



## Cuadro de Beneficios - Plan 4500\_23S

Línea: Cartilla 4500

Condición: Empresa

Vigencia: 23/2/2023

Acceso a Cobertura: Libre Acceso

| Servicio  | Cerrado  | Abierto (SOLO EMERGENCIAS fuera del radio de acción de OMINT)  |
|---|--|--|
| <b>INTERNACIÓN POR CASO</b>                                     |  |  |
| Pensión internación sanatorial                                  | Sin Tope/Sin Cargo   | Hasta tope diario \$7467.37<br>Hasta 60 días   |
| Servicios especiales  | Sin Tope/Sin Cargo   | Hasta tope \$59734.18  |
| Ambulancia  | Sin Tope/Sin Cargo   | Sólo por sistema Cerrado   |
| Terapia intensiva - Unidad coronaria                            | Sin Tope/Sin Cargo   | Hasta tope diario \$22421.77<br>Hasta 20 días  |
| Medicamentos  | Sin Tope/Sin Cargo   | Hasta tope global \$33601.65   |
| 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<br>Hasta tope \$440541.35<br>Valor galeno \$1493.41  |
| Honorarios clínicos   | Sin Tope/Sin Cargo   | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope diario \$41067.70<br>Valor galeno \$1493.41                                  |
| Cirugía cardiovascular  | Sin Tope/Sin Cargo   | Incluido en Honorarios quirúrgicos   |
| Cirugía Refractiva (Según Normas Omint)                         | Hasta tope por casos de por vida 2 casos<br>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   |
| <b>MATERNIDAD - MADRE</b>                                       |  |  |
| 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  |
| Crema Maternidad  | Hasta 4 casos<br>( 4 potes por Embarazo )  | Sólo por sistema Cerrado   |
| Honorarios parto normal   | Sin Tope/Sin Cargo   | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope global \$149331.68   |
| Honorarios cesárea  | Sin Tope/Sin Cargo   | Incluido en Honorarios quirúrgicos   |
| Gastos Sanatoriales en Maternidad                               | Sin Tope/Sin Cargo   | Incluido en Honorarios parto normal  |
| Terapia intensiva recién nacido                                 | Sin Tope/Sin Cargo   | Hasta tope diario \$22421.77<br>Hasta 20 días  |
| <b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>                                   |  |  |
| Técnicas de Fertilización Asistida - Baja Complejidad           | Hasta 4 casos<br>Cobertura desde 18 hasta 99 años.   | Sólo por sistema Cerrado   |
| Planificación Familiar  | Según reglamentación vigente.  | Sólo por sistema Cerrado   |
| <b>FUERA DE INTERNACIÓN, POR AÑO CALENDARIO</b>                 |  |  |
| Médico Online - Consultas                                       | Sin Tope/Sin Cargo   | Sólo por sistema Cerrado   |
| Atención médica domicilio                                       | copago directo \$2000.00   | Incluido en Atención médica consultorio<br>Hasta \$1666.24 por visita  |
| Atención médica consultorio                                     | Sin Tope/Sin Cargo   | Hasta 15 casos por Persona<br>15 visitas por Persona<br>Hasta \$1666.24 por visita<br>(no sólo por Emergencia) (*) |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Atención médica domicilio - Diurna              | copago directo \$2000.00  | Incluido en Atención médica consultorio<br>Hasta \$1666.24 por visita   |
| Atención médica domicilio - Nocturna            | copago directo \$2000.00  | Incluido en Atención médica consultorio<br>Hasta \$1666.24 por visita   |
| Consultas Licenciados en Nutrición              | Sin Tope/Sin Cargo  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Tratamiento esclerosante de várices (bilateral) | Hasta 8 visitas   | Sólo por sistema Cerrado  |
| Análisis clínicos - General                     | Sin Tope/Sin Cargo  | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope global \$22553.02<br>Valor galeno \$85.56                                   |
| 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<br>Hasta tope global \$22553.02 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 40 sesiones   | Sólo por sistema Cerrado  |
| Kinesiología en domicilio                       | Incluido en Kinesiología en consultorio<br>copago directo \$2000.00   | Sólo por sistema Cerrado  |
| Fonoaudiología en consultorio                   | Hasta 40 sesiones   | Sólo por sistema Cerrado  |
| Fonoaudiología en domicilio                     | Incluido en Fonoaudiología en consultorio<br>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  |
| <b>FARMACIA</b>                                 |   |   |
| Medicamentos en farmacia                        | Hasta 40 % del gasto  | Sólo por sistema Cerrado  |
| <b>PROGRAMA SALUD MENTAL</b>                    |   |   |
| 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  |
| <b>ODONTOLOGÍA</b>                              |   |   |
| Odontología General                             | Sin Tope/Sin Cargo  | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope global \$21467.53 por Persona<br>(no sólo por Emergencia)                   |
| Prótesis dental                                 | Sin cobertura   | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope global \$33393.93 por Persona<br>(no sólo por Emergencia)                   |
| Implantes Odontológicos                         | Sin cobertura   | Incluido en Prótesis dental<br>(no sólo por Emergencia)   |
| Ortodoncia y ortopedia                          | Hasta tope de por vida 1 tratamiento por Persona<br>Cobertura desde 05 hasta 18 años.Consulte en su cartilla las zonas disponibles. | Hasta tope global de por vida \$52409.58 por Persona<br>Cobertura desde 05 hasta 18 años.(no sólo por Emergencia) |
| 64 elemento(s) encontrado(s)                    |   |   |

| <b>Beneficios Adicionales</b> |  |
|-------------------------------|--|
| 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). T tiempo de Espera: 12 meses. |
| Club de Descuentos y          | Condiciones especiales y descuentos, exclusivos para socios, en categorías tales como Ópticas,   |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Beneficios Omint            | 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

(\*) Excepto para Visitas Obstétricas por Maternidad

(\*\*) 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.