Diagrama de cobertura **Planes Integral**





SERVICIOS AMBULATORIOS	AS200	AS204
Consulta médica en consultorio	100% CC	•
Servicio de Telemedicina	100% CC	
Análisis bioquímicos simples	100% CC	
Análisis bioquímicos complejos	100% CC	
Prácticas médicas de baja y mediana complejidad	100% CC	
Prácticas médicas alta complejidad (tomografías - rmn - otros)	100% CC	
Tratamientos oncológicos (terapia radiante - acelerador lineal)	100% SC según Protocolos de A.M. Especia	alizada
Medicamentos	40% Precio vta. al público	
Medicación oncológica (ambulatoria e internación)	100% SC según P.M.O. y Protocolos de A.M.	. Especializada
Medicación de alto costo y baja incidencia	Según P.M.O.	. 2000014112444
Material de contraste	100% SC	
Material radioactivo	100% SC	
Odontología (consulta)	100% CC	
Odontología (tratamiento)	100% CC	
	Valor Avalian	
Ortodoncia (por única vez entre 5 y 17 años de edad inclusive, con autorización previa)		
Prótesis odontológicas e implantes dentales	Sin cobertura	
Flebología (tratamiento esclerosante, por asociado; por año calendario)	100% CC, 8 sesiones y hasta 2 sesiones por	mes
Fisio-kinesioterapia (por asociado; por año calendario)	40 s. CC (25 s. CC - 15 s. CC Especial)	
Fonoaudiología (por asociado; por año calendario)	30 s. CC (25 s. CC - 5 s. CC Especial)	
Psicodiagnóstico en niños y adolescentes	100% CC	10 00 5
Psicoterapia individual (por asociado; por año calendario)	Hasta 4 s. p/mes - 48 s. p/año CC (30 s. CC	: - 18 s. CC Especial)
SERVICIO DE INTERNACIÓN		
Tipo de habitación	Individual	Compartida
Internación clínica o quirúrgica simple - programada o de urgencia	100% SC - ST - SL	
Internación quirúrgica de alta complejidad - programada o de urgencia	100% SC - ST - SL	
Internación psiquiátrica	30 días año calendario SC	
Internación domiciliaria	100% SC acorde dictamen de A.M. Avalian	
Terapia intensiva - unidad coronaria	100% SC - ST - SL	
Parto	100% SC - ST - SL	
Terapia intensiva neonatal	100% SC - ST - SL	
Hemodinamia y cirugía cardiovascular	100% SC - ST - SL	
Marcapasos cardíacos - prótesis valvular - stent	100% SC según P.M.O.	
Anestesia	100% SC - ST - SL acorde dictamen de A.M	I Avalian
Medicamentos - material descartable - material de contraste	100% SC	ii / Wallall
Prótesis quirúrgicas implantables nacionales	100% SC según P.M.O.	
Protesis quirurgicas implantables inacionales Protesis quirurgicas implantables importadas	Sin Cobertura	
	Cobertura del 100% hasta los 15 años inclu-	ois co
Acompañante en internación	Cobertura del 100 % flasta los 13 anos inclu	sive
OTROS SERVICIOS		
Trasplante de órganos	100% SC según P.M.O.	
Hemodiálisis	100% SC - ST - SL	
Programa de cobertura HIV - bulimia y anorexia - adicciones	Según P.M.O.	
Cirugía refractiva (a partir de los 3 años de permanencia en el sistema)	Subsidio acorde a plan y normas Avalian	
Cirugía estética	Sin cobertura	
Hemoterapia y transfusiones (la provisión o reposición de sangre está a cargo del asociado)	100% CC según plan	
Plan materno infantil	100% SC según P.M.O.	
Leche medicamentosa con receta médica	Por programa, según normas de A.M. Avalia	n
Ortesis y prótesis no implantables quirúrgicamente	50% del presupuesto nacional más bajo	
Traslado en ambulancia (internación)	100% SC de acuerdo a prescripción médica	a
Óptica - cristales	50% Valores Avalian	
Lentes de contacto	25% - 50% - Valores Avalian - Según Diopt	rías
Armazón	No	
Asistencia al viajero (*)	En Argentina y Países Limítrofes	
Servicio de urgencias y emergencias domiciliarias	Si, sujeto a disponibilidad geográfica del se	rvicio
Servicio de médico a domicilio	Módulo opcional con cargo y CC	
Fallecimiento del titular - bonificación de cuota según grupo restante	3 meses	
Reintegros	No	
Touring Touring	1.1 .	

OTROS BENEFICIOS

20% de descuento en ampliación de cobertura de la asistencia internacional al viajero. Para asesorarte sobre los alcances de la misma, comunicate con Universal Assistance al 0800-333-3680. Conferencias sobre temas culturales y sociales I Descuento en turismo a través de Coovaeco. Importante: los porcentajes descritos en los servicios cubiertos, corresponden a prestadores contratados.

Referencias:

ST: Sin Tope SL: Sin Límite SC: Sin Copago CC: Con Copago A.M.: Auditoría Médica