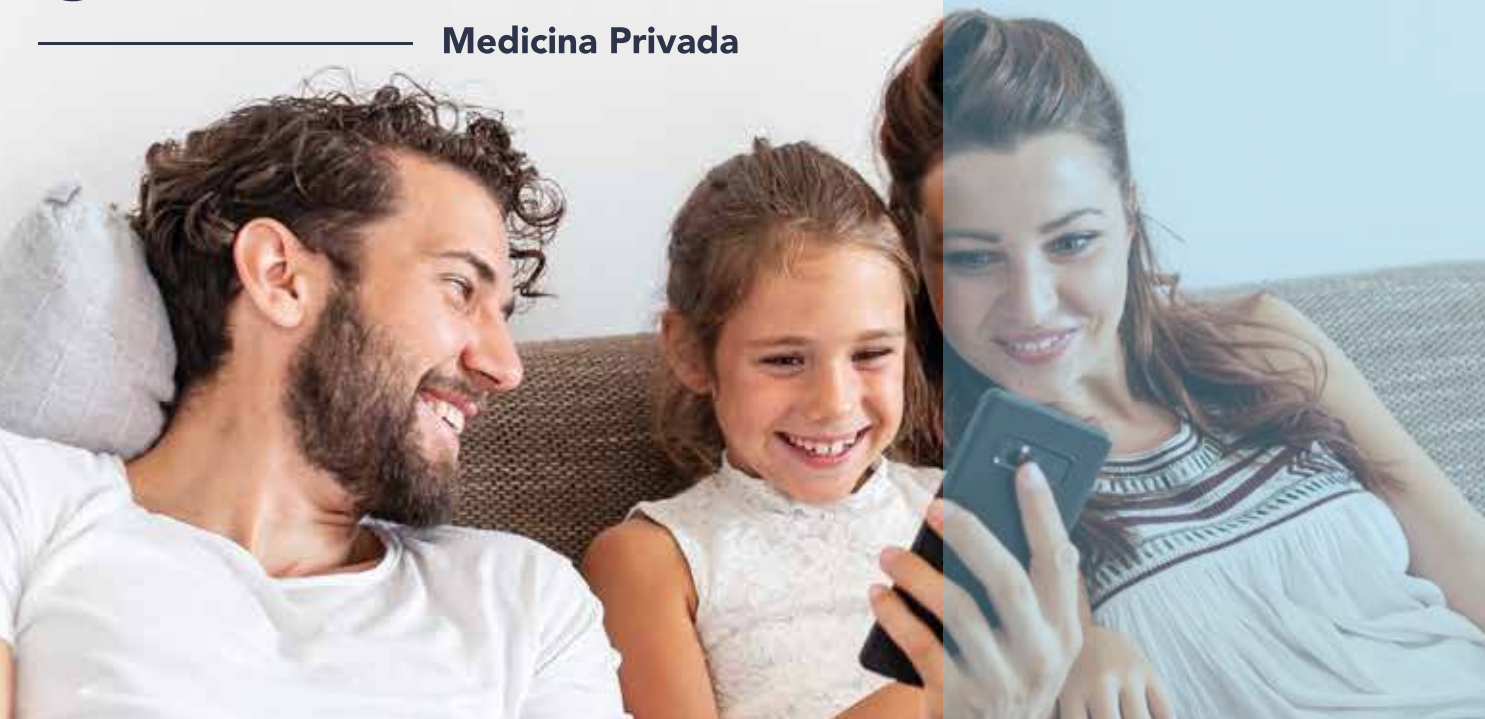




SanCorSalud

Medicina Privada

AMBA



CRECIMOS
Para darte lo mejor

3500



PRESTACIONES	COBERTURA (*)	REINTEGROS (**)
EN AMBULATORIO		
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio	S/T - S/L	H/ \$ 14.040
En Domicilio	S/T - S/L	
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		
De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100 %	H/ \$ 23.164
Material de Contraste - Material Radioactivo	100 %	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100 %	H/ \$ 43.249
REHABILITACIÓN		
Fisiatría y Kinesiología	S/T - S/L	H/ \$ 24.600
Fonoaudiología	50 sesiones / año	H/ \$ 13.300
NUTRICIÓN		
Dieta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 1.747
Consulta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 11.832
Prestaciones Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/ \$ 77.216
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico) (°)	40 sesiones / año - C/C	H/ \$ 52.200
CIRUGÍA REFRACTIVA a partir de 3 dioptrías (2)	100% - C/L	H/ \$ 24.184 Por Ojo
EN INTERNACIÓN		
CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS		
Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 48.226
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	H/ \$ 13.763
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/ \$ 135.128
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/ \$ 23.164
Terapia Intensiva-Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/ \$ 67.506
Medicamentos y Material Descartable	100%	
DE ALTA COMPLEJIDAD		
Neurocirugía	S/T - S/L	H/ \$ 45.081
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 131.764
MATERNIDAD		
Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 14.468
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/ \$ 25.095
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/ \$ 1.150

PRESTACIONES	COBERTURA (*)	REINTEGROS (**)
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS	60 días / año	H/ \$ 266.396
TRASPLANTES		
Trasplante	S/T - S/L	
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	50 %	
Vacunas fuera del calendario oficial	50 %	
Vacunas dentro del calendario oficial	100 %	
Medicamentos Crónicos - Resolución 310	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 Intra uterino (DIU)	C/T - C/L	H/ \$ 7.428
ODONTOLOGÍA		
Odontología General Consulta y Urgencia	S/T - C/L	H/ \$ 5.604
Ortodoncia -de 8 a 30 años (1)(4)	C/T - C/L	H/ \$ 27.809
Prótesis (2)	C/T - C/L	H/ \$ 14.036

Nota: Lo descripto precedentemente opera de manera enunciativa y no taxativa.

ÓPTICA		
Cristales Comunes Blancos/Bifocales/Multifocales/Neutros	C/T - C/L	H/ \$ 1.223 Por Cristal
Lentes de Contacto	C/T - C/L	H/ \$ 2.891 Por Lente
Armazón	C/T - C/L	H/ \$ 1.903 Por Unidad

ORTOPEDIA		
Calzado Ortopédico (3)	P/R - C/T - C/L	H/ \$ 2.380 Por Par
Plantillas (3)	P/R - C/T - C/L	H/ \$ 1.204 Por Par

PLAN MATERNO INFANTIL		
COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL PRIMER AÑO DE EDAD.		
Consulta y Práctica	S/T - S/L	H/ \$ 10.232
Medicamentos	100 %	
Crema nutritiva para embarazo	4 envases de 200grs.	
Ecografía 3D, 4D, 5D	1 por embarazo	H/ \$ 5.422
Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical (2)	40%	

TRASLADOS		
Traslados Programados y de Urgencia	S/L	
Servicio de Emergencia, Urgencia	S/L	

ASISTENCIA EN VIAJE		
Dentro del país. A través de la red de prestadores de SanCor Salud o por la vía de reintegro a valores de SanCor Salud		
Asistencia en viaje Internacional	C/T - C/L	

ACCESO AL SERVICIO		
- Plan SIN COSEGURO		
- Atención con Credencial o presentación de Formulario de Autorización Previa		

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

(*) En Prestadores incluidos 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.

(*) Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires acceden al servicio a través de Psiqué.

(1) Por Reintegro a valores de SanCor Salud y/o en prestadores contratados (Odontología / Ortodoncia - Especialidades Médicas / Nutrición)

(2) Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan con Cobertura.

(3) Cobertura a valores de SanCor Salud.

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



OTROS BENEFICIOS:

- Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud (SUPRA SALUD Alta Complejidad).
- Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento de Prótesis Nacionales e Importadas (SUPRA SALUD PRÓTESIS).
- Cobertura en Prótesis y/o Implantes Odontológicos a través de reintegros adicionales (SUPRA SALUD ODONTOLOGÍA).
- 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.

