

Cuadro de Beneficios - Plan 4021_22 L�nea:Cartilla 4021 Condici�n: Empresa Vigencia: 23/2/2023 Acceso a Cobertura: Libre Acceso

Servicio	Cerrado	Abierto (SOLO EMERGENCIAS fuera de radio de accion de OMINT)
INTERNACIÓN POR CASO		,
Pensión internación sanatorial	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope diario \$7137.24 Hasta 60 días
Servicios especiales	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope \$57102.24
Ambulancia	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
Terapia intensiva - Unidad coronaria	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope diario \$21433.98 Hasta 20 días
Medicamentos	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope global \$32121.14
Material especializado	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Medicamentos
Material descartable	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Medicamentos
Honorarios quirúrgicos	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope \$421131.68 Valor galeno \$1427.4
Honorarios clínicos	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$39258.27 Valor galeno \$1427.4
Cirugía cardiovascular	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios quirúrgicos
Cirugía Refractiva (Según Normas Omint)	Hasta tope por casos de por vida 2 casos Un caso por cada ojo. Según normas de Auditoría Médica	Sólo por sistema Cerrado
Acompañante en Maternidad en C.Bazterrica y C.Santa Isabel	Hasta 3 días	Sólo por sistema Cerrado
Acompañante en Internación Pediátrica (Hasta 14 años inclusive)	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
MATERNIDAD - MADRE		_
Plan materno infantil (Hasta 30 días después del parto)	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
Visitas por Maternidad	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Atención médica consultorio
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
Honorarios parto normal	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$142752.19
Honorarios cesárea	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios quirúrgicos
Gastos Sanatoriales en Maternidad	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal
Ferapia intensiva recién nacido	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$21433.98 Hasta 20 días
MATERNIDAD - RECIEN NACIDO		
Plan materno infantil (Hasta los tres años de vida)	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
écnicas de Fertilización Asistida - Baja Complejidad	Hasta 4 casos Cobertura desde 18 hasta 99 años.	Sólo por sistema Cerrado
Planificacion Familiar	Según reglamentación vigente.	Sólo por sistema Cerrado
FUERA DE INTERNACIÓN, POR AÑO		
CALENDARIO		
	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado

Atención médica consultorio	Sin Tope/Sin Cargo	15 visitas por Persona Hasta \$1285.19 por visita
Atención médica domicilio - Diurna	copago directo \$2000.00	(No solo por Emergencias) Incluido en Atención médica consultorio Hasta \$1285.19 por visita
Atención médica domicilio - Nocturna	copago directo \$2000.00	Incluido en Atención médica consultorio Hasta \$1285.19 por visita
Consultas Licenciados en Nutrición	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
Análisis clínicos - General	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$21559.20 Valor galeno \$81.91
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 \$21559.20 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	Hasta 35 sesiones	Sólo por sistema Cerrado
Kinesiología en domicilio	Incluido en Kinesiología en consultorio copago directo \$2000.00	Sólo por sistema Cerrado
Fonoaudiología en consultorio	Hasta 35 sesiones	Sólo por sistema Cerrado
Fonoaudiología en domicilio	Incluido en Fonoaudiología en consultorio copago directo \$2000.00	Sólo por sistema Cerrado
Alergia medicamentosa	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
Alergia - Testificación	Hasta 1 testif.	Sólo por sistema Cerrado
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
FARMACIA		
Medicamentos en farmacia	Hasta 40 % del gasto	Sólo por sistema Cerrado
PROGRAMA SALUD MENTAL		-
Diagnóstico	copago directo por sesión \$1500.00	Sólo por sistema Cerrado
Tratamiento	copago directo por sesión \$1500.00	Sólo por sistema Cerrado
Internación psiquiátrica	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
ODONTOLOGÍA		
Odontología General	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$11862.77 por Persona (no sólo por Emergencia)
Prótesis dental	Sin cobertura	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$24714.15 por Persona (no sólo por Emergencia)
Implantes Odontológicos	Sin cobertura	Incluido en Prótesis dental (no sólo por Emergencia)
Ortodoncia y ortopedia	Hasta tope de por vida 1 tratamiento por Persona Cobertura desde 05 hasta 18 años.	Hasta tope global de por vida \$43002.55 por Persona Cobertura desde 05 hasta 18 años.(no sólo por Emergencia)
65 elemento(s) encontrado(s)		

Beneficios Adicionales		
Modulo	Beneficio	
Prótesis y Transplante	Incluido Según Reglamentación Vigente	
Asistencia en Emergencias	Incluido.	
Beneficios Sociales		
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). T iempo 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 www.omint.com.ar	
OMINT_VOS	Incluido.	

6 elemento(s) encontrado(s)

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

Plan con cobertura exclusiva en Área Metropolitana de Buenos Aires.

Ortodoncia: Cobertura desde los 5 hasta los 18 años, por única vez. Por sistema cerrado cobertura únicamente mediante prestadores designados según listado especial. Las coberturas por sistema cerrado y sistema abierto son excluyentes. Sólo puede utilizarse uno de los sistemas.

Habitación individual en todas las instituciones.

Cirugía Refractiva: En prestadores designados. Según normas de Auditoría Médica. Tiempo de espera: 12 meses.

Los copagos publicados no incluyen IVA.