

	Prestaciones Médicas/Sanitarias Financieras	Prestadores de Servicios de Salud			Financiamiento / Coberturas	Financiamiento / Coberturas
		RED SALUDSA	LIBRE ELECCION PRESTADORES	RED SALUDSA CARE	Elite	
					5D	5
Montos Máximos y deducibles	Monto Máximo de Cobertura Anual Nacional				\$100,000	\$100,000
	Deducible Anual Nacional				\$120	
	Monto Máximo de Cobertura Anual Internacional Clínica Universidad de Navarra (Anexo 3)				ILIMITADO	ILIMITADO
	Deducible Anual Internacional por enfermedad				\$5,000	\$5,000
	Aplica a Tarifarios por Procedimientos				NIVEL 5	NIVEL 5
Hospitalarias	Terapia intensiva, Atención Hospitalaria, ambulancia por transferencia o movilización entre establecimientos sanitarios, cuarto y alimento, servicios hospitalarios, visita médica, cuidados enfermería, interconsultas médicas, laboratorio clínico y anatomopatológico, imagen, Medicamentos intrahospitalarias, insumos y dispositivos médicos, Honorarios Médicos, rehabilitación intrahospitalaria, apoyo psicológico durante la estancia intrahospitalaria. Financiamiento Hospitalario de enfermedades Congénitas, Genéticas, Hereditarias, Crónicas, Catastróficas; sobrevivientes a la fecha de inicio de vigencia del producto (aplica monto y período de Carencia en caso de corresponder a una preexistencia declarada)	✓	✓		100%	100%
Por Trasplantes	Financiamiento de trasplante no experimental, pretrasplante, postrasplante para paciente por año (incluye consultas médicas de especialidad, laboratorio, imagen, Medicamentos, procedimientos, cuarto y alimento, servicios y atención hospitalaria general, visita médica, cuidados de enfermería, interconsultas, cuidados intensivos, insumos y dispositivos médicos, Honorarios Médicos, rehabilitación física y complicaciones médicas resultantes)	✓	✓		Ambulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 35,000	Ambulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 35,000
	Financiamiento de trasplante no experimental de donante vivo, pretrasplante, postrasplante para donante por año (incluye consultas médicas, laboratorio, imagen, Medicamentos, procedimientos, cuarto y alimento, servicios hospitalarios, visita médica, cuidados de enfermería, interconsultas, cuidados intensivos, insumos médicos, Honorarios Médicos, rehabilitación física a excepción de complicaciones médicas resultantes)	✓	✓		Ambulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 15,000	Ambulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 15,000
Ambulatoria	<b>Financiamiento ambulatorio:</b> Consulta médica, laboratorio clínico, imagen, procedimientos menores, terapias.	✓	✓		80%	80%
	Medicamentos ambulatorios Red SaludsA	✓			80% genérica 60% Marca	80% genérica 60% Marca
	Medicamentos ambulatorios Libre Elección (Prestadores Privados No Afiliados)	✓	✓		40% genérica 30% Marca	40% genérica 30% Marca
	Emergencia Médica (incluye la atención prehospitalaria, todo el equipamiento, insumos, medicamentos necesarios, exámenes de laboratorio clínico e imagen y procedimientos)	✓	✓		100%	100%
	<b>Hospital del día:</b> servicios hospitalarios, cuidados enfermería, interconsultas médicas, laboratorio clínico y anatomopatológico, imagen, Medicamentos, insumos y dispositivos médicos, Honorarios Médicos.	✓	✓		80%	80%
	Financiamiento Ambulatorio de Enfermedades Congénitas, Genéticas, Hereditarias, Crónicas, Catastróficas; sobrevivientes a la fecha de inicio de vigencia del producto (aplica monto y período de Carencia en caso de corresponder a una preexistencia declarada)	✓	✓		80%	80%
	Estudios anatomopatológicos, genéticos y para enfermedades congénitas para confirmar un diagnóstico.	✓	✓		80%	80%
	Urgencia Médica (incluye consulta, procedimientos menores, medicamentos necesarios, exámenes de laboratorio clínico e imagen)	✓	✓		80%	80%
	Monto máximo por consulta médica ambulatoria	✓	✓		\$40.00	\$40.00
	Número de consultas para homeopatía, acupuntura y quiropraxia por año	✓	✓		12 Consultas	12 Consultas
	Terapia (rehabilitación física, respiratoria y de lenguaje por año por usuario.	✓	✓		20 Sesiones	20 Sesiones
	Financiamiento de enfermedades psiquiátricas de base orgánica y psicológicas por año (aplica únicamente para consultas)			✓	80% hasta \$ 80	80% hasta \$ 80
	Asesoría nutricional por año			✓	80% hasta \$ 80	80% hasta \$ 80
	Prevención (consultas médicas, laboratorio clínico, imagen, procedimientos y medicinas incluidas en el MAIS) por ciclo de vida y por año			✓	\$80	\$80
	Tratamiento de sustitución de la función renal: Atención Ambulatoria en prestadores habilitados para pacientes con insuficiencia renal crónica terminal mediante diálisis peritoneal o hemodiálisis (aplica monto y período de Carencia en caso de preexistencia).	✓	✓		80%	80%
Ambulancia terrestre nacional por año	✓	✓		80% hasta \$ 200	80% hasta \$ 200	
Ambulancia aérea y fluvial nacional por año	✓	✓		80% hasta \$ 2,000	80% hasta \$ 2,000	
Servicios Médicos a Domicilio	Número de consultas médicas generales a domicilio por año			✓	Ilimitadas (aplica copago de acuerdo al sector donde se realice la visita)	Ilimitadas (aplica copago de acuerdo al sector donde se realice la visita)
	Número de consultas médicas de especialidad a domicilio por año			✓	2	2
Preexistencias Declaradas	Financiamiento preexistencias anual a partir del <b>mes 13</b> , contados a partir de la suscripción del Usuario en el producto	✓	✓		Ambulatorio 80% Hospitalario 100% Hasta \$900	Ambulatorio 80% Hospitalario 100% Hasta \$900
	Financiamiento preexistencias anual a partir del <b>mes 25</b> , contados a partir de la suscripción del Usuario en el producto (Los montos máximos por preexistencias no se suman entre si aún cuando estén determinados por diferentes tipos de Red).		✓	✓	mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 1.500 mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta 20 Salarios Básicos Unificados	mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 1.500 mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta 20 Salarios Básicos Unificados

		Prestadores de Servicios de Salud			Financiamiento / Coberturas	Financiamiento / Coberturas
		RED SALUDSA	LIBRE ELECCION PRESTADORES	RED SALUDSA CARE	5D	5
Prestaciones Médicas/Sanitarias Financieras					Elite	
Financiamiento o Prestación Odontológica para Titular	Examen clínico y diagnóstico, rayos-X (periapicales), fase higienica (profilaxis), consulta con especialista, urgencias			✓	100%	100%
	Resina simple (1 superficie), resina compuesta (2 superficies), resina compleja (3 o más superficies), extracciones simples			✓	70%	70%
Condiciones Especiales de Financiamiento o	Emergencia Médica en caso de mora (incluye todo el equipamiento, insumos y medicamentos necesarios) hasta la estabilización ambulatoria del paciente	✓	✓		80% hasta \$500	80% hasta \$500
	Emergencia Médica de preexistencias en período de Carencia (incluye todo el equipamiento, insumos y medicamentos necesarios)	✓	✓		80% hasta \$500	80% hasta \$500
	Chequeos prenatales para embarazo desarrollado durante el periodo de Carencia (consultas médicas ginecológicas, vitaminas, vacunas, laboratorio clínico e imagen)			✓	80% hasta \$200	80% hasta \$200
Maternidad	Monto Máximo por conjunto de prestaciones/monto maternidad Hospitalario y Ambulatorio (incluye atención prenatal, natal y post natal) para maternidades de curso normal, maternidades complicadas y emergencias obstétricas	✓	✓		Hasta \$2200	Hasta Monto Máximo del producto
	Financiamiento hospitalario para parto, cesárea, embarazo ectópico y aborto no provocado, así como los servicios de neonatología de acuerdo al monto total de maternidad (cuando se haya realizado inclusión intraútero)	✓	✓		100% hasta Monto Maternidad	100% hasta Monto Máximo del producto
	Financiamiento ambulatorio de acuerdo al monto total de maternidad (Incluye controles prenatales)	✓	✓		80% hasta Monto Maternidad	80% hasta Monto Máximo del producto
	Complicaciones maternas despues del parto y alumbramiento (incluye en caso necesario uso de servicio de cuidados intensivos)	✓	✓		100% hasta \$12.000	100% hasta Monto Máximo del producto
	Vitaminas y vacunas maternas para madre y recién nacido	✓	✓		80% hasta \$300	80% hasta \$300
	Consultas odontológicas			✓	2	2
Recién Nacido	Atención integral o complicaciones del recién nacido a término, pretermino o posttermino, atención perinatal (en caso de realizar inclusión intraútero)	✓	✓		100% hospitalario, 80% ambulatorio hasta el monto máximo del producto contratado para el neonato	100% hospitalario, 80% ambulatorio hasta el monto máximo del producto contratado para el neonato
	Complicaciones del recién nacido a término, pretermino o posttermino, atención perinatal (en caso de no realizar inclusión intraútero) hasta el día 28 de su nacimiento.	✓	✓		Cobertura Hospitalaria 100% hasta \$ 3000	Cobertura Hospitalaria 100% hasta \$ 3000
	Control niño sano según prestaciones de tarifa (en caso de ser Usuario)	✓	✓		Una consulta por mes hasta los 24 meses de nacido (no aplica vacunas)	Una consulta por mes hasta los 24 meses de nacido (no aplica vacunas)
Otras coberturas	Monto máximo del conjunto de prestaciones por prótesis, implante no dentales, stents al 70% por beneficiario hasta (no incluye prótesis de titanio, ni aparatos ortopédicos)	✓	✓		\$ 20.000	\$ 20.
	Cuidados paliativos domiciliarios / hospitalarios por año hasta (incluye visitas médicas, cuidados de enfermería, Medicamentos, terapia respiratoria y terapia del dolor por un período de 15 días)			✓	mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 700	mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 700
	Monto máximo del conjunto de prestaciones por cirugía reconstructiva oncológica incluye cuarto y alimento, visita médica, cuidados enfermería, interconsultas médicas, laboratorio, imagen, unidad de cuidados intensivos, Medicamentos, insumos médicos, Honorarios Médicos y prótesis no dental.	✓	✓		mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 3,000	mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta \$ 3,000
Discapacidades	Financiamiento anual de discapacidad (20 salarios básicos unificados) amparados en una acreditación del 40% de su condición según la Ley y Normativa vigente	✓	✓		mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta 20 Salarios Básicos Unificados	mbulatorio 80%, Hospitalario 100% hasta 20 Salarios Básicos Unificados
	Segunda Opinión Médica CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA (previa activación)	✓	✓		SI	SI
	Saludsa Travel, asistencia médica para viajes al exterior por placer o negocios (sin deducible por viaje)	✓	✓		Aplica para titular \$25.000	Aplica para titular \$25.000
	Saludsa Fitness, Saludsa te da acceso a Skimble, una app donde podrás acceder a más de 1,000 tipos de entrenamiento.				SI	SI
Beneficios para acceder a prestadores médicos o para hacer reembolsos (Mecanismo de Financiamiento)	<b>Acceso Cero Trámites:</b> Accede a consultas médicas, exámenes de laboratorio e imagen y medicamentos en los principales centros médicos y prestadores pagando solo copagos y fees, sin la necesidad de hacer reembolsos.				No	SI
	<b>Reembolso Fácil:</b> Servicio exclusivo de Saludsa que permite depositar tus solicitudes de reembolso en buzones ubicados en las principales farmacias y puntos.				SI	SI
	<b>Acceso a consultas médicas en VERIS:</b> Accede a consultas médicas pagando solo un copago/fee				SI, no se requiere superar el deducible. Valor por consulta \$4,5	SI, Valor por consulta \$4,5
	<b>Acceso Cero Trámites en VERIS:</b> Accede a consultas médicas, exámenes de laboratorio e imagen y medicamentos en los principales centros médicos y prestadores pagando solo copagos y fees, sin la necesidad de hacer reembolsos.				SI, una vez superado el deducible. Fee por consulta \$4,5	SI, Valor por consulta \$4,5
	<b>Ordenes de atención médica (ODA):</b> Al solicitar una ODA podrás acceder a prestadores médicos afiliados pagando solo el copago de la consulta.				SI, una vez superado el deducible hasta 5 ODAS por año por usuario	SI, hasta 5 ODAS por año por usuario
CLÍNICAS Y HOSPITALES SIERRA	Cobertura al 100% en los siguientes hospitales.				Hospital Metropolitano Clínica Internacional Hospital de los Valles Axxis Clínica de la mujer Hospital Vozandes Clínica Pasteur	Hospital Metropolitano Clínica Internacional Hospital de los Valles Axxis Clínica de la mujer Hospital Vozandes Clínica Pasteur
	Cobertura al 80% en los siguientes hospitales.					
CLÍNICAS Y HOSPITALES COSTA	Cobertura al 100% en los siguientes hospitales.				Omnihospital Clínica Kennedy Alborada Hospital Luis Vernaza Clínica H. Alcivar Clínica Alborada	Omnihospital Clínica Kennedy Alborada Hospital Luis Vernaza Clínica H. Alcivar Clínica Alborada
	Cobertura al 80% en los siguientes hospitales.				Clínica Kennedy Samborodón Clínica Kennedy Policentro	Clínica Kennedy Samborodón Clínica Kennedy Policentro