

Plan SC100 OSPEDYC 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
Tope Anual	Sin tope
Reintegros	NO
Honorarios Quirúrgicos	
Con Profesionales de cartilla	Sin cargo según PMO
Con Profesionales por fuera de cartilla	No Cubierto
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
Diagnostico y Tratamiento	
Hasta 6 determinaciones básicas	\$1262 (Cada 6 Det)
Otras prácticas de laboratorio del PMO	\$ 504 (Por Det)
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)	\$ 6310 (Por Det)
Laboratorio Biomolecular	\$ 6310 (Por Det)
Laboratorio no nomencado 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 nomencadas no incluidas en el PMO	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)
Vacunas	
Vacunas Calendario Nacional	Sin Cargo
Ópticas	
Cobertura en Ópticas de la red de Prestadores de SCIS	Según PMO