

SERVICIO DE BIENESTAR DE LOS TRABAJADORES DE INDUMOTORA (SERBITIO)



CUADRO RESUMEN BENEFICIOS DE SALUD

Base U.F.

01-07-2026

40.823,03

COBERTURA ANUAL POR GRUPO FAMILIAR

60 U.F.

\$ 2.449.382

Para Beneficio de Salud recuerde enviar al Bienestar Solicitud de reembolso de Gastos Médicos con Informe emitido por el doctor. En todas las Coberturas, independiente a los Topes otorgados por Serbitio, prevalecerá el Tope Máximo reembolsado por la Institución de Salud.

Ambulatorio por Evento

Consulta Médica	80% con Tope	0.7 U.F.	\$ 28.576
Exámenes	80% con Tope	5 U.F.	\$ 204.115
Tratamientos Ambulatorios	60% sin Tope		
Gastos no cubiertos por Isapre	25% Reembolso		
Insumos Diabéticos	30% sin Tope		

Hospitalización por Intervención

Bonific. Max. 50 UF por Programa Médico

\$ 2.041.152

Día Cama	80% con Tope	2 U.F.	\$ 81.646
Visita Médico a la casa	80% con Tope	2 U.F.	\$ 81.646
Honorarios Médicos	70% sin Tope		
Servicios Hospitalarios	70% sin Tope		
Gastos Donante	100% con Tope	40 U.F.	\$ 1.632.921
Ambulancia Terrestre – Aérea	60% con Tope	15 U.F.	\$ 612.345
Cirugía por Obesidad IMC > 35	40% con Tope	15 U.F. Anual	\$ 612.345

Maternidad por Intervención

Parto	40% con Tope	10 U.F. Anual	\$ 408.230
Cesárea	40% con Tope	15 U.F. Anual	\$ 612.345
Aborto no Provocado	40% con Tope	5 U.F. Anual	\$ 204.115

Todos los gastos que se deriben de Parto Normal o Cesárea como por Ej. Kinesioterápias, Cirujías Reparatorias, serán bonificadas en Uf. 1, previo informe médico.

Nuevo Hijo: topes como carga legal

Cirujías Estéticas sin remblso, sin impotar diagnòstico

Farmacia por Evento Tope 2,5 U.F.

Se exceptúan:

Prod. Dermacosmeticos

Medicamentos no genéricos	50%		
Genéricos	100%		
Vitaminas y Suplementos (G. Fam)	50%	2 U.F. Anual	\$ 81.646

Salud Mental

8 U.F. Anual

Consulta	80% con Tope	0.7 U.F.	\$ 28.576
Hospitalización	60% con Tope	8 U.F. Anual	\$ 326.584

Beneficios Extendidos

Prótesis Complejidad Mayor	60% con Tope	10 U.F. Anual	\$ 408.230
Audífonos	60% con Tope	8 U.F. Anual	\$ 326.584
Prótesis y Ortesis	60% con Tope	5 U.F. Anual	\$ 204.115

Dental Bonific. por Grupo Familiar

60% con Tope

5,5 U.F. Anual

\$ 224.527

Óptica (Grupo Familiar)

60% con Tope

3,5 U.F. Anual

\$ 142.881