



## Cuadro de Beneficios - Plan 2500\_20S - "PLAN B" 2500\_20S

Línea: Cartilla 2500

Condición: Empresa

Vigencia: 17/02/2023

Acceso a Cobertura: Libre Acceso

Servicio	Cerrado
<b>INTERNACIÓN, POR AÑO CALENDARIO</b>	
Honorarios quirúrgicos	Sin Tope/Sin Cargo
Honorarios clínicos	Sin Tope/Sin Cargo
Cirugía cardiovascular	Sin Tope/Sin Cargo
Cirugía Refractiva (Según Normas Omint)	Hasta tope por casos de por vida 2 casos copago directo \$44800.00 Un caso por cada ojo. Según normas de Auditoría Médica
Pensión internación sanatorial	Sin Tope/Sin Cargo
Servicios especiales	Sin Tope/Sin Cargo
Terapia intensiva - Unidad coronaria	Sin Tope/Sin Cargo
Medicamentos	Sin Tope/Sin Cargo
Material especializado	Sin Tope/Sin Cargo
Material descartable	Sin Tope/Sin Cargo
Acompañante en Internación Pediátrica (Hasta 14 años inclusive)	Sin Tope/Sin Cargo
<b>MATERNIDAD - MADRE</b>	
Plan materno infantil (Hasta 30 días después del parto)	Sin Tope/Sin Cargo
Análisis clínicos	Sin Tope/Sin Cargo
Estudios radiológicos	Sin Tope/Sin Cargo
Exámenes complementarios	Sin Tope/Sin Cargo
Honorarios parto normal	Sin Tope/Sin Cargo
Curso psicoprofiláctico	Sin Tope/Sin Cargo
Honorarios cesárea	Sin Tope/Sin Cargo
Gastos Sanatoriales en Maternidad	Sin Tope/Sin Cargo
Medicamentos en Maternidad (Internación)	Sin Tope/Sin Cargo
Terapia intensiva recién nacido	Sin Tope/Sin Cargo
<b>MATERNIDAD - RECIEN NACIDO</b>	
Plan materno infantil (Hasta los tres años de vida)	Sin Tope/Sin Cargo
<b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>	
Técnicas de Fertilización Asistida - Baja Complejidad	Hasta 4 casos Cobertura desde 18 hasta 99 años.
Planificación Familiar	Según reglamentación vigente.
<b>FUERA DE INTERNACIÓN, POR AÑO CALENDARIO</b>	
Medico Online - Consultas	Sin Tope/Sin Cargo
Atención médica consultorio	copago diferido \$1800.00
Atención médica domicilio - Diurna	Viático \$2500.00
Atención médica domicilio - Nocturna	Viático \$2500.00
Consultas Licenciados en Nutrición	copago diferido \$1800.00
Análisis clínicos - General	copago diferido por sesión \$1100.00
Estudios radiológicos - General	copago diferido por sesión \$1100.00
Exámenes complementarios	copago diferido \$1100.00
Ecodoppler	copago diferido \$2100.00
Prácticas de diagnóstico	copago diferido \$1100.00
Kinesiología en consultorio	Hasta 30 sesiones copago diferido por sesión \$1100.00
Kinesiología en domicilio	Incluido en Kinesiología en consultorio Viático por sesión \$2000.00
Tratamientos radiantes y quimioterapia	Sin Tope/Sin Cargo
Tomografía axial computada - General	copago diferido \$2100.00
Resonancia magnética	copago diferido \$2800.00
Material descartable	Sin Tope/Sin Cargo

Material de contraste	Sin Tope/Sin Cargo
Material radioactivo	Sin Tope/Sin Cargo
Fonoaudiología en consultorio	Hasta 30 sesiones copago diferido por sesión \$1100.00
Fonoaudiología en domicilio	Incluido en Fonoaudiología en consultorio Viático por sesión \$2000.00
Alergia medicamentosa	copago diferido \$1100.00
Alergia - Testificación	Hasta 1 testif. copago diferido \$1100.00
Ambulancia	Sin Tope/Sin Cargo
<b>FARMACIA</b>	
Medicamentos en farmacia	Hasta 40 % del gasto
<b>PROGRAMA SALUD MENTAL</b>	
Diagnóstico	copago directo por sesión \$1800.00
Tratamiento	copago directo por sesión \$1800.00
Internación psiquiátrica	Sin Tope/Sin Cargo
<b>ODONTOLOGÍA</b>	
Odontología General	copago directo \$1100.00
Ortodoncia y ortopedia	Hasta tope de por vida 1 tratamiento por Persona copago directo por sesión \$1100.00 Cobertura desde 5 hasta 8, años.
61 elemento(s) encontrado(s)	

<b>Beneficios Adicionales</b>	
Modulo	Beneficio
Prótesis y Transplante	Incluido Según Reglamentación Vigente
<b>Beneficios Sociales</b>	
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>
3 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

Habitación compartida - Habitación individual sólo Clínicas Santa Isabel y Bazterrica.

Prácticas de Diagn y Tratamiento: Reconocidas por OMINT.

Medicamentos en farmacia y Estudios: Prescriptos por profesionales e instituciones de la cartilla médica del plan.

Ortodoncia: Según PMO - Por única vez y entre los 5 y 8 años de edad inclusive. Prestadores designados según listado especial.

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

Algunas prestaciones en caso de asociación vía desregulación por obra social podrán estar a cargo de la misma, según convenio.

Los copagos publicados no incluyen IVA