

## **COBERTURAS DE GASTOS AMBULATORIOS Y HOPITALARIOS POR DIAGNOSTICO DE COVID-19**

En el actual contexto nacional e internacional de emergencia sanitaria por COVID-19, entregamos información relevante respecto a las coberturas que el seguro complementario de salud, contratado por Bienestar, otorgará a los socios que deban incurrir en gastos médicos por diagnóstico de COVID-19:

### **SE INCLUYE COBERTURA DE MANERA EXCEPCIONAL**

Como una forma de apoyar a todos nuestros socios en la actual contingencia sanitaria, y aun cuando la póliza del seguro excluye de cobertura los gastos médicos por enfermedades declaradas como **Epidemias o Pandemias**, a la actual cobertura de gastos ambulatorios por diagnóstico de COVID-19, la compañía de seguros **ha decidido ampliar de forma excepcional la cobertura para COVID-19, en la cobertura de gastos médicos hospitalarios de la póliza de salud, de acuerdo al siguiente detalle:**

#### **1. Plazos de presentación**

Se otorgará cobertura a **todo gasto hospitalario por diagnóstico COVID-19, que se presente a la compañía de seguros desde el 18 de junio y hasta el 30 de septiembre** del presente año, tanto de socios como de sus actuales cargas legales.

#### **2. Porcentaje de reembolso:**

Estos gastos hospitalarios se reembolsarán considerando una **bonificación mínima de Isapre/Fonasa/otros de al menos un 50% del costo de las prestaciones (BMI 50%)**. Es decir, si la cobertura de Fonasa o Isapre es menor al 50 %, se aplicará el BMI y sobre el 50% se aplicarán las siguientes coberturas :

 <b>Día cama hasta 30 días</b>	<b>: 80% , tope de 5 UF diarias</b>
 <b>Exceso día cama</b>	<b>: 70% , tope de 4 UF diarias</b>
 <b>Honorarios y Servicios Hospitalarios</b>	<b>: 50% sin tope</b>

#### **3. CAEC**

Los gastos hospitalarios bonificados por Isapre mediante la Cobertura Adicional de Enfermedades Catastróficas (**CAEC**), serán bonificados por el seguro complementario con las mismas coberturas detalladas en el punto anterior.

#### **4. Topes de Bonificación Anual:**

Esta ampliación excepcional de cobertura sobre gastos hospitalarios por COVID-19 **no será aplicable a la cobertura catastrófica del seguro** complementario de salud, por tanto estará limitada al monto **máximo de reembolso anual de 400 UF por cada beneficiario** del grupo familiar (socio y cargas legales).

## **5. Afiliados a ISAPRES:**

Con el objeto de disponer de una **mejor cobertura de gastos hospitalarios**, se recomienda a nuestros socios afiliados a **ISAPRES** que, de manera preventiva, **consulten** telefónicamente o en el sitio web de estas instituciones, cuál es la manera y los plazos para realizar la activación de la Cobertura Adicional para Enfermedades Catastróficas (CAEC) y la **Red de Prestadores CAEC** disponibles en la región de su domicilio, **en caso de presentarse la necesidad de hospitalización por COVID-19.**

En general, los afiliados a ISAPRES en caso de tener diagnóstico de una enfermedad de alto costo o necesidad de hospitalización, el mismo afiliado o algún representante, **deben realizar la activación del CAEC en la ISAPRE dentro de las primeras 48 horas.** Las condiciones de la cobertura CAEC disponen que el beneficio **se otorga dentro de una red de prestadores de la Red CAEC.** Si el paciente está hospitalizado en un establecimiento que no forma parte de la Red CAEC, el beneficiario o su representante deben dar aviso de inmediato a la Isapre **y solicitar el ingreso a la Red CAEC.**

## **6. Afiliados a FONASA:**

En el caso de los afiliados a Fonasa, **la cobertura que tendrán en caso de hospitalización por COVID-19 en la red pública, es la misma que obtienen por cualquier prestación hospitalaria,** es decir, según la cobertura que le entregue su plan de acuerdo a su tramo (A, B, C o D).

### **Tramos:**

- a) Para los tramos **A y B** y para las personas **C y D** que tengan **más de 60 años**, atenderse en **la red pública es gratuito.**
- b) Para los tramos **C y D** que sean **menores de 60 años**, **la bonificación** en la red pública es de un **90% y un 80%**, respectivamente.

Se recomienda a nuestros socios afiliados a FONASA **solicitar** a esa institución las **clínicas en convenio disponibles** en caso de **necesidad de hospitalización por COVID-19.** La cobertura dependerá de lo que fijó cada establecimiento privado de acuerdo a licitación realizada por Fonasa con estas clínicas.

### **En caso de asistencia a servicios de Urgencias con posterior hospitalización:**

Los afiliados a **Fonasa** que **deban acudir a servicios de urgencia de clínicas privadas** y **requieran de hospitalización** por síntomas de COVID-19, se les recomienda **solicitar su ingreso por la Ley de Urgencia**, para que **una vez estabilizado** en el prestador privado, la Unidad de Gestión Centralizada de Camas (UGGC) del Ministerio de Salud **lo derive a otro recinto hospitalario.**