

| Sistema | Cerrado | Abierto |
|---|---|--|
| » Internación | | |
| Habitación | Individual | - |
| Honorarios clínicos | SC - ST - SL | \$602 por día hasta 15 días. Tope Anual \$9.030 |
| Honorarios quirúrgicos | SC - ST - SL | Cobertura del 70 % hasta \$70.178 tope anual |
| Pensión sanatorial | SC - ST - SL | Clínica: \$1.915 por día hasta 15 días tope anual \$28.725 Quirúrgica: \$1.915 por día hasta 30 días tope anual \$57.450 |
| Pensión de acompañante pediátrico | SC - SL (menores de 15 años) | - |
| Pensión de acompañante adulto | SC en sanat. propios / Hasta 3 días en otros Sanat. | - |
| Cobertura gastos extras | - | \$562 por evento de internación |
| Maternidad | SC - ST - SL | Parto: \$ 16.812 Hon Prof: \$8.580 - Internación: \$8.232 Cesárea: \$18.180 Hon Prof: \$8.580- Internación: \$9.600 |
| Material descartable y Medicamentos | SC - ST - SL | \$6.006 por internación |
| Terapia intensiva - Unidad coronaria | SC - ST - SL | \$5.732 por día hasta 15 días tope anual \$85.980 |
| Internación psiquiátrica y/o por adicciones | SC hasta 30 días | - |

» Ambulatorio

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| Consultas | | Hasta \$4.100 en consultorio o domicilio |
| En consultorio | SC - ST - SL | \$410 |
| En domicilio | SC - ST - SL | \$410 |
| Homeopatía (**) | - | \$410 |
| Acupuntura (**) | - | \$410 |
| Nutrición | SC - ST - SL | \$410 |
| Traslado en Ambulancia | SC - ST - SL | Por traslado \$514. Tope \$1.542 |
| Exámenes complementarios | | |
| Exámenes de rutina | SC - ST - SL | Hasta \$8.071 según Nomenclador 90 x 10 |
| Exámenes de alta complejidad | SC - ST - SL | |
| Tratamientos auxiliares | | Hasta \$4.320 por año y por persona |
| Kinesiología | SC - ST hasta 55 sesiones | \$120 por sesión |
| Fonoaudiología | SC - ST hasta 40 sesiones | |
| Radio y cobaltoterapia | SC - ST - SL | \$5.062 |
| Alergia | Consultas SC - 1 Testificación según PMO | - |
| Psicología | | |
| Tratamiento Psicológico ambulatorio | SC hasta 36 sesiones. | \$172 por sesión hasta 10 por año. Tope Anual \$1.720 |
| Odontología | | |
| Odontología general | SC - ST - SL | Hasta \$2.956 por año por persona |
| Prótesis Odontológicas (***) | - | Hasta \$4.651 por año por persona |
| Ortodoncia y ortopedia funcional (*) | 100% de 8 a 17 años inclusive, por única vez | \$10.123 por única vez, sin límite de edad |
| Implantes dentales (***) | - | Hasta \$10.123 por año por persona y trabajo finalizado |

» Otros Beneficios

| | | |
|---|--|---|
| Plan Materno Infantil | SC - ST - SL | - |
| Medicamentos en ambulatorio | 40% | - |
| Drogas Oncológicas | 100% | - |
| Trasplantes | 100% | - |
| Ortopedia | 100% | 50 % hasta \$566 para zapatos ortopédicos 50 % hasta \$301 para plantillas ortopédicas |
| Cirugía Refractiva (*) (en Mayores de 24 años y Menores de 60) | 100% Miopía y Astigmatismo A partir de las 3 (tres) dioptrías por ojo | \$1.122 todo concepto |
| Asistencia en Viaje (según topes vigentes) | Nacional, Regional e Internacional (según topes vigentes) | - |
| Seguro de Continuidad (*) | Por 12 meses en plan vigente | - |
| Reintegro por fallecimiento (*) | - | Titular y cónyuge \$9.029 |
| DIU | - | \$1.874 cada dos años |
| Tratamiento esclerosante | 12 sesiones por año, con medicación | - |
| Prevenir | 100% hasta la finalización del PMI | - |
| Obstetricias | - | Curso profiláctico: \$1.122 Atención del Parto: \$2.024 |
| Óptica | Armazón (100% sin límite de edad) (1) Cristales (100% sin límite de edad) (2) Lentes de Contacto (100% sin límite de edad) (3) | Lentes de contacto: \$1.122 Anteojos: \$562 |
| Cirugía Estética (*) | 1 cirugía cada 3 años | Prótesis mamarias hasta \$9.029 |

(*) Para acceder al presente beneficio, deberá tener una antigüedad mayor a los 12 (doce) meses.

(**) Homeopatía y acupuntura: cobertura sólo por abierto, homologadas como consulta - Médico Hab.p/ejercer en Argentina

(***) Para acceder al presente beneficio, deberá tener una antigüedad mayor a los 6 (seis) meses.

(1) Dos (2) pares de armazones tipo estándar (Estandar o Inyectado o Metal) en caso de prescripción de cristales de visión lejana o cercana cada dos años.

(2) Dos (2) pares de cristales monofocales minerales u orgánicos para visión cercana o un (1) par de cristales bifocales minerales u orgánicos para visión cercana o lejana cada 2 años.

(3) Un (1) par de lentes de contacto blandas cada dos años, limitado a aquellas patologías de corneas y vicios de reflexión no corregibles con lentes aéreos, QUERATOCONO, QUERATOPATIA BULLOSA, ANISOMETROPIA, de más de tres (3) dioptrías en un ojo.