

PLAN 03

- Sin bonos para consultas
- Call Center las 24 horas 0800-999-6733
- Servicios de emergencia, urgencia y visita médica domiciliaria
- Libre elección de profesionales y prestadores
- Internaciones al 100% sin cargo, sin límite con HABITACIÓN INDIVIDUAL
- Odontología general. Ortodoncia, prótesis e implantes según normas
- Cirugía refractiva de la visión (Excimer láser) según normas
- Asistencia médica al viajero conforme al plan

- Cobertura nacional
- Consultas médicas
- Prótesis y órtesis
- Amplia red de farmacias
- Óptica
- Otros beneficios: noche de bodas, obsequios para el recién nacido
- Subsidio por fallecimiento y beneficios para el grupo familiar primario

RUBROS	SISTEMA CERRADO	SISTEMA ABIERTO
PRESTACIONES AMBULATORIAS		
Consultas en consultorio	S/L S/C S/T	\$ 331
Consultas a domicilio	S/L C/C S/T	\$ 414
Máximo anual por persona		\$ 3.310
Visita con nutricionista	S/L S/C S/T	\$ 248
Laboratorio y Radiología	S/L S/C S/T	
Exámenes complementarios (Ecografía, etc.)	S/L S/C S/T	
Kinesiología	30 ses. S/C	
Fonoaudiología	30 ses. S/C	
Transporte en Ambulancia, en casos de internación unicamente.	S/L S/C S/T	
MEDICAMENTOS		
Ambulatorios	40%	
Crónicos	70% según PMO	
Especiales	100% según PMO	
Medicamentos Homeopáticos y Recetas Magistrales. Máximo anual:		40%, hasta \$ 1800
Vacunas incluidas en el Plan Nacional de Vacunación	100%	
PRESTACIONES EN INTERNACION		
Internación Quirúrgica (Habitación individual)	S/L S/C S/T	
Máximo anual por persona – 60 días.	S/L S/C S/T	
Internación Clínica de Síndromes Agudos. Máximo anual por persona – 20 días.	S/L S/C S/T	
Honorarios Quirúrgicos	S/L S/C S/T	
Medicamentos y Materiales Descartables	S/L S/C S/T	
Servicios de Internación	S/L S/C S/T	
Terapia intensiva y Unidad Coronaria	S/L S/C S/T	
Prácticas de Laboratorio no Nomencladas (Ambulatorias e Internación)	S/L S/C S/T	
Acompañante en internación pediátrica (hasta 15 años de edad inclusive)	S/L S/C S/T	

RUBROS	SISTEMA CERRADO	SISTEMA ABIERTO
Alta Complejidad no Nomenclada	S/L S/C S/T	
Maternidad por todo concepto (incluye honorarios médicos, partera, pensión, derechos, asistencia al recién nacido)	S/L S/C S/T	
Parto Normal	S/L S/C S/T	
Intervención Cesárea	S/L S/C S/T	
ODONTOLOGÍA		
Odontología General	S/L S/C S/T	S/Tabla OPDEA
Prótesis Odontológicas – Subsidio por grupo familiar –		\$ 4.637
Ortodoncia – Subsidio hasta 15 años inclusive, por única vez		\$ 8.694
Implantes Odontológicos (exclusivo socios corporativos): 1 por año. Tope por persona y por implante		Hasta \$ 6.728
SALUD MENTAL		
Modalidad en psicología: terapia breve	30 sesiones anuales	\$ 488 por sesión.
Internación psiquiátrica	Hasta 30 días	
OFTALMOLOGÍA		
Cristales: un par por año calendario	Red LOF S/C S/L C/T	Monofocales \$ 825 Bifocales \$ 1650
Armazón: uno por año calendario	Red LOF S/C S/L C/T	\$ 1875
Lentes de contacto blandas: un par por año calendario	Red LOF S/C S/L C/T	\$ 3300
Excimer láser. Con antigüedad de al menos 12 meses en OPDEA y de al menos 6 meses en el plan.		Cobertura entre 21 y 65 años, según plan y dioptría, entre 50% y 100%
ÓRTESIS		
Calzado ortopédico .		Hasta \$ 2640
Plantillas por par. Hasta \$ 990		Tope anual \$ 1980
BENEFICIOS		
Subsidio por fallecimiento del titular, cónyuge e hijos menores		\$ 12.500
Noche de bodas		Habitación en hotel de primer nivel.
Seguro al viajero		Titular con 50% de descuento y familiar 25% de descuento