

PLAN 10

- 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.

RUBROS	SISTEMA CERRADO	SISTEMA ABIERTO
PRESTACIONES AMBULATORIAS		
Consultas en consultorio	S/L S/C S/T	\$ 828
Consultas a domicilio	S/L S/C S/T	\$ 911
Máximo anual por persona		\$ 8.280
Visita con nutricionista	S/L S/C S/T	\$ 497
Laboratorio y Radiología	S/L S/C S/T	\$ 17.500
Exámenes complementarios (Ecografía, etc.)	S/L S/C S/T	\$ 19.600
Tratamientos Radiantes	S/L S/C S/T	\$ 33.600
Kinesiología. Reintegro por sesión: \$525 Tope anual hasta:	30 ses. S/C	\$ 15.750
Fonoaudiología. Reintegro por sesión: \$525 Tope anual hasta:	30 ses. S/C	\$ 15.750
Transporte en Ambulancia, en casos de internación unicamente. (\$ 3.500 p/servicio)	S/L S/C S/T	\$ 6.825
MEDICAMENTOS		
Ambulatorios	40%	
Crónicos	70% según PMO	
Especiales	100% según PMO	
Medicamentos Homeopáticos y Recetas Magistrales. Máximo anual:		40%, hasta \$ 3.00
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	\$ 105.750
Pensión diaria, hasta	S/L S/C S/T	\$ 1.750
Internación Clínica de Síndromes Agudos. Máximo anual por persona – 20 días.	S/L S/C S/T	\$ 35.250
Pensión diaria	S/L S/C S/T	\$ 1.750
Honorarios Quirúrgicos	S/L S/C S/T	\$ 86.250
Medicamentos y Materiales Descartables	S/L S/C S/T	\$ 7.750
Servicios de Internación	S/L S/C S/T	\$ 33.375
Terapia intensiva y Unidad Coronaria (máximo diario \$ 5.000)	S/L S/C S/T	\$ 100.000
Prácticas de Laboratorio no Nomencladas (Ambulatorias e Internación)	S/L S/C S/T	\$ 6.750
Acompañante en internación pediátrica (hasta 15 años de edad inclusive), por día	S/L S/C S/T	\$ 600

- Cobertura nacional
- Consultas médicas
- Prótesis y ortesis
- 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
Alta Complejidad no Nomenclada	S/L S/C S/T	Hasta Valor Contratado
Maternidad por todo concepto (incluye honorarios médicos, partera, pensión, derechos, asistencia al recién nacido)	S/L S/C S/T	
Parto Normal		\$ 18.000
Intervención Cesárea		\$ 36.000
ODONTOLOGÍA		
Odontología General	S/L S/C S/T	S/Tabla OPDEA
Prótesis Odontológicas – Subsidio por grupo familiar –		\$12.793
Ortodoncia - Subsidio hasta 15 años inclusive, por única vez		\$14.904
Implantes Odontológicos (exclusivo socios corporativos): 3 por año. Tope por persona y por implante		Hasta \$20.183
SALUD MENTAL		
Modalidad en psicología: terapia breve	30 sesiones anuales	\$ 830 por sesión.
Internación psiquiátrica	Hasta 30 días	
OFTALMOLOGÍA		
Cristales: un par por año calendario	Red LOF S/C S/L C/T	Monofocales \$ 1.519 Bifocales \$ 3.038
Armazón: uno por año calendario	Red LOF S/C S/L C/T	\$ 4.312
Lentes de contacto blandas: un par por año calendario	Red LOF S/C S/L C/T	\$ 5.880
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 \$ 3.960
Plantillas por par. Hasta \$ 1.500		Tope anual \$ 3.000
BENEFICIOS		
Subsidio por fallecimiento del titular, cónyuge e hijos menores		\$ 22.500
Noche de bodas	Habitación en hotel de primer nivel.	
Seguro al viajero	Titular sin cargo, familiar 25% de descuento	
Cirugía estética (exclusivo socios corporativos): según complejidad y sujeto a auditoria médica de OPDEA. Por grupo familiar y cada 5 años		Desde \$ 20.000 hasta \$ 40.000