF 2 diario	60%	UF 2 dìario
Día Cama UTI-UCI	60%	UF 5 diario	60%	UF 5 diario
Servicios Hospitalarios	00/0	or 5 diano	0070	or 5 diano
Sala Urgencia	†			
Derecho de Pabellón	i			
Examen de Laboratorio e Imágenes	i			
Ultrasonografía y Medicina Nuclear	60%	UF 30 por evento	60%	UF 30 por evento
Procedimientos Especiales, Equipos	i			
Insumos y Medicamentos	1			
Otros prescritos por Médico Tratante.	†			
Honorarios Médicos-Quirúrgicos	60%	UF 30 por evento	60%	UF 30 por evento
Servicio Privado de Enfermera	60%	UF 2 anual	60%	UF 2 anual
Cobertura GES y CAEC	100%	Tope Plan	100%	Tope Plan
Septoplastia / Rinoplastia	60%	UF 15 anual	60%	UF 15 anual
GASTOS POR MATERNIDAD (Todos los Gastos)	% Bonificación	Tope Máximo	% Bonificación	Tope Máximo
Parto Normal	60%	UF 15 anual	60%	UF 15 anual
Cesárea	60%	UF 20 anual	60%	UF 20 anual
Aborto Involuntario	60%	UF 8 anual	60%	UF 8 anual
Complicaciones del Embarazo	60%	UF 10 anual	60%	UF 10 anual
Parto múltiple	50% adicional al	tope de Parto Normal o Cesárea	50% adicional al	tope de Parto Normal o Cesárea
SALUD MENTAL	% Bonificación	Tope Máximo	% Bonificación	Tope Máximo
Gastos Ambulatorios		UF 1 por evento y UF 10 anual	50%	UF 1 por evento y UF 10 anual
Consulta Psiquiatría, Psicología y Psicopedagogía	50%	or 1 por evento y or 10 unuur		
Gastos Hospitalarios		Tope Plan		Tope Plan
OTROS BENEFICIOS	% Bonificación	Tope Máximo	% Bonificación	Tope Máximo
Gastos por Óptica	50%	UF 4 anual	50%	UF 4 anual
Cirugía para la corrección de vicios o defectos de refracción (mayor o igual a 5 dioptrías)	50%	UF 5 anual	50%	UF 5 anual
Prótesis y Órtesis	50%	UF 10 anual	50%	UF 10 anual
Aparatos Auditivos	60%	UF 5 anual	60%	UF 5 anual
Servicio de Ambulancia Terrestre (Radio 50 kms)	80%	UF 5 anual	80%	UF 5 anual
Servicio Ambulancia Area	80%	UF 2 anual	80%	UF 2 anual
Día Cama Acompañante hijo menor 14 años	100%	UF 2, máximo 5 días al año	100%	UF 2, máximo 5 días al año
Hospitalización domiciliaria	60%	UF 2, máximo 30 días al año	60%	UF 2, máximo 30 días al año
Servicio de Enfermera Domiciliaria en caso de HOME CARE	60%	UF 2, máximo 30 días al año	60%	UF 2, máximo 30 días al año
Fonoaudiología	50%		50%	
Kinesioterapia	50%	UF 20 anual (Combinados)	50%	UF 20 anual (Combinados)
Nutricionista	50%		50%	
Gasto Trasplante Donante Vivo	100%	UF 30 anual	100%	UF 30 anual
Gasto Trasplante Donante Post Mortem	100%	UF 30 anual	100%	UF 30 anual
Tratamiento Obesidad Mórbida				
Medicamentos	60%	UF 30 anual	60%	UF 30 anual
Gastos Ambulatorios] 00%	Oi 30 ailuai		
Gastos Hospitalarios	<u> </u>			
Cirugía reducción mamaria	60%	UF 15 anual	60%	UF 15 anual
Tratamiento de Esterilidad, Fertilidad e Infertilidad	80%	UF 10 anual	80%	UF 10 anual
Tratamento de Esternidad, Fertindad e infertindad				

Anexo n° 6 Vida Security

LIMITE REEMBOLSO ANUAL POR GRUPO DE BENEFICIARIOS	Actual	Propuesto VIDA SECURITY
Grupo 1 Plan 24 a 65 años	UF 300	UF 300
Grupo 2 Plan 66 a 70 años	UF 200	UF 200
Grupo 3 Plan 71 a 80 años	UF 150	UF 150
Grupo 4 Plan 81 a 95 años	UF 100	UF 100
Grupo 5 Plan Especial 96 a 100 años	UF 50	UF 50
Grupo 6 Plan Especial 70 años a 100 años	UF 20	UF 20
Grupo Especial administrado por la empresa contratante para casos especiales o rechazados, para cubrir preexistencias	UF 5	UF 5