

Plan SC100 GENERAL

| INTERNACIÓN | |
|--|---|
| Urgencias | |
| Urgencias, Emergencias y Ambulancias | Sin Cargo |
| Internaciones por Urgencias | Sin Cargo |
| Internaciones Clínicas y Quirúrgicas Programadas | |
| Habitación Individual | No cubierto |
| Habitación compartida | Sin Cargo |
| Tope Anual | Sin Tope |
| Reintegros | NO |
| Internaciones Domiciliarias | |
| Internacion Domiciliaria | Con autorización Auditoria Medica |
| Internaciones Psiquiátricas | |
| Intenaciones Psiquiátricas | Sin Cargo |
| Tope Anual | 30 días por año calendarios |
| Terapia intensiva / Unidad Coronaria | |
| Terapia Intensiva | Sin Cargo |
| Unidad Coronaria | Sin Cargo |
| Honorarios Quirúrgicos cirugías no nomencradas | |
| Con Profesionales de cartilla | No cubierto |
| Con Profesionales por fuera de cartilla | No cubierto |
| Derechos operatorios Cirugías PMO | |
| Incluidas en PMO | Sin cargo |
| No incluidas en el PMO | No Cubierto |
| Derechos operatorios cirugías no nomencradas | |
| Incluidas en PMO | No Cubierto |
| No incluidas en el PMO | No Cubierto |
| Medicamentos y descartables en internacion | |
| Reintegros | NO |
| En Internación | Sin Cargo |
| Tope Anual | Sin tope |
| Cirugia Gastrovascular | |
| Cirugia Cardiovascular | Sin cargo en Centros Determinados de SCIS |
| Rehabilitación Cardiovascular | Según PMO |
| Maternidad | |
| Habitación Individual | No cubierto |
| Pensión, derechos y honorarios | Sin Cargo |
| Neonatología, Nursery y cuidados especiales del recién Nacido | |
| Neonatología, Nursery y cuidados especiales del recién Nacido | Sin Cargo |
| Tope Anual | Sin tope |
| AMBULATORIO | |
| Consultas | |
| Médico de Familia / Generalista / Pediatra /Tocoginecología | \$ 2019 (por consulta) |
| Médicos Especialistas | \$ 3786 (por consulta) |
| Consulta Domiciliaria Diurna. Incluye beneficiarios del PMI(9 a 18hs) | \$ 6310 (por consulta) |
| Consulta Domiciliaria Nocturna. Incluye beneficiarios del PMI(18 a 8 hs) | \$8834 (por consulta) |
| Consulta Domiciliaria Mayores de 65 años | \$ 2523 (por consulta) |
| Traslados programados | Con autorización Auditoria Medica |

| | |
|--|--|
| Kinesiología | |
| Hasta 30 sesiones | \$ 1262 (por sesión) |
| Por excedente hasta 60 sesiones | \$ 2271 (por sesión) |
| Kinesiología en Domicilio | No Cubierto |
| Reintegros | No Cubierto |
| Fonoaudiología | |
| Hasta 30 sesiones | \$1262 (por sesión) |
| Sesiones por Año Calendario | 30 Sesiones |
| Fonoaudiología en Domicilio | No Cubierto |
| Reintegros | No Cubierto |
| Farmacias | |
| Medicamentos en pacientes ambulatorios | 40/70/100% desc. Según resol 27/2022 MS/310 |
| Medicamentos de Venta Libre e Importados | No cubierto |
| Diagnostico y Tratamiento | |
| Hasta 6 determinaciones básicas | \$1262 (Cada 6 Det) |
| Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas | \$ 504 (Por Det) |
| Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE) | \$ 6310 (Por Det) |
| Laboratorio Biomolecular | \$ 6310 (Por Det) |
| Laboratorio no nomencldo no incluido en el PMO | No Cubierto |
| Imágenes de Baja Complejidad (Rx y Ecografía Simple) | \$1262 (Por Estudio) |
| Otras Imágenes Incluidas en el PMO de Mediana Complejidad | \$ 2523 (Por Estudio) |
| Tomografía Axial Computada (T.A.C.) | \$ 6310 (Por Práctica) |
| Resonancia Magnética Nuclear (R.M.N) | \$ 6310 (Por Práctica) |
| Prácticas Genéticas | \$ 6310 (Por Práctica) |
| Medicina Nuclear | \$ 6310 (Por Práctica) |
| Estudios Endoscópicos | \$ 6310 (Por Práctica) |
| Prácticas diagnósticas y terapéuticas de Mediana Complejidad | \$ 2523 (Por Estudio) |
| Prácticas no nomencldas no incluidas en el PMO | No Cubierto |
| Salud Mental Ambulatorio | |
| Psicología | \$2523 (Por Sesión) |
| Psiquiatría | \$3786 (Por consulta) |
| Sesiones por Año Calendario | 30 Sesiones por Año Calendario |
| Sesiones excedentes | \$5048 (Por Sesión) |
| Reintegros | No Cubierto |
| Prótesis / Ortesis | |
| Prótesis / Ortesis nacionales PMO de colocación interna | Sin Cargo |
| Hemodialisis | |
| Hemodinamia cronica | Sin Cargo en Centros determinados por SCIS |
| Hemodinamia | |
| Hemodinamia | Sin Cargo en Centros determinados por SCIS |
| Terapia Radiante | |
| Terapia Radiante | Sin cargo según PMO en Centros Determinados por SCIS |
| Oncología | |
| Medicación oncologica protocolos nacionales PMO | Sin Cargo en Centros determinados por SCIS |
| Alergias | |
| Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alergógenos) | \$ 2600 (Por Sesión) |

| Odontología | |
|--|------------|
| Consultas odontológicas niños hasta 15 años | \$1.262,00 |
| Consultas odontológicas personas entre 15 y 65 años | \$2.523,00 |
| Consultas Odontológicas personas mayores de 65 años | \$1.262,00 |
| Prestaciones odontológicas | \$2.523,00 |
| Consultas y Prestaciones odontológicas Interior del País | \$2.523,00 |
| Vacunas | |
| Vacunas Calendario Nacional | Sin Cargo |
| Ópticas | |
| Cobertura en Ópticas de la red de Prestadores de SCIS | Según PMO |