

| BENEFICIOS AMBULATORIOS                                | % Reembolso | Tope Evento         | Tope Anual |
|--------------------------------------------------------|-------------|---------------------|------------|
| Consulta Médica o Especialidad                         | 70%         | UF 1.0 por consulta | Sin Tope   |
| Nutricionista                                          | 70%         | UF 0.5 por consulta | UF 10      |
| Exámenes de Laboratorio                                | 70%         | Sin Tope            | Sin Tope   |
| Exámenes de Imagenología y/o Scanner, RX, Ecografía    |             |                     |            |
| Procedimientos Diagnóstico y Terapéuticos              |             |                     |            |
| Exámenes Preventivos: Mamografías, Antígeno Prostático |             |                     |            |
| Cirugía Ambulatoria                                    | 70%         | Sin Tope            | UF 2       |
| Kinesiología                                           | 70%         |                     | UF 60      |
| Fonoaudiología                                         | 70%         |                     | UF 10      |
|                                                        | 70%         |                     | UF 10      |
| BENEFICIOS EN MEDICAMENTOS AMBULATORIOS                | % Reembolso | Tope Evento         | Tope Anual |
| Medicamentos de Marca                                  | 40%         | Sin Tope            | UF 15      |
| Medicamentos Bioequivalentes de Marca                  | 70%         |                     |            |
| Medicamentos Bioequivalentes Genéricos                 | 100%        | Sin Tope            | Sin Tope   |
| Medicamentos Genéricos                                 |             |                     |            |
| BENEFICIOS HOSPITALARIOS                               | % Reembolso | Tope Evento         | Tope Anual |
| Día Cama Hasta el día 30                               | 70%         | UF 3,0 diarios      | Sin Tope   |
| Exceso Día Cama (desde día 31)                         | 70%         | Sin Tope            | Sin Tope   |
| Día Cama UTI UCI e Incubadora                          | 70%         | UF 3,0 diarios      | Sin Tope   |
| Honorarios Médico Quirúrgicos                          | 70%         | Sin Tope            | Sin Tope   |
| Derecho a Pabellón                                     | 70%         | Sin Tope            | Sin Tope   |
| Insumos y Materiales Clínicos                          | 70%         |                     |            |
| Medicamentos Hospitalario                              | 70%         |                     |            |
| Exámenes de Laboratorio y Radiológicos                 | 70%         |                     |            |
| Procedimientos Diagnóstico y Terapéuticos              | 70%         |                     |            |
| Cirugía Septoplastia*                                  | 70%         |                     | UF 10      |
| Cirugía Maxilofacial por Accidente*                    | 70%         |                     | UF 10      |
| Cirugía Reducción Mamaria*                             | 70%         |                     | UF 10      |
| Cirugía Bariátrica*                                    | 70%         |                     | UF 10      |

(\*) Prestaciones con carencia 36 Meses

| BENEFICIO DE MATERNIDAD                            | % Reembolso | Tope Evento     | Tope Anual |
|----------------------------------------------------|-------------|-----------------|------------|
| Parto Normal                                       | 70%         | UF 20,0         | Sin Tope   |
| Cesárea                                            | 70%         | UF 30,0         | Sin Tope   |
| Aborto no Voluntario                               | 70%         | UF 10,0         | Sin Tope   |
| Complicaciones del Embarazo                        | 70%         | UF 20,0         | Sin Tope   |
| BENEFICIO DE PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA              | % Reembolso | Tope Evento     | Tope Anual |
| Psicología/Psiquiatría, psicopedagogía Ambulatorio | 70%         | UF 0,50         | UF 10      |
| Psicología/Psiquiatría Hospitalaria                | 70%         | Sin Tope        |            |
| OTROS BENEFICIOS                                   | % Reembolso | Tope Evento     | Tope Anual |
| Prótesis y Órtesis (No Dental)                     | 70%         | Sin Tope        | UF 10      |
| Prótesis de Alta Complejidad Cardíacas             | 70%         |                 | UF 50      |
| Aparatos Auditivos                                 | 70%         |                 | UF 10      |
| Óptica (Cristales, Marcos y Lentes de Contacto)    | 70%         |                 | UF 3       |
| Cirugía Ocular Laser                               | 70%         |                 | UF 20      |
| Materiales de vendas, yeso, plástico o similares   | 70%         |                 | UF 15      |
| Trasplante, Gastos Donante Vivo                    | 70%         |                 | UF 30      |
| Trasplante, Gastos Donante Post Mortem             | 70%         |                 | UF 20      |
| Traslado Ambulancia Terrestre (máx. 50 Km)         | 70%         |                 | UF 5       |
| Traslado Ambulancia Aérea o Marítima               | 70%         |                 | UF 20      |
| Home Care (ambulatorio y hospitalario)             | 70%         | UF 3,50 diarios | UF 50      |
| Arriendo o compra de equipos médicos ambulatorios  | 70%         | Sin Tope        | UF 30      |
| Coberturas GES/CAEC                                | 100%        | Sin Tope        | Sin Tope   |

| Monto máximo anual por asegurado             |  | UF 350       |
|----------------------------------------------|--|--------------|
| Deducible Anual Familiar (máx. 3 deducibles) |  |              |
| Titular Solo                                 |  | UF 0,5       |
| Titular con una carga                        |  | UF 1,0       |
| Titular con dos o más cargas                 |  | UF 1,5       |
| Cobertura                                    |  | Código CMF   |
| Salud base                                   |  | POL320250069 |