

- 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 | C/R |
| Consultas a domicilio | S/L C/C S/T | C/R |
| Máximo anual por persona | | C/R |
| Visita con nutricionista | S/L S/C S/T | C/R |
| 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: | | C/R |
| 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 | |

S/L: sin límite S/C: sin cargo S/T: sin tope

| 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 | |
| Prótesis Odontológicas – Subsidio por grupo familiar – | | C/R |
| Ortodoncia - Subsidio hasta 15 años inclusive, por única vez | | C/R |
| Implantes Odontológicos (exclusivo socios corporativos): 1 por año. Tope por persona y por implante | | C/R |
| SALUD MENTAL | | |
| Modalidad en psicología: terapia breve | 30 sesiones anuales | C/R |
| Internación psiquiátrica | Hasta 30 días | |
| OFTALMOLOGÍA | | |
| Cristales: un par por año calendario | Red LOF S/C S/L C/T | Monofocales C/R Bifocales C/R |
| Armazón: uno por año calendario | Red LOF S/C S/L C/T | C/R |
| Lentes de contacto blandas: un par por año calendario | Red LOF S/C S/L C/T | C/R |
| 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 . | | C/R |
| Plantillas por par. | | C/R |
| BENEFICIOS | | |
| Subsidio por fallecimiento del titular, cónyuge e hijos menores | | C/R |
| Noche de bodas | | Habitación en hotel de primer nivel. |
| Seguro al viajero | | Titular con 50% de descuento y familiar 25% de descuento |

* C/R: Con reintegro según tabla de valores