

Bases de Campaña: Cirugía Plástica

Vigencia de la Campaña:

- Cirugías realizadas entre el 16 de diciembre de 2024 y el 28 de febrero de 2025.
- Se deberá programar una evaluación médica previa a la cirugía con alguno de los Cirujanos Plásticos Staff de Clínica Alemana, que indicará la pertinencia de la cirugía y si cumple con los criterios médicos de inclusión de la campaña.

Ubicación Prestación del Servicio:

- Descuento será válido solamente para cirugías realizadas en Clínica Alemana de La Dehesa y Vitacura.

Cirugías incluidas en el beneficio:

CÓD. CAS	CÓD. FONASA	NOMBRE PAQUETE	TIPO HOSP	DIA CAMA	VALOR PAQUETE \$	VALOR PAQUETE CAMPAÑA \$	DESCUENTO \$	DESCUENTO %
322005	1502053	ABDOMINOPLASTÍA O LIPECTOMÍA	HOSPITALIZADO	2	6.648.871	6.084.778	564.093	-8%
398018		LIPOSUCCIÓN MAYOR	HOSPITALIZADO	1	6.432.753	5.871.337	561.416	-9%
398019		LIPOSUCCIÓN MEDIANA	HOSPITALIZADO	1	4.864.688	4.425.942	438.745	-9%
398020		LIPOSUCCIÓN MENOR	AMBULATORIO	0	3.118.855	2.848.100	270.755	-9%
398015	1502048	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO BILATERAL HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	5.311.266	4.840.695	470.570	-9%
398015	1502048	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO BILATERAL HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	5.053.444	4.595.765	457.679	-9%
398017	1502050	MASTOPEXIA Y/O REDUCCIÓN MAMARIA ESTÉTICA HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	6.537.353	5.978.836	558.517	-9%
398017	1502050	MASTOPEXIA Y/O REDUCCIÓN MAMARIA ESTÉTICA HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	6.148.575	5.609.497	539.078	-9%
322003	1502030	BLEFAROPLASTIA PARPADO SUPERIOR	AMBULATORIO	0	3.055.366	2.797.604	257.762	-8%
322004	1502029	BLEFAROPLASTIA PARPADO INFERIOR	AMBULATORIO	0	3.354.786	3.060.384	294.402	-9%
322003	1502030	BLEFAROPLASTIA AMBOS PÁRPADOS SUPERIOR E INFERIOR	AMBULATORIO	0	4.681.274	4.264.530	416.744	-9%
322004	1502029							
322007	1502908	MINILIFTING FACIAL HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	7.842.244	7.163.538	678.706	-9%
322007	1502908	MINILIFTING FACIAL HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	7.354.225	6.699.921	654.305	-9%

Valores vigentes del 1 de enero de 2025 al 28 de febrero de 2025. *Para consultar los valores correspondientes al período del 16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024, ver Anexo n.º 1.

Términos y condiciones:

- Los descuentos ofrecidos sólo aplican para las cirugías detalladas en el punto anterior, y no aplican para combinaciones de estas cirugías.
- Válido para intervenciones programadas, no incluye ingresos por urgencia ni cuentas pacientes con uso de cama crítica.
- Criterios de inclusión serán validados previamente por médico tratante, que evaluará la pertinencia del cumplimiento de los criterios de inclusión e indicará en la orden de hospitalización que corresponde aplicar campaña.
- El valor de la campaña aplicará siempre y cuando el médico tratante sea parte del staff de Clínica Alemana y parte del equipo de Cirugía Plástica.
- Los valores en descuento no son acumulables a otros descuentos otorgados por Clínica Alemana.
- Cirugías requieren abono previo del 100% del monto paquete.
- El descuento de campaña no aplicará si durante la hospitalización (con estadía o transitoria), se realiza una cirugía adicional no comprendida en el paquete que originó la hospitalización. En caso de que esto ocurra, la cuenta se despaquetizará, y el abono previo será agregado a la cuenta.

- La realización de cualquiera de las cirugías detalladas en el anexo de este documento queda condicionada a la entrega previa de un presupuesto formal emitido por Clínica Alemana. En ausencia de dicho presupuesto, el/la paciente no podrá proceder con la ejecución de la intervención quirúrgica.
- Si el monto de la “cuenta final clínica” supera en un 50% el valor del paquete, la cuenta se despaquetiza, se factura como cuenta abierta y el valor prepago será abonado en la cuenta. En caso de la despaquetización o su apertura, se aplicarán los siguientes descuentos:
 - i) 30% de descuentos cuenta clínica, sin incluir materiales clínicos e insumos de farmacia.
 - ii) 25% de descuentos en Honorarios Médicos.

Criterios de inclusión

- Mujeres y hombres, chilenos o extranjeros, mayores de 18 años.
- Cirugías primarias, es decir, el precio de campaña no incluye reintervenciones o retoques.
- No se incluyen cirugías con técnicas especiales, como mamoplastia con acceso axilar, cirugía post-bariátrica y liposucción HD, entre otras que serán determinadas por el médico tratante.
- Se excluyen pacientes con patologías crónicas o comorbilidades, problemas de coagulación (como trombofilia, hemofilia o uso de anticoagulantes orales), tratamiento con corticoides, mesenquimopatías, enfermedades reumatológicas, antecedentes de hipertermia maligna familiar u otras patologías de riesgo según el criterio médico.

ANEXO N°1: VALOR REFERENCIAL CAMPAÑA CIRUGÍA PLÁSTICA

Valores vigentes desde el 16.12.2024 al 31.12.2024:

CÓD. CAS	CÓD. FONASA	NOMBRE PAQUETE	TIPO HOSP	DIA CAMA	CLÍNICA	H. MÉDICO	TOTAL
322005	1502053	ABDOMINOPLASTÍA O LIPECTOMÍA	HOSPITALIZADO	2	2.928.372	2.952.079	5.880.452
398018		LIPOSUCCIÓN MAYOR	HOSPITALIZADO	1	2.652.212	3.018.120	5.670.332
398019		LIPOSUCCIÓN MEDIANA	HOSPITALIZADO	1	1.867.173	2.404.318	4.271.491
398020		LIPOSUCCIÓN MENOR	AMBULATORIO	0	1.292.099	1.458.620	2.750.719
398015	1502048	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO BILATERAL HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	2.217.787	2.457.877	4.675.665
398015	1502048	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO BILATERAL HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	1.978.387	2.457.877	4.436.265
398017	1502050	MASTOPEXIA Y/O REDUCCIÓN MAMARIA ESTÉTICA HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	2.824.822	2.952.079	5.776.902
398017	1502050	MASTOPEXIA Y/O REDUCCIÓN MAMARIA ESTÉTICA HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	2.463.822	2.952.079	5.415.902
322003	1502030	BLEFAROPLASTIA PARPADO SUPERIOR	AMBULATORIO	0	1.364.048	1.340.004	2.704.052
322004	1502029	BLEFAROPLASTIA PARPADO INFERIOR	AMBULATORIO	0	1.356.749	1.598.294	2.955.043
322003	1502030	BLEFAROPLASTIA AMBOS PÁRPADOS SUPERIOR E INFERIOR	AMBULATORIO	0	1.837.069	2.279.485	4.116.554
322004	1502029						
322007	1502908	MINILIFTING FACIAL HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	3.161.230	3.755.408	6.916.639
322007	1502908	MINILIFTING FACIAL HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	2.708.080	3.755.408	6.463.489

Valores vigentes desde el 01.01.2025 al 28.02.2025:

CÓD. CAS	CÓD. FONASA	NOMBRE PAQUETE	TIPO HOSP	DIA CAMA	CLÍNICA	H. MÉDICO	TOTAL
322005	1502053	ABDOMINOPLASTÍA O LIPECTOMÍA	HOSPITALIZADO	2	2.996.018	3.088.760	6.084.778
398018		LIPOSUCCIÓN MAYOR	HOSPITALIZADO	1	2.713.478	3.157.859	5.871.337
398019		LIPOSUCCIÓN MEDIANA	HOSPITALIZADO	1	1.910.304	2.515.638	4.425.942
398020		LIPOSUCCIÓN MENOR	AMBULATORIO	0	1.321.946	1.526.154	2.848.100
398015	1502048	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO BILATERAL HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	2.269.018	2.571.677	4.840.695
398015	1502048	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO BILATERAL HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	2.024.088	2.571.677	4.595.765
398017	1502050	MASTOPEXIA Y/O REDUCCIÓN MAMARIA ESTÉTICA HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	2.890.076	3.088.760	5.978.836
398017	1502050	MASTOPEXIA Y/O REDUCCIÓN MAMARIA ESTÉTICA HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	2.520.737	3.088.760	5.609.497
322003	1502030	BLEFAROPLASTIA PARPADO SUPERIOR	AMBULATORIO	0	1.395.558	1.402.046	2.797.604
322004	1502029	BLEFAROPLASTIA PARPADO INFERIOR	AMBULATORIO	0	1.388.089	1.672.295	3.060.384
322003	1502030	BLEFAROPLASTIA AMBOS PARPADOS SUPERIOR E INFERIOR	AMBULATORIO	0	1.879.505	2.385.025	4.264.530
322004	1502029						
322007	1502908	MINILIFTING FACIAL HOSPITALIZADO	HOSPITALIZADO	1	3.234.255	3.929.284	7.163.538
322007	1502908	MINILIFTING FACIAL HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA	AMBULATORIO	0	2.770.637	3.929.284	6.699.921