

# SANCOR EXCLUSIVE 6000





EN AMBULATORIO	COBERTURA(*)	POR REINTEGRO (**)
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio y Domicilio	S/T - S/L	H/\$43.800
Acupuntura, Homeopatía, Quiropraxía y Osteopatía	PR - C/T	
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		
De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100%	H/\$33.248
Material de Contraste, Material Radioactivo	100%	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100%	H/\$ 56.223
REHABILITACIÓN		
Fisiatría, Kinesiología	S/T - S/L	H/\$ 108.375
Fonoaudiología	S/T - S/L	H/ \$ 40.575
NUTRICIÓN		
Dieta (1)	C/T - C/L	H/\$ 2.268
Consulta (1)	C/T - C/L	H/\$45.360
Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/\$114.136
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología Psicodiagnóstico)(°)	50 sesiones / año	H/\$ 102.750
CIRUGÍA REFRACTIVA a partir de 3 dioptrías (2)	100% C/L	H/ \$ 31.438 Por Ojo
EN INTERNACIÓN		
CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS		
Habitación VIP	100% S/T - S/L	H/\$86.871
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	H/\$ 26.967
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/\$ 242.013
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/\$ 43.358
Terapia Intensiva, Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/\$ 131.653
Medicamentos y Material Descartable	100%	
DE ALTA COMPLEJIDAD		
Neurocirugía	S/T - S/L	H/ \$ 98.205
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 287.034
MATERNIDAD		
Habitación VIP	100% S/T - S/L	H/ \$ 26.061
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/ \$ 43.358
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/ \$ 2.536
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS		

PRÓTESIS Y ORTESIS		
NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - S/L	Según valores de referencia
Prótesis y Ortesis externas	C/T - C/L	Según valores de referencia
IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - C/L	Según valores de referencia
MEDICAMENTOS		
EN AMBULATORIO		
En Farmacias Adheridas	70%	70%
Vacunas - Dentro del Calendario Oficial	100%	100%
Vacunas - Fuera del Calendario Oficial	70%	70%
Medicamentos Crónicos - Resolución 310 (Según programa)	70%	70%
CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA)		
Oncológicos	100%	
Diabetes Mellitus (Insulina)	100%	
HIV - Sida	100%	
Medicamentos Especiales	100%	
SALUD REPRODUCTIVA		
Anticonceptivos Orales	100%	
Dispositivo Intrauterino (DIU)	C/T - C/L	H/\$18.029
ODONTOLOGÍA		
Odontología General, Consulta y Urgencia	S/T - C/L	H/ \$ 13.200
Ortodoncia. Sin límite de edad (1) (8)	C/T - C/L	H/\$61.494
Ortodoncia por Sistema Keep Smiling - Invisalign para mayores de 35 años. (2)(3)(4)	PR - C/T	H/\$ 176.490
Blanqueamiento dental. (5)	PR - C/T	H/\$7.050
Prótesis (2)	C/T - C/L	H/ \$ 72.405
Prótesis por técnica CAD - CAM (2)(3)	C/T - C/L	

S/T - S/L

PR - C/T

C/T - C/L

C/T - C/L

C/T - C/L

H/\$81.305

H/ \$ 1.700 por Cristal H/ \$ 2.891 por Lente

H/ \$ 4.486 por Unidad

**TRASPLANTES** 

Implantes Odontológicos (2)(3)

Cristales Comunes Blancos/Bifocales/Multifocales/Neutros

ÓPTICA

Armazón

Lentes de Contacto

Trasplante

### **ORTOPEDIA** PR - C/T - C/L H/\$3.094 por Par Calzado Ortopédico (3) PR - C/T - C/L H/\$ 1.563 por Par Plantillas (3) PLAN MATERNO INFANTIL COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL AÑO DE EDAD S/T - S/L Consulta y Práctica H/\$ 31.546 Medicamentos 100% Ecografías 3D 4D 5D 2 por embarazo H/\$ 7.050 cada una Crema Nutritiva para embarazo 6 Envases de 200a. 100% Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical [2] **TRASLADOS** S/L Traslados Programados y de Urgencia S/L Servicio de Emergencia, Urgencia ASISTENCIA EN VIAJE INTERNACIONAL C/T - C/L **COBERTURAS DIFERENCIALES** POR REINTEGRO TRATAMIENTOS BAJA COMPLEJIDAD (6) - ESTÉTICOS: Rellenos, Luz Pulsada, Pixel, Peelings, Terapia Fotodinámica, Toxina Botulínica, C/T - C/L Hasta \$ 36.114 Infrarrojos, Mesolifting, Plasma Rico, Láser. (2)(3) - Tratamiento para dejar de fumar. (2)(3)(4) C/T - C/L Hasta \$ 19.261

## **CHEQUEO PREVENTIVO**

(4) Por única vez. (5) Uno/a cada 2 años.

- Implantes Capilares. (2)(3)(5)

CIRUGÍA ESTÉTICA. (2)(7)

**OTROS BENEFICIOS** 

### Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud. (SSAC)

Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento en Prótesis Nacionales e Importadas. (SSPRO)

Cobertura en Prótesis y/o Implantes Odontológicos con reintegros adicionales. (SSO)

Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular.

Cobertura de situaciones especiales a través del Subsidio Único por Fallecimiento. (SUF)

### Referencia: S/T: sin tope - C/T: con tope - S/L: sin límite - C/L: con límite - PR: por reintegro - H/: Hasta

(\*) En Prestadores incluídos dentro de la cartilla del Plan.

- (\*\*) Reintegros: los montos establecidos son topes máximos anuales por persona y se rigen por los límites de los valores individuales de las prestaciones a reintegrar. [9] Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires, los Departamentos de la provincia de Santa Fe: Las Colonias, La Capital, Garay, San Javier, San
- Justo, Vera y General Obligado, acceden al servicio a través de Psiqué.
- [1] Al 100% en prestadores contratados, o por reintegro según valores de referencia: Odontología/Ortodoncia-Especialidades Médicas /Nutrición.
- (2) Debiendo contar con 12 meses de permanencia en el Plan de Cobertura.
- (3) Coberturas con valores de referencia estipulados por SanCor Salud.
- (6) Un tratamiento por año calendario. (Excluyentes entre sí)

(8) Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.

- (7) Libre elección. Una cada 12 meses.
- NOTA: Lo descripto precedentemente opera de manera enunciativa y no taxativa.

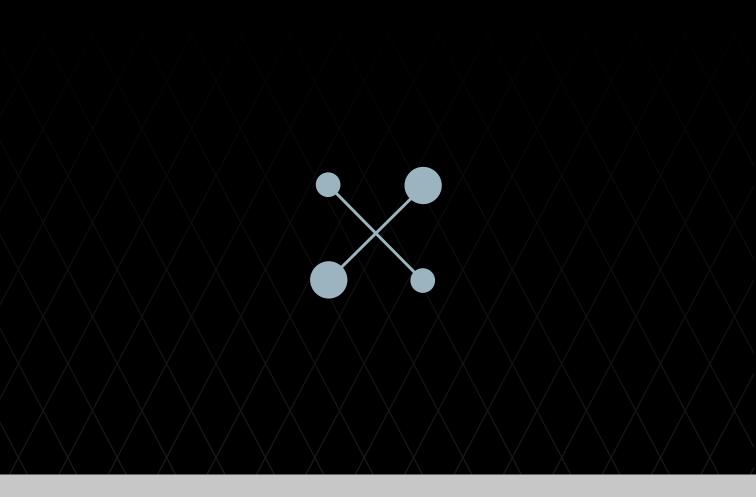
Hasta \$ 36.114

Hasta \$ 247,667

C/T - C/L

C/T - C/L

A través de Red de Profesionales específica

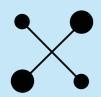


# 0810-444-SALUD (72583) sancorsalud.com.ar **☐ У □ ⊚**









La Línea Exclusive reúne la máxima calidad en servicios médicos y una amplia únicas con el más alto nivel de protección y con asistencia preferencial.