



# Certificado de Asistencia Salud Ambulatoria de Libre Elección

Le recordamos que para hacer uso de sus servicios  
se puede comunicar con nosotros al:

**(+562) 2 351 2641**

abccdin



BCF GLOBAL

# abcdn



## ¡ FELICITACIONES !

Felicitaciones, usted ha adquirido el servicio de Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección abcdn, el cual está orientado a entregarle apoyo y asesoría en caso que usted tenga alguna necesidad en su vida diaria.

Los servicios de Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección abcdn han sido diseñados para acompañar a los clientes en momentos en los cuales la salud de cada miembro de la Familia se ve afectada permitiendo el acceso a múltiples atenciones médicas para la recuperación de la salud y su bienestar.

La empresa que otorga los Servicios de Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección es la empresa Consultora Financiera y Comercial BCF SpA., quien asume la obligación y responsabilidad en el otorgamiento y cumplimiento de los servicios indicados en el presente certificado.

Un servicio de salud pensando Usted y su Familia, accediendo a la atención en centros médicos y clínicas del país con profesionales calificados y moderna infraestructura, recibiendo la cobertura detallada en el presente certificado.

El detalle de las prestaciones contratadas queda registrado en un certificado que se entrega al cliente.

Le recomendamos leer detenidamente este certificado y consultar en caso de dudas al vendedor de abcdn o directamente al fono:

+56 2 2351-2641



BCF GLOBAL

## **PERIODO DE CARENCIA**

La activación de las prestaciones quedarán operativas en un plazo de 72 horas posteriores a la fecha de contratación.

## **¿Cuál es la vigencia de la Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección abcdin?**

La vigencia de la Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección abcdin es por un año y el servicio se inicia a contar de la fecha de compra de la Asistencia, indicada en la boleta de compra.

## **Forma de Pago del Servicio y Validez del Certificado**

El precio es anual y único del servicio de Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección abcdin, puede ser pagado por el cliente a través de los medios de pago y condiciones aceptadas por Distribuidora de Industrias Nacionales S.A. (DIN S.A.) quien emitirá una boleta de compra del servicio al momento de su contratación. El presente certificado es válido única y exclusivamente si existe una boleta de compra del servicio emitido por Distribuidora de Industrias Nacionales S.A. (DIN S.A.)

## **Beneficiarios del servicio**

La Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección abcdin es para el Titular de la cuenta y su grupo familiar contemplando un máximo de 4 integrantes (titular +3 beneficiarios). Los beneficiarios deben ser cargas familiares, es decir, deben contar con sistema previsional de salud (Isapre o Fonasa). Si Cliente no tiene beneficiarios directos, él puede ceder a terceros los servicios, que serán asignados por él, considerando el número y los topes máximos de eventos contratados para el grupo de beneficiarios asignados, en donde la edad máxima de ingreso y permanencia no tiene tope.

**SERVICIOS INCLUIDOS EN ASISTENCIA  
DE SALUD AMBULATORIA  
DE LIBRE ELECCIÓN ABCDIN  
(VÁLIDO PARA EL AFILIADO Y SU GRUPO FAMILIAR)  
SERVICIO DE TELEMEDICINA**



Prestación Servicio	Detalle Prestación	Monto Máximo por Evento (\$)	Número Eventos Anual
Telemedicina Medicina General	Entrega atención médica vía Telemedicina, realizada por un médico de Medicina General acreditado. La atención aborda las consultas del paciente y tratamiento médico según historial clínico, revisión de exámenes para su diagnóstico e incluye los siguientes documentos clínicos: receta médica, ordenes médicas, certificado médico escolar o laboral, derivación a especialista cuando corresponda. Servicio incluye ficha médica electrónica.	100% prestación	Ilimitada para grupo familiar
Telemedicina Nutricional	Entrega atención programada con un Nutricionista acreditado en la evaluación nutricional del paciente, entregando pautas de alimentación y recomendaciones generales de interés para mejorar la calidad de vida de las personas. Realiza derivaciones a otros profesionales si corresponde. Servicio incluye ficha médica electrónica.		4 (cuatro) Eventos como límite único y combinado para el total de prestaciones
Telemedicina Psicológica	Permite atención programada con un Psicólogo acreditado en la evaluación de la salud mental del paciente, su contención emocional, entrega recomendaciones y orientaciones psicológicas para mejorar la calidad de vida de las personas. Realiza derivaciones a otros profesionales si es necesario. Servicio incluye ficha médica electrónica.		
Telemedicina Obstetricia Matrona	Entrega atención dedicada a la salud integral de la mujer, abordando consultas de gran interés en sus distintas etapas. En la atención de salud sexual y reproductiva atiende: anticoncepción y prevención de enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar. En el proceso de embarazo y puerperio aborda: orientación, educación, exámenes durante el embarazo y atención de la puerpera y neonato. Además, aborda otros temas como el Climaterio, la prevención del cáncer mamario y cáncer cérvico-uterino. Servicio incluye ficha médica electrónica.		

**SERVICIOS INCLUIDOS EN ASISTENCIA  
DE SALUD AMBULATORIA  
DE LIBRE ELECCIÓN ABCDIN  
(VÁLIDO PARA EL AFILIADO Y SU GRUPO FAMILIAR)  
SERVICIO DE TELEMEDICINA ESPECIALISTAS**



Prestación Servicio	Detalle Prestación	Monto Máximo por Evento (\$)	Número Eventos Anual
Telemedicina Especialista en Medicina Interna	Entrega atención en adultos, en múltiples patologías médicas abordando con mayor profundidad los sistemas o subsistemas del cuerpo humano, como los derivados por otros profesionales requeridos para una mejor comprensión del cuadro clínico del paciente. Servicio incluye ficha médica electrónica.	100% prestación	6 (seis) Eventos anuales como límite único y combinado para el grupo familiar
Telemedicina Especialista en Dermatología	Brinda atención médica vía telemedicina, adultos, con especialistas acreditados en Dermatología, tratando las enfermedades de uno de los órganos más extenso del cuerpo humano como lo es la piel, además de uñas y cabello. Servicio incluye ficha médica electrónica.		
Telemedicina Especialista en Cardiología	La asistencia coordina la atención de un médico especialista en Cardiología, adultos, acreditado, quien se dedica al diagnóstico y tratamiento de enfermedades del corazón y las repercusiones de patologías que afectan al aparato circulatorio. Además, previene problemas coronarios. Servicio incluye ficha médica electrónica.		
Especialista en Neurología	Entrega atención vía telemedicina, adultos, con un especialista acreditado en Neurología en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cerebrales, nervios y músculos, así como tumores y hemorragias cerebrales, trombosis, demencias, meningitis, encefalitis, epilepsias, párkinson, esclerosis múltiples, parálisis, además de otras afecciones del sistema nervioso humano. Servicio incluye ficha médica electrónica.		
Especialista Preventiva Smartcheck	Indicadores de Salud (I.A.). Controla tu salud sólo en 30 segundos usando tu smartphone. Realiza un análisis de tu rostro usando inteligencia artificial y obtén más de 10 indicadores de salud: presión, ritmo cardiaco, estrés mental, IMC, edad de la piel, entre muchos otros.		

**SERVICIOS INCLUIDOS EN ASISTENCIA  
DE SALUD AMBULATORIA  
DE LIBRE ELECCIÓN ABCDIN  
(VÁLIDO PARA EL AFILIADO Y SU GRUPO FAMILIAR)  
CONSULTAS MEDICAS DE ESPECIALISTAS PRESENCIALES**



Prestación Servicio	Detalle Prestación	Monto Máximo por Evento (\$)	Número Eventos Anual
Consulta Medicina General o Familiar	Atención de un profesional de Medicina General o familiar que atiende de manera integral al paciente, respondiendo además temas de interés específico. Derivando a especialista si es necesario. Realiza diagnóstico con apoyo de exámenes médicos complementarios a la atención médica.	100% cobertura copago Fonasa, Isapres o Prestación	6 (seis) Eventos en total anual como límite único y combinado para el grupo familiar
Consulta Médica Especialista Traumatología y Ortopedia	Atención médica entregada por un Médico Especialista en Traumatología dedicado al estudio y tratamiento de lesiones o traumatismos en extremidades o columna y sus consecuencias como lo son: fracturas óseas, luxaciones, esquinces y contusiones.		
Consulta Médica Especialista Pediatría o Medicina General Infantil	Atención médica especializada en niños, la entrega un médico con formación en atención pediátrica, capacitado para diagnosticar y manejar diversas patologías asociadas desde el nacimiento del niño hasta aproximadamente los 14 años y adolescencia, propias de su Desarrollo.		
Consulta Especialista Ginecología y Obstetricia	Atención médica ambulatoria entregada por un profesional Especialista en Ginecología y Obstetricia capacitado para diagnosticar y manejar diferentes patologías propias de la especialidad. Así mismo puede revisar los exámenes que se haya realizado el paciente para complementar diagnóstico clínico.		
Consulta Médica Especialistas en Urología	Atención médica ambulatoria entregada por un profesional Especialista en Urología capacitado para diagnosticar y manejar diferentes patologías de la especialidad. Así mismo puede revisar los exámenes que se haya realizado el paciente para complementar diagnóstico clínico.		
Consulta Médica Especialistas Oftalmología	Atención médica entregada por un Médico Especialista en Oftalmología quien diagnostica y entrega tratamiento a diversas patologías y dolencias o enfermedades de los ojos asociadas a la especialidad, entre ellas: vicios de refracción, estrabismo, lagrimal, párpado, musculatura ocular. Realiza el examen visual y entrega receta de lentes cuando corresponda.		

**SERVICIOS INCLUIDOS EN ASISTENCIA  
DE SALUD AMBULATORIA  
DE LIBRE ELECCIÓN ABCDIN  
(VÁLIDO PARA EL AFILIADO Y SU GRUPO FAMILIAR)  
SERVICIO DE EXAMENES MÉDICOS PRESENCIALES**



Prestación Servicio	Detalle Prestación	Monto Máximo por Evento (\$)	Número Eventos Anual
<p>Cardiología: Exámen preventivo o chequeo de rutina</p>	<p>Entrega la realización del Examen de Electrocardiograma de Reposo adulto (E.C.G): La Asistencia coordinará la realización de este examen que permite el estudio de arritmias y grafica la actividad cardiaca. Incluye informe del especialista en Cardiología. El examen se coordinará de forma ambulatoria y en horario hábil. Disponible para adultos, y en caso de niños menores de 15 años se reserva el servicio de atención siempre que el Prestador de Salud (clínica o centro médico) lo realice en la ciudad requerida.</p>	<p>100% cobertura copago Fonasa, Isapres o Prestación</p>	<p>2 (dos) Eventos en total anual como límite único y combinado para el grupo familiar</p>
<p>Otorrinolaringología Preventivo o de Rutina</p>	<p>Entrega exámenes de apoyo preventivo de otorrinolaringología a elección, como lo es:</p> <p style="padding-left: 40px;">Radiografía Cavidades Perinasales Audiometría o Impedanciometría</p> <p>Los exámenes se coordinarán de forma ambulatoria y en horario hábil.</p>		
<p>Oncológico Preventivo Cáncer Cervico-uterino Examen Papanicolau (PAP)</p>	<p>Examen médico que previene y detecta alteraciones o lesiones del cuello-uterino, siendo un examen fundamental para prevenir este tipo de enfermedades y cáncer cérvico-uterino. El examen se coordinará de forma ambulatoria y en horario hábil. Requiere orden médica de su médico tratante.</p>		

**SERVICIOS INCLUIDOS EN ASISTENCIA  
DE SALUD AMBULATORIA  
DE LIBRE ELECCIÓN ABCDIN  
(VÁLIDO PARA EL AFILIADO Y SU GRUPO FAMILIAR)  
SET DE EXÁMENES DE MATERNIDAD Y EMBARAZO PRESENCIAL**



Detalle Prestación	Monto Máximo por Evento (\$)	Número Eventos Anual
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecotomografía Obstétrica (código Fonasa, ISAPRES 04-04-002).</li> <li>• Examen de sangre: HIV, incluye toma de muestra sangre.</li> <li>• Examen de sangre: VDRL, incluye toma de muestra sangre.</li> <li>• Examen de sangre: Curva Tolerancia a la Glucosa (solo para embarazadas que será solicitado por su médico entre la semana 25 o 26 aprox.). Incluye toma de muestra sangre. No incluye la glucosa que el centro médico entrega y se paga aparte.</li> <li>• Examen de Orina: Urocultivo, Recuento colonias y Antibiograma (detecta si hay infección urinaria).</li> </ul>	100% cobertura copago Fonasa, Isapres o Prestación	1 (uno) Evento anual incluye el total de prestaciones señaladas (embarazada)

**SERVICIOS INCLUIDOS EN ASISTENCIA  
DE SALUD AMBULATORIA  
DE LIBRE ELECCIÓN ABCDIN  
(VÁLIDO PARA EL AFILIADO Y SU GRUPO FAMILIAR)  
SERVICIO IMAGENOLÓGÍA: RADIOGRAFÍAS**



Detalle Prestación	Monto Máximo por Evento (\$)	Número Eventos Anual
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografía de Tórax Frontal y Lateral</li> <li>• Radiografía Columna Lumbar o Lumbosacra</li> <li>• Radiografía Cavidades Perinasales</li> <li>• Radiografía Pelvis, Cadera o Coxofemoral</li> <li>• Radiografía de Hombro (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Fémur (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Pierna (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Pie (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Costilla</li> <li>• Radiografía de Esternón Frontal y Lateral</li> <li>• Radiografía de Brazo o Antebrazo (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Muñeca (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Mano (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Rodilla (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Codo (izq. o der.)</li> <li>• Radiografía de Dedos (izq. o der.)</li> </ul>	100% cobertura copago Fonasa, Isapres o Prestación	3 (tres) Eventos como límite único y combinado para el total de prestaciones

## REGISTRO Y ACTIVACIÓN

### Registro del Usuario y beneficiarios:

Para activar los servicios de esta asistencia el cliente deberá ingresar al siguiente link <https://registroclientes.assistime.cl/registroabcdin.aspx> o escanear el código QR adjunto.

Será redirigido a una página segura donde deberá completar su registro y el de sus beneficiarios.

**REGÍSTRATE Y ACTIVA LOS SERVICIOS ESCANEANDO EL QR**



### ACCESO A LOS SERVICIOS PRESENCIALES:

#### Clientes con Sistema Previsional

Por este servicio BCF SpA. brindará al grupo familiar los servicios establecidos en este certificado de cobertura, bajo la modalidad libre elección. Los beneficiarios contactarán directamente al prestador del servicio de su preferencia, que cuente con sistema de validación i-med y disponga de las prestaciones requeridas incluidas en la presente Asistencia; de manera que pueda validarse con su huella digital y emitir el bono electrónico al momento de utilizar el servicio.

**Importante:** Antes de coordinar una prestación presencial, los clientes deben validar que el centro asistencial, centro médico o clínica seleccionada, cuente con convenio de Isapre o Fonasa para que el beneficio pueda operar en su totalidad. De lo contrario, deberá seleccionar otra institución de salud para realizar la prestación.

#### Clientes sin Sistema Previsional, particulares, Fuerzas Armadas y CAPREDENA

Por este servicio BCF SpA. brindará al grupo familiar, los servicios establecidos en este certificado de cobertura, previa solicitud y coordinación a nuestra plataforma las veinticuatro (24) horas del día. Si algún beneficiario no cuenta con sistema previsional de salud Fonasa e isapres, o en su defecto tuviera Capredena o Fuerzas Armadas deberán contactarnos a nuestra plataforma al teléfono 2-2351 2641 para solicitar la atención médica establecida en el cuadro de prestaciones. Posteriormente, el beneficiario será contactado para ser derivado al prestador correspondiente.

### ACCESO A LOS SERVICIOS TELEMEDICINA:

Una vez completado el registro del usuario y el de los beneficiarios, el cliente deberá escanear el código QR adjunto o ingresar al siguiente link: <https://bcf-abcdin.medismart.live>

**ESCANEAR QR PARA ACCEDER AL PORTAL DE TELEMEDICINA**



## **DETALLE DE LOS SERVICIOS INCLUIDOS EN LA ASISTENCIA DE SALUD AMBULATORIA DE LIBRE ELECCIÓN**

BCF SpA. coordinará a solicitud del cliente, la realización de los exámenes que requiera, indicados en cada cuadro de prestaciones, considerando el tope máximo de eventos por cada examen, accediendo a ellos en forma totalmente gratuita. Cliente debe contar con la orden médica del examen solicitado por su médico y asistir a los centros médicos o clínicas señalados por BCF SpA., previa coordinación.

BCF SpA. no será responsable por el resultado de los exámenes realizados por parte de los especialistas en la red de centros de atención, asignado por BCF SpA., ya que depende directamente de cada centro de salud.

Este servicio se prestará sin límite de costo y con un máximo de eventos al año por el tipo de prestación seleccionada, que se detalla en el cuadro de servicios, al lado de cada prestación.

BCF SpA. otorga cobertura 100% del valor del copago de cada prestación, que se aplicará después de la cobertura de ISAPRE o Fonasa.

Si el AFILIADO no cuenta con Sistema Previsional de Salud vigente, BCF SpA. cubrirá de igual manera el 100% del costo de la prestación solicitada, en los centros médicos en convenio.

## **RESPECTO DE LOS SERVICIOS PRESENCIALES INCLUIDOS EN LA ASISTENCIA DE SALUD AMBULATORIA DE LIBRE ELECCIÓN**

### **Consultas Médicas Presenciales Especialistas**

La Asistencia entrega un total de Eventos o consultas médicas de Especialistas Presenciales al año, en clínicas o centros médicos con el sistema habilitado de Imed (huella electrónica), con un total de 6 eventos anuales, es decir, seis consultas médicas presenciales de especialistas al año, indicadas en el cuadro de prestaciones, que serán seleccionadas del listado de manera combinada hasta el tope de consultas anuales señaladas para el grupo familiar.

Para recibir la bonificación del 100% del copago en línea el beneficiario con previsión vigente (Fonasa/isapre) debe coordinar su hora directamente con el centro médico o clínica habilitado para dicha prestación (consulta médica) en modalidad Imed (huella electrónica).

## **Servicio de Exámenes Médicos Presenciales**

### **Electrocardiograma de Reposo, adulto**

Electrocardiograma de Reposo (E.C.G.) adultos, al año, para el grupo familiar, Cada examen corresponde a un evento y requiere orden médica.

Para recibir la bonificación del 100% del copago en línea el beneficiario con previsión vigente (Fonasa/isapre) debe coordinar su hora directamente con el centro médico o clínica habilitado para dicha prestación (examen) en modalidad Imed (huella electrónica).

En casos especiales en donde un miembro del grupo familiar no cuente con previsión vigente, el servicio cubrirá el 100% del valor particular en la Red de Prestadores señalados por la Asistencia, con agendamiento previo.

Los eventos se entregan anualmente y se distribuyen al grupo familiar según lo asignado.

Si el centro médico o clínica realiza el examen a niños la Asistencia lo cubrirá, de lo contrario no aplica.

Excluye atención de urgencia o emergencia médica.

### **Otorrinolaringología Preventivo o de Rutina**

Radiografía de cavidades perinasales, Audiometría o Impedanciometría, al año, para el grupo familiar,

Cada examen corresponde a un evento y requiere orden médica.

Para recibir la bonificación del 100% del copago en línea el beneficiario con previsión vigente (Fonasa/isapre) debe coordinar su hora directamente con el centro médico o clínica habilitado para dicha prestación (examen) en modalidad Imed (huella electrónica).

En casos especiales en donde un miembro del grupo familiar no cuente con previsión vigente, el servicio cubrirá el 100% del valor particular en la Red de Prestadores señalados por la Asistencia, con agendamiento previo.

Los eventos se entregan anualmente y se distribuyen al grupo familiar según lo asignado.

Si el centro médico o clínica realiza el examen a niños la Asistencia lo cubrirá, de lo contrario no aplica.

Excluye atención de urgencia o emergencia médica.

En el caso de los exámenes de Electrocardiograma y de Otorrinolaringología, el grupo familiar podrá seleccionar un total de 2 eventos en total al año de cualquiera de esas dos categorías.

## **Set De Exámenes De Maternidad Y Embarazo Presencial**

Este servicio entrega exámenes necesarios y específicos para esta etapa tan especial de la mujer, los mismos que serán solicitados por el médico tratante durante los controles maternos correspondiente a Ecotomografía y Laboratorio Clínico para la mujer embarazada.

Las prestaciones incluidas en el cuadro de servicio son: Ecotomografía Obstétrica; Exámenes de Laboratorio como lo son: Vdrl, examen Hiv, Curva de Tolerancia a la Glucosa, incluyen toma de muestra en sangre y Exámenes de Orina: Urocultivo, Recuento de Colonias y Antibiograma.

Este servicio otorgará el 100% de cobertura en el copago Fonasa e Isapres en donde El beneficiario debe coordinar su hora directamente con el centro médico o clínica habilitado para dichas prestaciones (exámenes) en modalidad Imed (huella electrónica), para recibir la bonificación del 100% del copago en línea.

Funciona dentro del marco de atención ambulatoria, es decir, no aplica para urgencias ni emergencias. El Cliente debe presentar orden médica para la coordinación y realización de exámenes.

Total de Eventos: 1 evento anual que incluye el total de los exámenes indicados en el cuadro Maternidad y Embarazo, es decir, son 5 prestaciones en total, y requiere orden médica para su realización.

En casos especiales en donde un miembro del grupo familiar no cuente con previsión vigente, el servicio cubrirá el 100% del valor particular en la Red de Prestadores señalados por la Asistencia, con agendamiento previo.

Este set de exámenes se realizará a un miembro del grupo familiar en su condición acreditada de embarazado.

### **Servicio De Radiología:**

BCF SpA. entregará al grupo familiar, los servicios de exámenes de Radiología, conforme a lo solicitado por el médico tratante en caso de enfermedad o accidentes que comprometan diagnósticos por lesiones traumatológicas, bronquitis, sinusitis, lesiones a la cadera, etc. El Afiliado o Beneficiario podrá seleccionar la radiografía que su médico tratante le solicite, según diagnóstico médico, considerando el máximo de eventos que puede realizar.

Las prestaciones incluidas en el cuadro de servicio son: Radiografía de Tórax (FyL), Radiografía Columna Lumbar o Lumbosacra, Radiografía Cavidades Perinasales, Radiografía Pelvis, Cadera o Coxofemoral, Radiografía de Hombro (izq. o der.), Radiografía de Fémur (izq. o der.), Radiografía de Pierna (izq. o der.), Radiografía de Pie (izq. o der.), Radiografía de Costilla, Radiografía de Esternón Frontal y Lateral, Radiografía de Brazo o Antebrazo (izq. o der.), Radiografía de Muñeca (izq. o der.), Radiografía de Mano (izq. o der.), Radiografía de Rodilla (izq. o der.), Radiografía de Codo (izq. o der.), Radiografía de Dedos (izq. o der.)

El total de Eventos corresponde a 3 radiografías anuales, es decir, tres exámenes de radiología indicadas en el cuadro de prestaciones, para el grupo familiar que podrá seleccionar de forma combinada hasta el máximo de eventos indicados.

### **Importante:**

El beneficiario debe seleccionar del listado la radiografía requerida, según su orden médica, considerando un máximo de 3 eventos al año a distribuir al grupo familiar.

Cada radiografía o examen corresponde a un evento y cada evento tiene una bonificación del 100% en el copago isapre o Fonasa. Requiere orden médica para precisar el tipo de examen.

No se incluyen proyecciones especiales del examen, que excepcionalmente el médico pueda solicitar adicionalmente.

Excluye atención de urgencia o emergencia médica.

#### **CONDICIONES DEL SERVICIO**

- Cada Beneficiario se debe identificar indicando Rut del Titular para ser validado.
- Para el caso de exámenes médicos, el Afiliado o Beneficiario debe disponer de la orden médica que especifique claramente el examen solicitado.
- La Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección abcdin contratada no considera la entrega de prestaciones que sean casos de urgencia o emergencia, o de riesgo vital, ya que todas las atenciones incluidas en la asistencia son ambulatorias y debidamente coordinadas.
- El titular debe estar vigente en los registros de abcdin al momento de solicitar el Servicio.

- BCF SpA. otorgará cobertura 100% del valor del copago de cada prestación señalada en la Asistencia, cuyo descuento se aplicará en todo evento después de la cobertura de Isapre o Fonasa.
- Para acceder a todas las prestaciones de Telemedicina indicadas en la Asistencia de Salud Ambulatoria de Libre Elección, Cliente y sus Beneficiarios deberán acceder al link.

### **EXCLUSIONES DEL SERVICIO**

Quedan excluidos del contrato de la Asistencia de Salud Ambulatoria abcdin, es decir, no se entregará los Servicios señalados, si titular o Beneficiario presenta las siguientes situaciones:

- a. Autolesiones o participación en actos delictuales.
- b. Práctica de deportes como profesional, la participación en competiciones oficiales y en exhibiciones
- c. Enfermedades y/o accidentes causados por el uso o consumo de estupefacientes, alcohol y/o droga.
- d. Participación en carreras de caballos, de bicicletas, de coches y en cualquier clase de carreras y exhibiciones o pruebas y/o contiendas de seguridad y/o de resistencia.
- e. Si no presenta su cédula de identificación vigente en el momento de su atención.

### **COBERTURA ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ASISTENCIA**

Respecto de las atenciones médicas de consultas y exámenes presenciales, La Asistencia tiene cobertura en todo el territorio nacional e Isla Grande de Chiloé, exceptuando las demás Islas que forman parte del territorio nacional, considerando la Red de Prestadores en convenio con la Asistencia y con cobertura Imed.

Respecto de las atenciones telemáticas, tendrá cobertura existiendo conexión estable a internet desde su celular o computador.

## **RESPECTO A LA CONTRATACIÓN DE LA ASISTENCIA DE SALUD AMBULATORIA LIBRE ELECCIÓN ABCDIN**

Los Servicios de Asistencia de Salud Ambulatoria Libre Elección Abcdin son voluntarios y su contratación no está sujeta a la obtención de otro servicio o producto otorgado a clientes Abcdin.

La empresa que otorga los Servicios de Salud Integral es la empresa BCF SpA. LTDA., quien asume la obligación y responsabilidad en el otorgamiento y cumplimiento de los servicios indicados en el presente certificado.

## **GARANTÍA SATISFACCIÓN DE 10 DÍAS ASISTENCIA DE SALUD AMBULATORIA LIBRE ELECCIÓN ABCDIN**

El cliente que adquiere un servicio de Salud Integral y que no hace uso efectivo de él, tiene una garantía de satisfacción de compra de 10 días corridos contados desde la fecha de compra del servicio. Durante este plazo el cliente podrá retractarse de la compra de la Asistencia, para lo cual deberá manifestar su voluntad de manera expresa mediante una carta firmada por el cliente que debe ser presentada en cualquier tienda Abcdin. Una vez utilizada la Garantía de satisfacción de 10 días, el servicio de Asistencia terminará en forma inmediata y se efectuará la devolución total del dinero pagado por el cliente, a través de un abono en la cuenta de tarjeta Abcdin, a través de un reverso de la operación si se trata de una tarjeta bancaria o en su defecto a través de un pago en dinero.

atención al cliente de Abcdin al fono 600 830 2222 o concurrir personalmente a cualquier tienda Abcdin para que su solicitud sea atendida y gestionada ante la empresa de asistencia BCF SpA. Ltda.

## **RENUNCIAS AL SERVICIO CON POSTERIORIDAD A LA GARANTÍA DE SATISFACCIÓN DE 10 DÍAS**

El cliente que mantenga vigente el servicio de Asistencia de Salud Ambulatoria Libre Elección Abcdin, podrá renunciar al servicio en cualquier momento durante la vigencia anual, para lo cual deberá manifestar su voluntad de manera expresa mediante una carta firmada por el cliente que debe ser presentada en cualquier tienda Abcdin. Una vez efectuada la renuncia de parte del cliente y habiendo sido recibida y aceptada por BCF SpA., la vigencia del servicio de Asistencia de Salud Ambulatoria Libre Elección Abcdin se extinguirá en forma inmediata.

Queda establecido que la renuncia solicitada con posterioridad a los 10 días establecidos de Garantía de Satisfacción, no generará devolución alguna de dinero para el cliente y tampoco extinguirá ni modificará el compromiso de pago que el cliente haya adquirido con Abcdin o con otra institución bancaria para el financiamiento del pago anual del servicio.

En caso de consultas, reclamos y/o renunciadas al servicio de Asistencia de Salud Ambulatoria Libre Elección Abcdin, el cliente debe comunicarse al Servicio de atención al cliente de Abcdin al fono 600 830 2222 o concurrir personalmente a cualquier tienda Abcdin para que su solicitud sea atendida y gestionada ante la empresa de asistencia BCF SpA. Ltda.

Fecha:

Nº Boleta de Compra: \_\_\_\_\_

**PARA SOLICITAR LOS SERVICIOS Y HACER USO DE LA ASISTENCIA SALUD AMBULATORIA LIBRE ELECCIÓN ABCDIN, PUEDE LLAMAR DURANTE LAS 24 HORAS, CUALQUIER DÍA DEL AÑO AL TELÉFONO (+562) 2351 2641**

**COMPROBANTE DE ENTREGA CERTIFICADO**  
**SERVICIO ASISTENCIA SALUD AMBULATORIA LIBRE ELECCIÓN**

El cliente abajo individualizado, ha adquirido con Distribuidora de Industrias Nacionales S.A. (DIN S.A.) el servicio anual de Asistencia Salud Ambulatoria Libre Elección abcdin, en los términos y condiciones señalados en el Certificado de Asistencia cuyo número se encuentra indicado en dicho documento.

El certificado de Asistencia Salud Ambulatoria Libre Elección entregado al cliente al momento de la compra, contiene una detallada descripción del servicio y de las condiciones bajo las cuales el cliente puede hacer uso de él durante el periodo de vigencia.

El cliente declara haber tomado conocimiento que la contratación de la Asistencia Salud Ambulatoria Libre Elección es voluntaria y que no está sujeta a la obtención de otro producto o servicio de la tienda.

El precio anual y único del servicio de Asistencia Salud Ambulatoria Libre Elección abcdin, puede ser pagado por el cliente a través de los medios de pago y condiciones aceptadas por Distribuidora de Industrias Nacionales S.A. (DIN S.A.) quien emitirá una boleta de compra del servicio al momento de su contratación.

El presente certificado es válido única y exclusivamente si existe una boleta de compra del servicio emitida por Distribuidora de Industrias Nacionales S.A. (DIN S.A.).

Nombre del Cliente:

-----  
-----

Rut: -----

Teléfono particular: -----

Teléfono celular: -----

Servicio contratado: Asistencia Salud Ambulatoria Libre Elección

-----  
Firma Afiliado (a) del Servicio  
Asistencia Salud Ambulatoria Libre Elección

