

Seguro

Alemana®

65+

ESTAMOS SEGUROS

- HASTA 50% DE REBAJA EN EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO AMBULATORIOS.
- COBERTURA EN HOSPITALIZACIONES DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICAS Y ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS.



Seguro

Alemana[®]
65+

Te presentamos **Seguro Alemana 65+** que te entrega la protección en salud que necesitas, para una adecuada cobertura en caso de **Hospitalizaciones de Alto Costo No Oncológicas y Enfermedades Oncológicas**, en los Prestadores Preferentes: Clínica Alemana de Santiago, Clínica Alemana de Temuco y Clínica Alemana de Valdivia.



Montos Máximos

por Tipo de Evento, Tramo de Edad y Prestador.

Evento Hospitalario de Alto Costo no Oncológico			
Monto Máximo de Gastos a Reembolsar (Por vigencia anual y por Asegurado)			
Tramo de Edad por Asegurado	En Clínica Alemana de Santiago, de Temuco y de Valdivia	En Otros Prestadores dentro de Chile	Prestadores en el Extranjero
65 años - 74 años y 364 días	UF 15.000	UF 7.500	UF 7.500
75 años - 110 años y 364 días	UF 5.000	UF 2.500	UF 0

Evento Oncológico			
Monto Máximo de Gastos a Reembolsar (Monto único por Asegurado)			
Tramo de Edad por Asegurado	En Clínica Alemana de Santiago, de Temuco y de Valdivia	En Otros Prestadores dentro de Chile	Prestadores en el Extranjero
65 años - 74 años y 364 días	UF 15.000	UF 0	UF 7.500
75 años - 110 años y 364 días	UF 5.000	UF 0	UF 0

Importante:

- Para contratar el Seguro Alemana 65+ se requiere estar afiliado a una Isapre. El seguro cubre después de hacer uso de la Isapre y otros seguros o coberturas de salud y la aplicación del porcentaje de bonificación mínimo exigido* hasta el Monto Máximo de Gastos a Reembolsar por Asegurado.
- Para el Evento Oncológico, se excluyen los cánceres a la piel, con excepción del melanoma maligno.
- La edad mínima de ingreso es de 65 años y la edad máxima de ingreso es 76 años y 364 días.

* **El Porcentaje de bonificación mínimo exigido es de un 35%:** La Compañía considerará como gasto de cada evento para los efectos de determinar la cobertura, hasta el 65% del valor correspondiente a los Gastos Reembolsables, monto respecto del cual se aplicarán las coberturas, montos máximos de gastos a reembolsar, deducibles, porcentajes y topes de la póliza. Consecuentemente, cuando la cobertura del sistema previsional de salud del Asegurado y otras coberturas de salud a que éste tenga derecho sean menor al 35% señalado, la diferencia resultante para completar dicho porcentaje de bonificación mínima exigida será siempre de cargo del Asegurado.

El porcentaje de bonificación mínimo exigido es de naturaleza distinta a los deducibles definidos más adelante y ambos son de cargo del Asegurado.

Evento Hospitalario de Alto Costo No Oncológico

Asegurados con Plan de Isapre Vigente

Coberturas

Porcentaje de Coberturas según Prestador

Prestaciones	Clínica Alemana de Santiago, de Temuco y de Valdivia	Otros Prestadores dentro de Chile	Prestadores en el Extranjero
a) Gastos de Hospitalización (incluye UTI/UCI)	100%	30%	50%
b) Gastos por Servicios Hospitalarios	100%	30%	50%
c) Gastos por Atención Médica durante la Hospitalización	100% (1)	30%	50%
d) Gastos Ambulatorios u otros gastos	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura
e) Gastos de Prestaciones incluidas en a), b), o c) sin cobertura de su Plan de Isapre, cobertura reducida, limitada o restringida, o con cobertura de la prestación distinta a la establecida en el Plan de Isapre contratado	20%	10%	20%

(1) Para prestaciones otorgadas por los Prestadores Preferentes, el porcentaje de cobertura de gastos por atención médica será el indicado, sólo si el Asegurado elige a su médico tratante de entre aquellos pertenecientes al staff institucional, listados por el Prestador Preferente. Si el médico es externo, debe estar acreditado por el Prestador Preferente y aplicará el porcentaje correspondiente a "Otros Prestadores dentro de Chile".

El seguro cubre después de hacer uso de la Isapre y otros seguros o coberturas de salud y de la aplicación del 35% de bonificación mínimo exigido.

Deducibles*

Según porcentajes de Aportes de Isapre, seguros complementarios y otras coberturas de salud

Porcentaje	En Clínica Alemana de Santiago, de Temuco y de Valdivia		En otros Prestadores dentro de Chile		Prestadores en el Extranjero	
	65 años - 74 años y 364 días	75 años - 110 años y 364 días	65 años - 74 años y 364 días	75 años - 110 años y 364 días	65 años - 74 años y 364 días	75 años - 110 años y 364 días
Mayor a 80%	UF 0	UF 0	UF 65	UF 150	UF 65	sin cobertura
Mayor a 60% y menor o igual a 80%	UF 20	UF 46	UF 65	UF 150	UF 65	sin cobertura
Mayor a 40% y menor o igual a 60%	UF 40	UF 92	UF 65	UF 150	UF 65	sin cobertura
Menor o igual a 40%	UF 65	UF 150	UF 65	UF 150	UF 65	sin cobertura

* El Deducible aplica por cada Asegurado, por Enfermedad y por la vigencia anual de la Póliza.

Evento Oncológico

Asegurados con Plan de Isapre Vigente

Coberturas

Porcentaje de Coberturas según Prestador			
Prestaciones	Clínica Alemana de Santiago, de Temuco y de Valdivia	Otros Prestadores dentro de Chile	Prestadores en el Extranjero
a) Atención médica completa para el tratamiento oncológico	100% ⁽¹⁾	Sin cobertura	50%
b) Cirugía y Hospitalización Oncológica (incluye UTI/UCI)	100%	Sin cobertura	50%
c) Drogas y Medicamentos ⁽²⁾	100%	Sin cobertura	50%
d) Radioterapia	100%	Sin cobertura	50%
e) Exámenes de Diagnóstico de confirmación, evaluación y control Oncológico	100%	Sin cobertura	50%
f) Gastos de Prestaciones incluidas en a), b), c), d) o e) sin cobertura de su plan de Isapre, cobertura reducida, limitada o restringida, o con cobertura de la prestación distinta a la establecida en el Plan de Isapre contratado	50%	Sin cobertura	20%

(1) Para prestaciones otorgadas por los Prestadores Preferentes, el porcentaje de cobertura de gastos por atención médica será el indicado, sólo si el Asegurado elige a su médico tratante de entre aquellos pertenecientes al staff institucional, listados por el Prestador Preferente. Si el médico es externo, estos gastos no tendrán cobertura.

(2) Drogas y Medicamentos que cuenten con registro sanitario en el Instituto de Salud Pública de Chile (ISP) y conforme a las definiciones establecidas en las Condiciones Generales de la Póliza.

El seguro cubre después de hacer uso de la Isapre y otros seguros o coberturas de salud y de la aplicación del 35% de bonificación mínimo exigido.

Deducibles*

Deducibles Evento Oncológico			
Tramo de Edad por Asegurado	En Clínica Alemana de Santiago, de Temuco y de Valdivia	En otros Prestadores dentro de Chile	Prestadores en el Extranjero
65 años - 74 años y 364 días	UF 65	Sin cobertura	UF 65
75 años o más	UF 150	Sin cobertura	Sin cobertura

* Deducible aplicable sólo por una vez por cada Asegurado y por el Evento.

Prima por tramo de edad

La prima de este seguro se expresa en UF y se determina según el rango de edad donde se encuentren los Asegurados y estará afectada a las variaciones de precio por tramo de edad, en cada renovación anual de la póliza.

Recuerda que el cobro de la Prima se realiza automáticamente a través de PAC o PAT. Cualquier cambio que realices, debe ser informado.

Tramo por Edad Asegurado	Prima Mensual con IVA
65 años - 75 años y 364 días	2,83
76 años - 80 años y 364 días	4,06
81 años - 86 años y 364 días	5,78
87 años - 90 años y 364 días	6,62
91 años - 95 años y 364 días	7,18
96 años - 110 años y 364 días	7,39

Plan Adicional

Cobertura en Exámenes de Diagnóstico Ambulatorios efectuados en Clínica Alemana de Santiago

Puedes contratar adicionalmente la cobertura para los siguientes **Exámenes de Diagnóstico Ambulatorio**:

20% DE REBAJA del precio en Exámenes de Diagnóstico de Laboratorio Clínico

25% DE REBAJA del precio en Otros Exámenes de Diagnóstico

Por solo **UF 0,20** Con IVA Adicional, mensual por asegurado



Incluye: Rayos X, Scanner, Resonancia Magnética, Medicina Nuclear, Ecotomografía, Radiología Dental, Mamografía, Ecotomografía Ginecológica, Anatomía Patológica, Banco de Sangre, Laboratorio Otorrino, Laboratorio Oftalmología, Laboratorio Neurofisiología, Laboratorio Broncopulmonar, Laboratorio Cardiología y Laboratorio Dermatología.

Con este Plan Adicional contratado, sumado al Beneficio que te otorga Clínica Alemana de Santiago podrás acceder a una rebaja de hasta:

50% DE REBAJA del precio establecido en el Arancel Institucional de Clínica Alemana de Santiago

Importante: No se aplican descuentos a los siguientes procedimientos médicos: anestesia, sedación, endoscopías, obtención de tejido para biopsias, radiología intervencional y otros que involucren un acceso instrumental a vías o conductos naturales del organismo.

Las rebajas señaladas no son acumulables a otras rebajas que el Asegurado tenga en Clínica Alemana de Santiago.

El riesgo es cubierto por Alemana Seguros S.A. Este seguro se rige por las condiciones, términos y exclusiones de la Póliza depositada en la Comisión para el Mercado Financiero bajo el POL. 320170258 Póliza de Seguros para Prestaciones Médicas de Alto Costo. La información contenida en este documento referencial es de carácter informativo y no constituye Póliza. El detalle de las condiciones de asegurabilidad, cobertura, topes, precio, deducibles, vigencia, términos y exclusiones, se encuentran descritas en las Condiciones Particulares de la Póliza.

Otros beneficios* que otorga Clínica Alemana de Santiago para los Asegurados del Seguro Alemana 65+



Honorarios Médicos:
Arancel Institucional
Clínica Alemana.



Atención en el Servicio de
Urgencia sin recargos: en
horario inhábil, domingo y
festivos, incluyendo
todos los exámenes y
procedimientos requeridos
en dicha atención.

30%
DE REBAJA

En exámenes diagnósticos
de Laboratorio Clínico,
dentro y fuera de atención
en el Servicio de Urgencia.

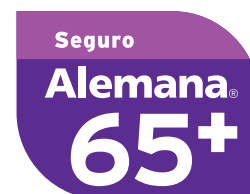
25%
DE REBAJA

En otros exámenes
diagnósticos dentro y
fuera de la atención
en el Servicio de Urgencia.

* Beneficios otorgados por Clínica Alemana de Santiago y válidos hasta el 31 de diciembre de 2019.

Llámanos al
(+56) 22910 4900

Visítanos y simula tu seguro en www.alemanaseguros.cl
E-Mail: alemanatotal@alemanaseguros.cl





Alemana Seguros S.A.

Av. Manquehue Norte 1370, Vitacura

Teléfono: (+56) 22910 4900

Email: alemanatotal@alemanaseguros.cl

www.alemanaseguros.cl | Santiago de Chile