

## ANEXO N° 6 : CUADRO DE COBERTURAS SEGURO INTEGRAL

COBERTURA SALUD (Titular y cargas legales cónyuge e hijos)

Coberturas	% Bonificación	TOPE / sesión o anual
------------	----------------	-----------------------

### SEGURO GASTO MAYOR

Coberturas	% Bonificación	TOPE / sesión o anual
Hospitalización	100%	Sin Tope
Consultas ambulatorias	100%	Sin Tope
Exámenes y Procedimientos	100%	Sin Tope
Kinesiología / Fonoaudiología	100%	Sin Tope
Cirugía menor sin internación	100%	Sin Tope
Medicamentos Ambulatorios	100%	Sin Tope
Prótesis de alta complejidad	100%	UF 200
Traslado en ambulancia aérea o terrestre	100%	UF 200 por evento
Hospitalización psiquiátrica	100%	UF 200

#### Maternidad

		Tope
Parto Normal	100%	UF 35
Cesarea	100%	UF 45
Aborto no provocado	100%	UF 30

Deducible por Evento Anual	UF 50	
Gasto Máximo Anual por beneficiario	UF 5000	

### SEGURO DE VIDA

Fallecimiento	24 rentas	
Muerte Accidental	48 rentas	
Invalidez 2/3 (Primer Dictamen Ejecutoriado)	24 rentas	
Capital Mínimo Asegurado	UF 1.250	