

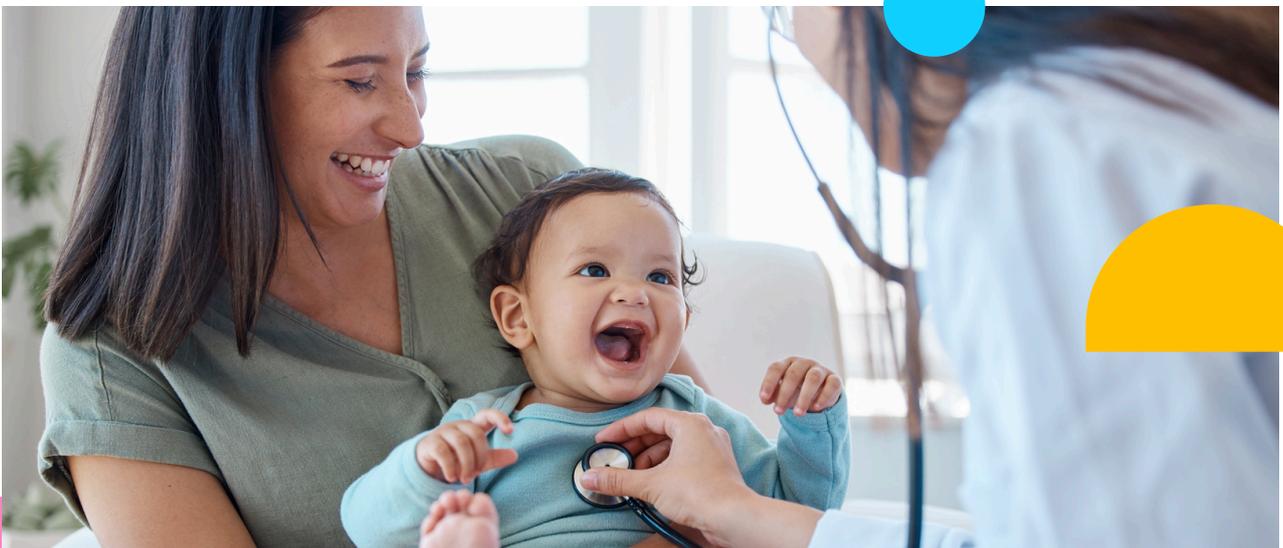
# Seguros de salud, dental, catastrófico y de vida

Junio 2025

 [www.somosbewell.cl](http://www.somosbewell.cl)

Rex+

 **MetLife**<sup>®</sup>



Nos unimos para entregarle  
a tus colaboradores **los**  
**mejores beneficios**

# Seguros de salud (50%)

PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD	PLAN 50%	
GASTOS AMBULATORIOS	% Reembolso	Tope
Consultas Médicas	50	UF 0.5 por consulta
Exámenes de laboratorio.	50	Sin Tope (**)
Medicamentos Genéricos	100	Sin Tope (**)
Medicamentos Marca	40	Sin Tope (**)
Consulta y Tratamientos de Nutricionista	50	UF 0.5 por consulta - UF 10 Anual
radiología, imagenología		
Procedimientos y Otros Gastos Ambulatorios. Se cubren radiografías, y procedimientos de diagnóstico.	50	Sin Tope (**)
Exámenes Preventivos: Mamografía		
Exámenes Preventivos Antígeno Prostático	100	UF 2,00 Anual
Kinesioterapia	50	
Fonoaudiología	50	UF 30 Anual
Cirugía Menor sin Inter. y Cirugía Ocular (excluye cirugía láser)	50	Sin Tope (**)
Servicios HOME MEDICAL CLINIC.	50	UF 3,5 diarias UF 100 Anual
Servicios de Enfermera Universitaria en casa	50	UF 1,5 diarias UF 25 Anual
Arriendo o compra de Equipos Médicos Ambulatorios	50	UF 50 Anual

# Seguros de salud (50%)

PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD	PLAN 50%	
GASTOS HOSPITALARIOS	% Reembolso	Tope
Día Cama. (Normal, Recuperación, UTI, UCI, Intermedia, etc.)	50	UF 2,5 diarios
Honorarios Médicos Quirúrgicos.	50	Sin Tope (**)
Servicios Hospitalarios	50	Sin Tope (**)
Gasto Donante Vivo	100	UF 30 Anual
Gasto Donante Post Mortem	100	UF 20 Anual
GASTOS DE MATERNIDAD	% Reembolso	Tope
Parto Normal	100	UF 10 por evento
Aborto No Provocado	100	UF 5 por evento
Cesárea	100	UF 15 por evento
Parto Múltiple	50% adicional del tope por parto normal por hijo nacido vivo.	
SALUD MENTAL	% Reembolso	Tope
Consultas Ambulatorias (Psicología, Psiquiatría y Psicopedagogía) Tope UF 0,7 por sesión	50% - Tope UF 0,5 por sesión	UF 10 Anual
Hospitalización	50	

# Seguros de salud (50%)

PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD	PLAN 50%	
ADICIONALES	% Reembolso	Tope
Prótesis y Órtesis (no dental). Lentes intraoculares u otras prótesis para el tratamiento de alguna enfermedad o incapacidad.	50	UF 10 anual
Prótesis de Alta Complejidad Cardiacas	50	UF 50 anual
Aparatos auditivos	50	UF 7 anual
Marcos, Cristales Ópticos y Lentes de Contacto	50	UF 2 anual
Cirugía ocular lasik, para la corrección de vicios de refracción (mayor o igual a 5 dioptrias)	50	UF 7 por ojo
Traslado de Ambulancia Terrestre	50	UF 5 por evento
Ambulancia Aérea o Marítima	50	UF 20 por evento
Material de Yeso	50	UF 20 por evento
Deducible GES / CAEC	100	Sin Tope (**)
Cobertura en el Extranjero	Idem Plan	
<b>TOPE ANUAL POR ASEGURADO</b>	<b>UF 400 Anual por Asegurado (año Póliza)</b>	
<b>DEDUCIBLE ANUAL POR GRUPO FAMILIAR (según tramo y acumulativo durante el año póliza)</b>	<b>UF 0,50 HASTA UF 1,5</b>	

Rex+

