

Cuadro de Beneficios - Plan 6500\_21

L�nea:Cartilla 6500

Condici�n: Empresa

Vigencia: 23/2/2023

Acceso a Cobertura: Libre Acceso

| Servicio   | Cerrado   | Abierto (SOLO EMERGENCIAS fuera del radio de accion de OMINT)                     |
|--|---|---|
| INTERNACIÓN POR CASO   |   | •   |
| Pensión internación sanatorial                                     | Sin Tope/Sin Cargo  | Hasta tope diario \$11952.63<br>Hasta 60 días                                     |
| Servicios especiales   | Sin Tope/Sin Cargo  | Hasta tope \$96913.55   |
| Ambulancia   | Sin Tope/Sin Cargo  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Terapia intensiva - Unidad coronaria                               | Sin Tope/Sin Cargo  | Hasta tope diario \$32304.83<br>Hasta 20 días                                     |
| Medicamentos   | Sin Tope/Sin Cargo  | Hasta tope global \$49535.21  |
| 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 \$707625.89<br>Valor galeno \$2368.78       |
| Honorarios clínicos  | Sin Tope/Sin Cargo  | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope diario \$67685.85<br>Valor galeno \$2394.12 |
| Cirugía cardiovascular   | Sin Tope/Sin Cargo  | Incluido en Honorarios quirúrgicos  |
| Cirugía Refractiva (Según Normas<br>Omint)                         | Hasta tope por casos de por vida 2 casos<br>Un caso por cada ojo. Según normas de<br>Auditoría Médica | Sólo por sistema Cerrado  |
| Acompañante en Internación   | Hasta 3 días  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Acompañante en Maternidad  | Hasta 3 días  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Acompañante en Internación Pediátrica<br>(Hasta 14 años inclusive) | Sin Tope/Sin Cargo  | Sólo por sistema Cerrado  |
| MATERNIDAD - MADRE   |   |   |
| Plan materno infantil (Hasta 30 días<br>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   |
| Cremas Maternidad  | Hasta 4 casos<br>(4 potes por embarazo)   | Sólo por sistema Cerrado  |
| Ecografias 3D - 4D   | Sin cobertura   | Hasta tope global \$8322.93<br>(No sólo por Emergencia)                           |
| Honorarios parto normal  | Sin Tope/Sin Cargo  | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope global \$161523.21                          |
| 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  | Según Nomenclador Omint<br>Hasta tope diario \$32304.83<br>Hasta 20 días          |
| MATERNIDAD - RECIEN NACIDO   |   |   |
| Plan materno infantil (Hasta los tres<br>años de vida)             | Sin Tope/Sin Cargo  | Sólo por sistema Cerrado  |
| PLANIFICACIÓN FAMILIAR   |   |   |
| Técnicas de Fertilización Asistida - Baja<br>Complejidad           | Hasta 4 casos<br>Cobertura desde 18 hasta 99 años.  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Planificacion Familiar   | Según reglamentación vigente.   | Sólo por sistema Cerrado  |
| FUERA DE INTERNACIÓN, POR AÑO<br>CALENDARIO                        |   | •   |

| Medico Online - Consultas                       | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Sólo por sistema Cerrado  |
|---|---|---|
|   |   | Incluido en Atención médica   |
| Atención médica domicilio                       | Sin Tope/Sin Cargo                                  | consultorio   |
|   |   | Hasta \$3217.88 por visita  |
| Atención médica consultorio                     |   | Hasta 15 casos por Persona<br>15 visitas por Persona                              |
|   | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Hasta \$3217.88 por visita  |
|   |   | (no sólo por Emergencia) (*)  |
| Atención médica domicilio - Diurna              |   | Incluido en Atención médica   |
|   | Sin Tope/Sin Cargo                                  | consultorio<br>Hasta \$3217.88 por visita   |
| Atención médica domicilio - Nocturna            |   | Incluido en Atención médica   |
|   | Sin Tope/Sin Cargo                                  | consultorio   |
|   |   | Hasta \$3217.88 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  |
| Consultas Homeopaticas                          | Sin cobertura                                       | Incluido en Atención médica consultorio   |
|   |   | Según Nomenclador Omint   |
| Análisis clínicos - General                     | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Hasta tope global \$49225.10<br>Valor galeno \$153.99                             |
| 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   |
|   |   | Según Nomenclador Omint   |
| Tratamientos radiantes y quimioterapia          | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Hasta tope global \$49225.10 por<br>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                                  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Kinesiología en domicilio                       | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Fonoaudiología en consultorio                   | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Fonoaudiología en domicilio                     | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Alergia medicamentosa                           | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Sólo por sistema Cerrado  |
| Alergia - Tratamiento Desensibilizante          | Hasta tope global 12 casos                          | 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  | 1 / 3   | • •   |
| Medicamentos en farmacia                        | Hasta 40 % del gasto                                | Sólo por sistema Cerrado  |
| PROGRAMA SALUD MENTAL                           |   |   |
|   |   | Hasta tope 10 sesiones  |
| Diagnóstico                                     | copago directo por sesión \$1500.00                 | Hasta \$1608.84 por sesión  |
|   |   | (No sólo por Emergencia)  |
| Tratamiento                                     | copago directo por sesión \$1500.00                 | Incluido en Diagnóstico<br>Hasta \$1608.84 por sesión<br>(No sólo por Emergencia) |
| Internación psiquiátrica                        | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Sólo por sistema Cerrado  |
| ODONTOLOGÍA                                     |   |   |
|   |   | Según Nomenclador Omint   |
| Odontología General                             | Sin Tope/Sin Cargo                                  | Hasta tope global \$25742.24 por  |
| Sas. Rologia Scherul                            |   | Persona<br>(No sólo por Emergencia)   |
| Prótesis dental                                 |   | Según Nomenclador Omint   |
|   | Sin cohortura                                       | Hasta tope global \$46121.49 por  |
|   | Sin cobertura                                       | Persona   |
|   |   | (No sólo por Emergencia)  |
| Implantes Odontológicos                         | Sin cobertura                                       | Incluido en Prótesis dental   |
|   | Hasta tope de por vida 1 tratamiento por<br>Persona | Hasta tope global de por vida<br>\$71863.79 por Persona                           |
| Ortodoncia y ortopedia                          | Cobertura desde 05 hasta 25 años.Consulte           | Cobertura desde 05 hasta 25 años.(no  |
|   | en su cartilla las zonas disponibles.               | sólo por Emergencia)  |
| 71 elemento(s) encontrado(s)                    |   |   |

| Modulo                                   | Beneficio   |  |
|--|---|--|
| Prótesis y Transplante                   | Incluido Según Reglamentación Vigente   |  |
| Asistencia en<br>Emergencias             | Incluido.   |  |
| Beneficios Sociales                      |   |  |
| Extensión de<br>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<br>Beneficios Omint | Condiciones especiales y descuentos, exclusivos para socios, en categorías tales como Ópticas,<br>Ortopedias, Estética y Belleza, Deportes y Alimentación Saludable, y otras. Consultar en<br>www.omint.com.ar                      |  |
| OMINT_VOS                                | Incluido.   |  |
| 6 elemento(s) encontra                   | do(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

## (\*) Excepto para Visitas Obstétricas por Maternidad.

Ortodoncia: Cobertura hasta los 25 años, por única vez.(\*\*) 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.