Seguros de salud, dental, catastrófico y de vida

JUNIO 2025 WWW.SOMOSBEWELL.CL

BPX Outsourcing de remuneraciones

MetLife®

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	UF 7 Anual
Consulta y Tratamientos de Nutricionista	50	UF 0.5 por consulta - UF 10 Anual
radiología, imagenología	50	Sin Tope (**)
Procedimientos y Otros Gastos Ambulatorios. Se cubren radiografías, y procedimientos de diagnóstico.		
Exámenes Preventivos: Mamografía	100	UF 2,00 Anual
Exámenes Preventivos Antígeno Prostático		
Kinesioterapia	50	UF 30 Anual
Fonoaudiología	50	
Cirugía Menor sin Inter. y Cirugía Ocular (excluye cirugía láser)	50	Sin Tope (**)

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	UF 40 Anual
Gasto Donante Vivo	100	UF 30 Anual
Gasto Donante Post Mortem	100	UF 20 Anual
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
GASTOS DE MATERNIDAD	**% Reembolso**	**Tope**
Parto Normal	80	UF 10 por evento
Aborto No Provocado	80	UF 10 por evento
Cesárea	80	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	
TOPE ANUAL POR ASEGURADO	**UF 400 Anual por Asegurado (año Póliza)**	
DEDUCIBLE ANUAL POR GRUPO FAMILIAR (según tramo y acumulativo durante el año póliza)	**UF 0,50 HASTA UF 1,5**	

BPX
Outsourcing
de remuneraciones

MetLife