

**VIDA**

Item	Actual	SURA	Variación [%]	ZURICH	Variación [%]	HELP	Variación [%]	CONSORCIO	Variación [%]
Valor prima mensual con IVA Renovación a 1 Año	0,0066	0,0066	0%	0,0064	-3%	0,0098	48%	0,0103	55%
VIDA: Valor prima mensual con IVA Renovación 2 Años						0,0098	48%		

\* Cobertura de Fallecimiento exenta de IVA

**SALUD**

Item	Actual	SURA	Variación [%]	ZURICH	Variación [%]	HELP	Variación [%]	CONSORCIO	Variación [%]
Valor prima mensual con IVA Renovación a 1 Año	0,2160	0,3197	48%	0,2268	5%	0,2072	-4%	0,3273	52%
Valor prima mensual con IVA Renovación 2 Años						0,2160	0%		
Deducible Anual P/Asegurado	UF 1,00	ok		ok		ok		ok	

\* Costo Salud incluye IVA

CONDICIONES ESPECIALES	CONDICIONES ACTUALES	SURA	ZURICH	HELP	CONSORCIO
CUBRE PREEEXISTENCIAS PARA LOS NUEVOS ASEGURADOS	A partir del mes 13	SI	SI	SI	SI
INGRESO DE NUEVOS ASEGURADOS	Grupos 1, 2, 3, 4, 5 y 6	SI	SI	SI	SI
ASEGURADOS VIGENTES CAMBIAN DE TRAMO SEGÚN EDAD EN RENOVACIÓN	SÍ	SI	SI	SI	SI
EJECUTIVA IN SITU TRES VECES POR SEMANA, JORNADA COMPLETA	NO	NO	NO	NO	NO
SERVICIO DE ENFERMERA DOMICILIARIA EN CASO DE HOME CARE	Hospitalización domiciliaria	SI	SI	SI	SI
ANTICONCEPTIVOS PARA PATOLOGÍAS ESPECÍFICAS	Se cubren previa evaluación de exámenes hormonales, eco ginecológicos e informe del médico tratante.	SI	SI	SI	SI
Se cubren las Hormonas para tratamiento de la menopausia	SÍ	SI	SI	SI	SI
Se cubren las Vitaminas y Minerales para mujeres embarazadas e hijos menores de 2 años	SÍ	SI	SI	SI	SI
Se cubren los tratamientos de Psicopedagogía	SÍ	SI		SI	SI
Tope Reembolsos WEB	No	NO	NO	NO	NO
Conservación del producto y/o materiales para la implantación posterior (por ejemplo: crio-conservación de la médula ósea)	Será pagado bajo ítem de Prótesis y Órtesis	SI	SI	SI	SI
Se cubre Tratamientos de inmunoterapia	Sólo como tratamientos curativos y asociados a un historial médico	SI	SI	SI	SI
Se reembolsarán los gastos de Óptica aun cuando vengan sin diagnóstico del médico en el Formulario de reembolso	No se requiere formulario de reembolso, solo basta con receta y boletas de gastos.	SI	SI	SI	SI
Se otorga cobertura para los tratamientos de Acné cuando se trate de un tipo diagnosticado como severo	SÍ	SI	SI	SI	SI
Se otorga cobertura para Controles y Exámenes Preventivos de Urología (ej. Antígeno Prostático)	SÍ	SI	SI	SI	SI
FONDO DE LIBRE DISPOSICIÓN	UF 50	SI	SI	SI	SI
Cubre Traslados Médicos por Accidente Traumático y en caso de Fallecimiento	Bajo prestación Ambulancia Terrestre	SI	SI	SI	SI
DEF (Devolución Experiencia Favorable)	SÍ	SI	SI	SI	SI
LIBERACIÓN FORMULARIO MEDICO (AMBULATORIO)	Para gastos ambulatorios hasta UF 3	SI	SI	SI	SI
IMED	SÍ, sólo para prestaciones ambulatorias (Consultas Médicas, Exámenes de Laboratorio y Procedimientos Especiales)	SI	SI	SI	SI
CONVENIOS FARMACIAS	CRUZ VERDE, AHUMADA Y SALCOBRAND	SI	SI	SI	SI
BONIFICACIÓN MINIMA ISAPRE (BMI):	SÍ (55%)	SI	SI	SI	SI
CONVENIOS DE AFINIDAD CON:	No	NO	NO	NO	NO
CONVENIO VENTANILLA ÚNICA	Clínicas Indisa, Santa María, Dávila, Alemana, Universidad de los Andes, Las Condes, Valparaíso, UC San Carlos de Apoquindo	SI	SI	SI	SI
COBERTURA EN EL EXTRANJERO ÍDEM PLAN	Siempre y cuando haya sido bonificado por la Institución Previsional, los gastos sean producto de una urgencia, emergencia o porque el tratamiento prescrito no exista dentro del territorio nacional	SI	SI	SI	SI
EMPRESA QUE BONIFICA REEMBOLSOS	TRASSA	MPRO	ZURICH	CHARLES TAYLOR	TRASSA



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