



## Cuadro de Beneficios - Plan 6500\_22S

Línea: Cartilla 6500

Condición: Empresa

Vigencia: 23/2/2023

Acceso a Cobertura: Libre Acceso

Servicio	Cerrado	Combinado	Abierto
<b>INTERNACIÓN POR CASO</b>			
Pensión internación sanatorial	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope diario \$17249.76 Hasta 45 días
Servicios especiales	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope \$152591.57
Ambulancia	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
Terapia intensiva - Unidad coronaria	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope diario \$38147.96 Hasta 20 días
Medicamentos	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope global \$56389.51
Material especializado	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Medicamentos
Material descartable	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Medicamentos
Honorarios quirúrgicos	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope \$978209.02	Según Nomenclador Omint Hasta tope \$978209.02 Valor galeno \$3420.18
Honorarios clínicos	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$76286.63	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$76286.63 Valor galeno \$2850.32
Cirugía cardiovascular	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios quirúrgicos	Incluido en Honorarios quirúrgicos
Cirugía Estética - Honorarios	Sin cobertura	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$375407.67 cada 3 años Hasta 1 zona cada 3 años	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$375407.67 cada 3 años Hasta 1 zona cada 3 años
Cirugía Estética - Gastos Sanatoriales	Sin cobertura	Hasta 1 zona cada 3 años Exclusivamente en CDS	Incluido en Cirugía Estética - Honorarios Hasta 1 zona cada 3 años
Cirugía Refractiva (Según Normas Omint)	Hasta tope por casos de por vida 2 casos Un caso por cada ojo. Según normas de Auditoría Médica		Incluido en Honorarios quirúrgicos Hasta tope por casos de por vida 2 casos
Acompañante en Internación	Hasta 3 días	Hasta 3 días	Sólo por sistema Cerrado
Acompañante en Maternidad	Hasta 3 días	Hasta 3 días	Sólo por sistema Cerrado
Acompañante en Internación Pediátrica (Hasta 14 años inclusive)	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
<b>MATERNIDAD - MADRE</b>			
Visitas por Maternidad	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta 15 casos
Análisis clínicos	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Estudios radiológicos	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Exámenes complementarios	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Curso psicoprofiláctico	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal	Incluido en Honorarios parto normal
Crema Maternidad	Hasta 4 casos (4 pases por embarazo)	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
Ecografías 3D - 4D	Sin cobertura		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$8322.93
Honorarios parto normal	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$130484.70	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$171015.68

Honorarios cesárea	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios quirúrgicos	Incluido en Honorarios quirúrgicos
Gastos Sanatoriales en Maternidad	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal
Terapia intensiva recién nacido	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$38147.96 Hasta 20 días
<b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>			
Técnicas de Fertilización Asistida - Baja Complejidad	Hasta 4 casos Cobertura desde 18 hasta 99 años.	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
Planificación Familiar	Según reglamentación vigente.	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
<b>FUERA DE INTERNACIÓN, POR AÑO CALENDARIO</b>			
Medico Online - Consultas	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Atención médica domicilio	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Atención médica consultorio Hasta \$3754.08 por visita
Atención médica consultorio	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta 15 casos por Persona 15 visitas por Persona Hasta \$3754.08 por visita
Atención médica domicilio - Diurna	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Atención médica consultorio Hasta \$3754.08 por visita
Atención médica domicilio - Nocturna	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Atención médica consultorio Hasta \$3754.08 por visita
Consultas Licenciados en Nutrición	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Tratamiento esclerosante de várices (bilateral)	Hasta 8 visitas		Hasta 12 visitas Hasta \$3754.08 por visita
Consultas Homeopáticas	Sin cobertura		Incluido en Atención médica consultorio
Análisis clínicos - General	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$72966.64 Valor galeno \$232.48
Estudios radiológicos - General	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Exámenes complementarios	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Ecodoppler	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Prácticas de diagnóstico	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Tratamientos radiantes y quimioterapia	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$67512.54 por Persona
Tomografía axial computada - General	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Resonancia magnética	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Kinesiología en consultorio	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta tope por sesión \$1596.16 Hasta tope global \$39903.52 Hasta 25 sesiones
Kinesiología en domicilio	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta tope por sesión \$1596.16 Incluido en Kinesiología en consultorio
Fonoaudiología en consultorio	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta tope por sesión \$1596.16 Incluido en Kinesiología en consultorio
Fonoaudiología en domicilio	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta tope por sesión \$1596.16 Incluido en Kinesiología en consultorio
Alergia medicamentosa	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta tope global \$16588.39
Alergia - Tratamiento	Hasta tope global 12 casos		Incluido en Alergia

Desensibilizante			medicamentosa
Alergia - Testificación	Hasta 1 testif.		Incluido en Alergia medicamentosa
Óptica	Sin cobertura		Hasta tope global \$7980.90
Material descartable	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Material de contraste	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Material radioactivo	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
<b>FARMACIA</b>			
Medicamentos en farmacia	Hasta 40 % del gasto	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
<b>PROGRAMA SALUD MENTAL</b>			
Diagnóstico	copago directo por sesión \$1500.00		Hasta tope 10 sesiones Hasta \$2145.18 por sesión
Tratamiento	copago directo por sesión \$1500.00		Incluido en Diagnóstico Hasta \$2145.18 por sesión
Internación psiquiátrica	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
<b>ODONTOLOGÍA</b>			
Odontología General	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$37540.75 por Persona
Prótesis dental	Sin cobertura		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$101896.46 por Persona
Implantes Odontológicos	Sin cobertura		Incluido en Prótesis dental
Ortodoncia y ortopedia	Hasta tope global de por vida 1 tratamiento por Persona Cobertura desde 05 hasta 25 años.Consulte en su cartilla las zonas disponibles.		Hasta tope global de por vida \$101896.46 por Persona Cobertura desde 05 hasta 25 años.
71 elemento(s) encontrado(s)			

Beneficios Adicionales	
Modulo	Beneficio
Prótesis y Transplante	Incluido Según Reglamentación Vigente
Asistencia en Emergencias	Incluido.
<b>Beneficios Sociales</b>	
Extensión de Cobertura	Sin cargo, durante 12 meses, por fallecimiento del titular hasta 64 años inclusive. Cobertura del grupo remanente en el plan actual (cónyuge hasta 64 años inclusive e hijos hasta 20 años inclusive). Tiempo de Espera: 12 meses.
Club de Descuentos y Beneficios Omint	Condiciones especiales y descuentos, exclusivos para socios, en categorías tales como Ópticas, Ortopedias, Estética y Belleza, Deportes y Alimentación Saludable, y otras. Consultar en <a href="http://www.omint.com.ar">www.omint.com.ar</a>
OMINT_VOS	Incluido.
6 elemento(s) encontrado(s)	

NOTA: Todas las prestaciones incorporadas en cumplimiento de la ley 24.754, serán brindadas exclusivamente por el sistema Cerrado y con los prestadores que OMINT S.A. de Servicios haya designado. A tal fin, se deberá consultar previamente en OMINT S.A. de Servicios

#### Cobertura en Ortodoncia:

Las coberturas por sistema cerrado y sistema abierto son excluyentes. Sólo puede utilizarse uno de los sistemas