

BENEFICIOS PROGRAMA “SALUD EXTENDIDA”

Versión vigente desde: 01 de junio de 2026

La Clínica podrá modificar, actualizar o complementar el presente detalle de beneficios por razones operativas, comerciales o regulatorias. En dichos casos, se publicará una nueva versión del documento, indicando la fecha desde la cual regirá.

Este documento forma parte integrante de los Términos y Condiciones del programa Salud Extendida.

Los Beneficios que contempla el programa **Salud Extendida** son los que se detallan a continuación:

BENEFICIOS TRANSVERSALES

I) Copago 0 para una consulta médica anual

- a. Descripción: Copago 0 en una consulta médica anual para cualquier especialidad.
- b. Condiciones: todas las prestaciones de consultas médicas presenciales (excluye telemedicina), existentes en arancel FONASA y que posean cobertura.
- c. Frecuencia: 1 consulta al año.
- d. Restricciones: sin restricciones.

II) 20% descuento copago laboratorio e imagenología

- a. Descripción: 20% descuento copago para prestaciones de laboratorio e imagenología.
- b. Condiciones: todas las prestaciones del grupo 03 (laboratorio) y 04 (imágenes), existentes en arancel FONASA y que posean cobertura.
- a. Frecuencia: sin límite de uso anual.
- b. Restricciones: Sólo es aplicable los días Viernes, Sábado y Domingo.

III) 10% descuento copago kinesiología

- a. Descripción: 10% descuento copago para prestaciones de kinesiología en cualquiera de los gimnasios de Red Dávila.
- a. Condiciones: todas las prestaciones del grupo 06 y subgrupo 01, existentes en arancel FONASA.
- b. Frecuencia: sin límite de uso anual.
- c. Restricciones: sin restricciones.

IV) 50% descuento copago consulta de urgencia

- a. **Descripción:** 50% descuento copago para 1 consulta de urgencia o en el centro de atención inmediata (CAI)¹

¹ Sólo aplica a centros médicos Las Condes y Maipú

- a. **Condiciones:** aplicable para la consulta de urgencia, código 60-01-018-00 y consulta de atención inmediata, códigos 60-01-068-02 y 60-01-100-01 de arancel FONASA.
b. **Frecuencia:** 1 consulta al año.
c. **Restricciones:** sin restricciones.

V) Descuento de hasta \$300.000.- en 50 cirugías programadas

- a. **Descripción:** descuento entre \$100.000.- y \$300.000.- para 50 cirugías programadas.
b. **Condiciones:** Detalle de cirugías se encuentra en anexo 1.
c. **Frecuencia:** sin límite de uso anual.
d. **Restricciones:** sin restricciones.

VI) 3 meses gratis de seguro urgencia Dávila con Todo

- a. **Descripción:** 3 meses de mensualidad gratuita para producto Dávila con Todo Urgencia HELP.
b. **Condiciones:** Detalle de seguro de urgencia en anexo 2.
c. **Frecuencia:** Única vez, para los primeros 3 meses.
d. **Restricciones:** sin restricciones.

BENEFICIOS SEGMENTADOS

I) Copago 0 en evaluaciones médicas

1. Chequeo Oftalmología

- a. **Descripción:** Evaluación médica para problemas oftalmológicos con beneficio de copago 0.
b. **Segmento:** hombres y mujeres de cualquier rango etario.
c. **Condiciones:** considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
d. **Frecuencia:** 1 programa (chequeo) al año.
e. **Restricciones:** sin restricciones.

2. Chequeo Otorrinolaringología

- a. **Descripción:** Evaluación médica para problemas otorrinolaringológicos con beneficio de copago 0.
- b. **Segmento:** hombres y mujeres de cualquier rango etario.
- c. **Condiciones:** considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. **Frecuencia:** 1 programa al año.
- e. **Restricciones:** sin restricciones.

3. Chequeo Digestivo

- a. **Descripción:** Evaluación médica para problemas digestivos con beneficio de copago 0.
- b. **Segmento:** hombres y mujeres de cualquier rango etario.
- c. **Condiciones:** considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. **Frecuencia:** 1 programa al año.
- e. **Restricciones:** sin restricciones.

4. Chequeo articular columna

- a. **Descripción:** Evaluación médica para problemas articulares de columna con beneficio de copago 0.
- b. **Segmento:** hombres y mujeres mayores a 60 años.
- c. **Condiciones:** considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. **Frecuencia:** 1 programa al año.
- e. **Restricciones:** sin restricciones.

5. Chequeo articular rodilla

- a. **Descripción:** Evaluación médica para problemas articulares de rodilla con beneficio de copago 0.
- b. **Segmento:** hombres y mujeres mayores a 60 años.
- c. **Condiciones:** considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. **Frecuencia:** 1 programa al año.
- e. **Restricciones:** sin restricciones.

6. Chequeo articular cadera

- a. **Descripción:** Evaluación médica para problemas articulares de cadera con beneficio de copago 0.
- b. **Segmento:** hombres y mujeres mayores a 60 años.
- c. **Condiciones:** considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. **Frecuencia:** 1 programa al año.
- e. **Restricciones:** sin restricciones.

II) Programas preventivos

1. Programa preventivo Cáncer de mama

- a. Descripción: Programa preventivo para detectar la enfermedad en etapas tempranas con beneficio de copago 0.
- b. Segmento: mujeres mayores a 40 años.
- c. Condiciones: considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. Frecuencia: 1 programa al año.
- e. Restricciones: sin restricciones.

2. Programa preventivo Cáncer de próstata

- a. Descripción: Programa preventivo para detectar la enfermedad en etapas tempranas con beneficio de copago 0.
- b. Segmento: hombres mayores a 40 años.
- c. Condiciones: considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. Frecuencia: 1 programa al año.
- e. Restricciones: sin restricciones.

III) Programas médicos

1. Programa cirugía bariátrica

- a. Descripción: Programa de salud destinado a resolver problema médico con beneficio de copago 0.
- b. Segmento: hombres y mujeres de cualquier rango etario.
- c. Condiciones: considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. Frecuencia: 1 programa al año.
- e. Restricciones: sin restricciones.

2. Programa cirugía abdominoplastia

- a. Descripción: Programa de salud destinado a resolver problema médico con beneficio de copago 0.
- b. Segmento: hombres y mujeres de cualquier rango etario.
- c. Condiciones: considera prestaciones del programa adjunto en anexo 3.
- d. Frecuencia: 1 programa al año.
- e. Restricciones: sin restricciones.

ANEXO 1

#	Especialidad	Cirugía	Descuento
1	Neurología y Neurocirugía	11-03-048-00 INFILTRACION FACETARIA COLUMNA	300.000
2	Neurología y Neurocirugía	11-03-057-00 RIZOTOMIA	300.000
3	Neurología y Neurocirugía	11-03-049-00 HERNIA NUCLEO PULPOSO	100.000
4	Neurocirugía y Traumatología	11-03-066-00 LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIO PERIFÉRICO	100.000
5	Oftalmología	12-02-021-00 PTOSIS, TRAT. QUIR.	300.000
6	Oftalmología	12-02-026-00 PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION	300.000
7	Cirugía vascular periférica	17-03-027-00 LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS	300.000
8	Cirugía vascular periférica	17-03-030-00 SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA	300.000
9	Cirugía General	18-02-001-00 HERNIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	300.000
10	Cirugía General	18-02-154-00 HERNIA ABDOMINAL POR ACCESO MININVASIVO	300.000
11	Cirugía General	18-02-155-00 HERNIA DIAFRAGMÁTICA	300.000
12	Coloproctología	18-03-016-00 FISTULA ANORRECTAL	300.000
13	Cirugía plástica estética y reparadora	15-02-053-00 ABDOMINOPLASTIA (REPARADORA)	200.000
14	Coloproctología	18-03-018-00 HEMORROIDECTOMIA	300.000
15	Coloproctología	18-03-031-00 QUISTE SACROCOXIGEO	300.000
16	Cirugía General	18-02-081-00 COLECISTECTOMIA	100.000
17	Cirugía Bariátrica	18-02-158-00 BY PASS	200.000
18	Cirugía Bariátrica	18-02-159-00 MANGA GASTRICA	200.000
19	Urología y Nefrología	19-02-009-00 NEFRECTOMÍA PARCIAL	300.000
20	Urología y Nefrología	19-02-010-00 NEFRECTOMIA RADICAL POR CANCER RENAL	300.000
21	Urología y Nefrología	19-02-021-00 URETERO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROS	300.000
22	Urología y Nefrología	19-02-037-00 RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	300.000
23	Urología y Nefrología	19-02-040-00 EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO	300.000
24	Urología y Nefrología	19-02-045-00 INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I	300.000
25	Urología y Nefrología	19-02-049-00 URETRECTOMÍA Y/O PLASTÍA	300.000

#	Especialidad	Cirugía	Descuento
27	Urología y Nefrología	19-02-064-00 HIDROCELE Y/O HEMATOCELE	300.000
28	Ginecología	20-02-002-00 MASTECTOMIA PARCIAL	300.000
29	Ginecología	20-02-005-00 TUMOR BENIGNO	300.000
30	Ginecología	20-03-005-00 SALPINGECTOMIA	300.000
31	Ginecología	20-03-008-00 MIOMECTOMIA	300.000
32	Ginecología	20-03-010-00 HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA	300.000
33	Ginecología	20-03-011-00 LIGAMENTO ANCHO	300.000
34	Ginecología	20-03-023-00 PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA	300.000
35	Ginecología	20-03-024-00 PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍAVAGINAL, TRAT. QUIR.	300.000
36	Traumatología	21-04-026-00 TUMORES O QUISTES O LESIONES	300.000
37	Traumatología	21-04-048-00 LUXACIÓN RECIVIDANTE	300.000
38	Traumatología	21-04-051-00 RUPTURA MANGUITO ROTADOR	300.000
39	Traumatología	21-04-093-00 DEDOS EN GATILLO	300.000
40	Traumatología	21-04-099-00 OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGE	300.000
41	Traumatología	21-04-129-00 ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	300.000
42	Traumatología	21-04-135-00 OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA	300.000
43	Traumatología	21-04-152-00 DISFUNCION PATELO-FEMORAL	300.000
44	Traumatología	21-04-153-00 ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA	300.000
45	Traumatología	21-04-156-00 INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA	300.000
46	Traumatología	21-04-159-00 MENISCECTOMIA	300.000
47	Traumatología	21-04-179-00 LUXOFRACTURA TOBILLO	300.000
48	Traumatología	21-06-001-00 RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS	300.000
49	Traumatología	21-06-002-00 RETIRO DE PLACAS	300.000
50	Traumatología	21-06-003-00 RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS	300.000

ANEXO 2

“Seguro Dávila Con Todo Urgencia”

En el marco del programa “Salud Extendida”, los beneficiarios podrán acceder al beneficio consistente en tres (3) meses sin costo de la prima del seguro de urgencia denominado “Dávila con Todo Urgencia”, ofrecido por Help Seguros de Vida S.A., en los términos y condiciones que dicha compañía contempla para su contratación, entre ellas destacan:

1. Naturaleza del beneficio

El beneficio consiste en la exención del pago de la prima del seguro por un período de tres (3) meses, para aquellos beneficiarios que opten voluntariamente por su contratación.

2. Condiciones del seguro

El seguro “Dávila con Todo Urgencia” contempla, entre otras, las siguientes características generales:

- Permite acceder a prestaciones de urgencia con un copago previamente definido y conocido por el beneficiario, conforme al plan contratado.
- No exige un nivel mínimo de bonificación del sistema de salud previsional para efectos de acceder a las coberturas del seguro.

Las condiciones específicas del seguro, incluyendo coberturas, exclusiones, límites, requisitos de acceso, vigencia, terminación, liquidación y pago de siniestros, serán aquellas establecidas por Help Seguros de Vida S.A. en las respectivas condiciones generales y particulares del producto.

3. Definiciones generales

Urgencia simple: Corresponde a una atención en el servicio de urgencia en Clínica Dávila y Clínica Dávila Vespucio, sin la realización de una resonancia magnética, una tomografía computacional o alguna de las prestaciones detalladas en la atención de Urgencia Compleja. Incluye urgencia de maternidad para la asegurada titular y cónyuge, pareja o conviviente civil.

Urgencia compleja: Corresponde a una atención en el servicio de urgencia de la clínica, con la realización de una resonancia magnética, una tomografía computacional o alguna de las prestaciones detalladas en la atención de Urgencia Compleja.

4. Responsabilidad del seguro

El seguro “Dávila con Todo Urgencia” es un producto ofrecido y administrado por Help Seguros de Vida S.A., entidad que será la única responsable de su operación. La determinación de cobertura, liquidación y pago de siniestros será de exclusiva responsabilidad de dicha entidad.

Las condiciones del seguro, incluyendo coberturas, exclusiones y limitaciones, serán las establecidas por la aseguradora.

Clínica Dávila e Isapre Banmédica S.A. no tienen responsabilidad alguna respecto del contenido, funcionamiento, cumplimiento o ejecución del seguro, ni respecto de las prestaciones, coberturas o servicios que se otorguen en virtud del mismo.

5. Gestión de consultas y reclamos

Cualquier consulta, solicitud o reclamo relacionado con el seguro deberá ser dirigido directamente a Help Seguros de Vida S.A., de conformidad con los canales de atención que dicha entidad disponga para tales efectos.

ANEXO 3

#	Nombre Programa	Código Fonasa	Prestación
1	Chequeo Oftalmología	01 01 204	Consulta de oftalmología
2	Chequeo Oftalmología	01 01 204	Examen de agudeza visual
3	Chequeo Oftalmología	01 01 204	Evaluación física y motora
4	Chequeo Oftalmología	12 01 043	Topografía corneal
5	Chequeo Otorrinolaringología	01 01 205	Consulta de otorrinolaringología
6	Chequeo Otorrinolaringología	13 01 003	Nasofibroscoopia
7	Chequeo Otorrinolaringología	03 02 075	Perfil bioquímico
8	Chequeo Otorrinolaringología	03 02 034	Perfil lipídico
9	Chequeo Otorrinolaringología	17 01 001	E.C.G de reposo
10	Chequeo Otorrinolaringología	03 01 045	Hemograma
11	Chequeo Digestivo	01 01 001	Consulta medicina general
12	Chequeo Digestivo	04 04 003	Ecografía abdominal
13	Chequeo Digestivo	03 02 075	Perfil bioquímico
14	Chequeo Digestivo	03 01 045	Hemograma
15	Chequeo Digestivo	03 01 059	Tiempo de protrombina
16	Chequeo Digestivo	03 01 085	Tromboplastina
17	Chequeo Digestivo	03 02 053	Lipasa en sangre
18	Chequeo articular de columna	01 01 310	Consulta traumatología
19	Chequeo articular de columna	04 01 046	Radiografía de columna
20	Chequeo articular de columna	04 05 007	Resonancia lumbar
21	Chequeo articular de columna	04 03 019	Tomografía computarizada
22	Chequeo articular rodilla	01 01 310	Consulta traumatología
23	Chequeo articular rodilla	04 01 060	Radiografía de rodilla
24	Chequeo articular rodilla	03 01 045	Hemograma
25	Chequeo articular rodilla	03 02 034	Perfil lipídico
26	Chequeo articular rodilla	03 02 075	Perfil bioquímico
27	Chequeo articular rodilla	03 01 059	Tiempo de protrombina
28	Chequeo articular rodilla	03 01 085	Tromboplastina
29	Chequeo articular cadera	01 01 310	Consulta traumatología
30	Chequeo articular cadera	04 01 051	Radiografía de cadera

#	Nombre Programa	Código Fonasa	Prestación
31	Chequeo articular cadera	03 01 045	Hemograma
32	Chequeo articular cadera	03 02 034	Perfil lipídico
33	Chequeo articular cadera	03 02 075	Perfil bioquímico
34	Chequeo articular cadera	03 01 059	Tiempo de protrombina
35	Chequeo articular cadera	03 01 085	Tromboplastina
36	Preventivo Cáncer de mama	01 01 308	Consulta ginecológica
37	Preventivo Cáncer de mama	03 01 045	Hemograma
38	Preventivo Cáncer de mama	03 02 075	Perfil bioquímico
39	Preventivo Cáncer de mama	03 03 024	TSH
40	Preventivo Cáncer de mama	03 02 034	Perfil lipídico
41	Preventivo Cáncer de mama	03 02 047	Glicemia
42	Preventivo Cáncer de mama	04 01 010	Mamografía bilateral
43	Preventivo cáncer de próstata	01 01 311	Consulta urológica
44	Preventivo cáncer de próstata	04 04 010	Ecografía renal
45	Preventivo cáncer de próstata	04 04 003	Ecografía vesical
46	Preventivo cáncer de próstata	04 04 009	Ecografía prostática
47	Preventivo cáncer de próstata	03 05 104	PSA total y libre
48	Preventivo cáncer de próstata	19 01 011	Flujometría urinaria
49	Programa cirugía bariátrica	01 01 312	Consulta cirugía adulto
50	Programa cirugía bariátrica	18 01 001	Gastroduodenoscopia
51	Programa cirugía bariátrica	03 03 023	Creatinina en sangre
52	Programa cirugía bariátrica	17 01 001	E.C.G de reposo
53	Programa cirugía bariátrica	04 04 003	Ecografía abdominal
54	Programa cirugía bariátrica	17 01 001	Electrocardiograma de esfuerzo
55	Programa cirugía bariátrica	03 01 041	Hemoglobina glicada A1C
56	Programa cirugía bariátrica	03 01 045	Hemograma
57	Programa cirugía bariátrica	03 03 017	Insulina Basal
58	Programa cirugía bariátrica	03 02 075	Perfil bioquímico
59	Programa cirugía bariátrica	03 02 034	Perfil lipídico
60	Programa cirugía abdominoplastia	01 01 312	Consulta cirugía plástica

#	Nombre Programa	Código Fonasa	Prestación
61	Programa cirugía abdominoplastia	03 03 023	Creatinina en sangre
62	Programa cirugía abdominoplastia	17 01 001	E.C.G de reposo
53	Programa cirugía abdominoplastia	04 04 003	Ecografía abdominal
64	Programa cirugía abdominoplastia	17 01 001	Electrocardiograma de esfuerzo
65	Programa cirugía abdominoplastia	03 01 041	Hemoglobina glicada A1C
66	Programa cirugía abdominoplastia	03 01 045	Hemograma
67	Programa cirugía abdominoplastia	03 03 017	Insulina Basal
68	Programa cirugía abdominoplastia	03 02 075	Perfil bioquímico
69	Programa cirugía abdominoplastia	03 02 034	Perfil lipídico