

Seguros de salud, dental, catastrófico y de vida

JUNIO 2025

WWW.SOMOSBEWELL.CL



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	Procedimientos y Otros Gastos Ambulatorios. Se cubren radiografías, y procedimientos de diagnóstico.	50	Sin Tope (**)
Exámenes Preventivos: Mamografía			
Exámenes Preventivos Antígeno Prostático	Kinesioterapia	100	UF 2,00 Anual
Fonoaudiología			
Cirugía Menor sin Inter. y Cirugía Ocular (excluye cirugía láser)		50	Sin Tope (**)
			UF 30 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	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)		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
Deductible 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	

