

	COBERTURA SEGURO CATASTROFICO	
GASTOS AMBULATORIOS	Libre Elección (%)	Cobertura Red Prestadores Preferente - Red UC CHRISTUS, excepción de San Carlos Apoquindo (%)
	Plan 1 – Plan 2	Plan 1 – Plan 2
Consulta Médica	100%	100%
Exámenes de Laboratorio	100%	100%
Exámenes Radiológicos	100%	100%
Procedimientos de Diagnósticos	100%	100%
Cirugía Ambulatoria	100%	100%
Estudio Preventivo de Mama	100%	100%
Estudio Preventivo de Próstata	100%	100%
Medicamentos Marca*	100%	100%
Medicamentos Genéricos*	100%	100%
GASTOS HOSPITALARIOS	Libre Elección (%)	Cobertura Red Prestadores Preferente - Red UC CHRISTUS, excepción de San Carlos Apoquindo (%)
	Plan 1 – Plan 2	Plan 1 – Plan 2
Día Cama (incluye UTI/UCI) 70 3 diario	100%	100%
Día Cama Acompañante	100%	100%
Home Care	100%	100%
Honorarios Médicos Quirúrgicos	100%	100%
Servicios Hospitalarios	100%	100%
Gastos Donante Vivo (Trasplante)	100%	100%
Gastos Donantes Post Mortem (Trasplante)	100%	100%
Enfermera Profesional (Universitaria)	100%	100%
Ambulancia Terrestre (50 km Radio Urbano)	100%	100%
Ambulancia Aérea	100%	100%
Cirugía Plástica / Reparadora por Accidente	100%	100%
Cirugía Maxilofacial por Accidente	100%	100%

Cirugía Maxilofacial por Enfermedad	100%	100%
Cirugía de Reducción Mamaria	100%	100%
Cirugía Rinolaringología	100%	100%
GASTOS POR MATERNIDAD	Libre Elección (%)	Cobertura Red Prestadores Preferente - Red UC CHRISTUS, excepción de San Carlos Apoquindo (%)
	Plan 1 – Plan 2	Plan 1 – Plan 2
Aborto No Provocado	100%	100%
Parto Normal	100%	100%
Cesárea	100%	100%
Parto Múltiple	100%	100%
Complicaciones del Embarazo / Parto	100%	100%
Tratamiento de Fertilidad	100%	100%
Tratamiento de Esterilidad	100%	100%
GASTOS POR TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO Y/O PSICOLÓGICO	Libre Elección (%)	Cobertura Red Prestadores Preferente - Red UC CHRISTUS, excepción de San Carlos Apoquindo (%)
	Plan 1 – Plan 2	Plan 1 – Plan 2
Psiquiatría, Psicología y Psicopedagogía	100%	100%
Hospitalización Psiquiátrica	100%	100%
OTROS BENEFICIOS	Libre Elección (%)	Cobertura Red Prestadores Preferente - Red UC CHRISTUS, excepción de San Carlos Apoquindo (%)
	Plan 1 – Plan 2	Plan 1 – Plan 2
Kinesiología y Fonoaudiología (UF 0,50 por sesión)	100%	100%
Prótesis y Ortesis	100%	100%
Óptica (Cristales y Marcos)	100%	100%
Cirugía Ocular Laser – Lasik	100%	100%
Cirugía Ocular	100%	100%
Aparatos Auditivos	100%	100%
Cirugía por Obesidad Mórbida (IMC mayor o igual 40)	100%	100%

Nutricionista	100%	100%
Material de Yeso	100%	100%
Hormonas del Crecimiento	100%	100%
Rehabilitación / Terapia Ocupacional	100%	100%
Malformaciones Congénitas	100%	100%
Cobertura Ambulatoria GES	100%	100%
Cobertura Hospitalaria GES	100%	100%
Cobertura Deducible CAEC	100%	100%