

SANCOR

E  C L U S I V E

5 0 0 0

E  C L U S I V E

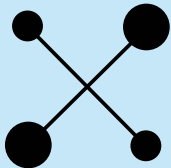
| EN AMBULATORIO | COBERTURA (*) | POR REINTEGRO (**) |
|--|-------------------|----------------------|
| CONSULTAS MÉDICAS | | |
| En Consultorio y Domicilio | S/T - S/L | [H/ \$ 38.304 |
| Acupuntura, Homeopatía, Quiropraxia y Osteopatía | PR - C/T | |
| ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO | | |
| De Baja, Mediana y Alta Complejidad | 100% | H/ \$ 29.424 |
| Material de Contraste, Material Radioactivo | 100% | |
| Oncología: Diagnóstico y Tratamiento | 100% | H/ \$ 49.736 |
| REHABILITACIÓN | | |
| Fisiatría, Kinesiología | S/T - S/L | H/ \$ 80.325 |
| Fonoaudiología | S/T - S/L | H/ \$ 36.000 |
| NUTRICIÓN | | |
| Dieta (1) | C/T - C/L | H/ \$ 2.009 |
| Consulta (1) | C/T - C/L | H/ \$ 40.056 |
| Trastornos Alimentarios | S/T - S/L | H/ \$ 103.759 |
| SALUD MENTAL | | |
| Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología Psicodiagnóstico) [º] | 50 sesiones / año | H/ \$ 87.250 |
| CIRUGÍA REFRACTIVA a partir de 3 dioptrías (2) | 100% C/L | H/ \$ 27.809 Por Ojo |
| EN INTERNACIÓN | | |
| CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS | | |
| Habitación VIP | 100% S/T - S/L | H/ \$ 86.871 |
| Acompañante para niños de hasta 15 años de edad | S/T - S/L | H/ \$ 23.859 |
| Honorarios Profesionales | S/T - S/L | H/ \$ 174.854 |
| Gastos Sanatoriales | S/T - S/L | H/ \$ 29.141 |
| Terapia Intensiva, Unidad Coronaria / Cuidados Especiales | S/T - S/L | H/ \$ 116.462 |
| Medicamentos y Material Descartable | 100% | |
| DE ALTA COMPLEJIDAD | | |
| Neurocirugía | S/T - S/L | H/ \$ 86.867 |
| Cirugía Cardiovascular | S/T - S/L | H/ \$ 253.904 |
| MATERNIDAD | | |
| Habitación VIP | 100% S/T - S/L | H/ \$ 26.061 |
| Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable | S/T - S/L | H/ \$ 29.141 |
| Atención al Recién Nacido | S/T - S/L | H/ \$ 2.243 |

| | | |
|--|---------------|-----------------------------|
| INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS | 60 días / año | H/ \$ 307.853 |
| TRASPLANTES | | |
| Trasplante | S/T - S/L | |
| PRÓTESIS Y ORTESIS | | |
| NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD | | |
| Prótesis e Implantes internos permanentes | C/T - S/L | Según valores de referencia |
| Prótesis y Ortesis externas | C/T - C/L | Según valores de referencia |
| IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD | | |
| Prótesis e Implantes internos permanentes | C/T - C/L | Según valores de referencia |
| MEDICAMENTOS | | |
| EN AMBULATORIO | | |
| En Farmacias Adheridas | 60% | 60% |
| Vacunas - Dentro del Calendario Oficial | 100% | 100% |
| Vacunas - Fuera del Calendario Oficial | 60% | 60% |
| Medicamentos Crónicos - Resolución 310 (Según programa) | 70% | 70% |
| CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA) | | |
| Oncológicos | 100% | |
| Diabetes Mellitus (Insulina) | 100% | |
| HIV - Sida | 100% | |
| Medicamentos Especiales | 100% | |
| SALUD REPRODUCTIVA | | |
| Anticonceptivos Orales | 100% | |
| Dispositivo Intrauterino (DIU) | C/T - C/L | H/ \$ 15.949 |
| ODONTOLOGÍA | | |
| Odontología General, Consulta y Urgencia | S/T - C/L | H/ \$ 10.200 |
| Ortodoncia de 8 a 30 años {1}{6} | C/T - C/L | H/ \$ 58.250 |
| Prótesis {2} | C/T - C/L | H/ \$ 58.224 |
| Implantes Odontológicos. {2}{3} | PR - C/T | H/ \$ 71.923 |
| Blanqueamiento dental. {4} | PR - C/T | H/ \$ 6.236 |
| ÓPTICA | | |
| Cristales Comunes Blancos/Bifocales/Multifocales/Neutros | C/T - C/L | H/ \$ 1.700 por Cristal |
| Lentes de Contacto | C/T - C/L | H/ \$ 2.891 por Lente |
| Armazón | C/T - C/L | H/ \$ 4.486 por Unidad |

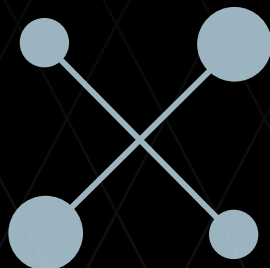
| ORTOPEDIA | | |
|---|--------------------|----------------------|
| Calzado Ortopédico. (3) | PR - C/T - C/L | H/ \$ 2.737 por Par |
| Plantillas. (3) | PR - C/T - C/L | H/ \$ 1.384 por Par |
| PLAN MATERNO INFANTIL | | |
| COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL AÑO DE EDAD | | |
| Consulta y Práctica | S/T - S/L | H/ \$ 27.915 |
| Medicamentos | 100% | |
| Ecografías 3D 4D 5D | 2 por embarazo | H/ \$ 6.237 cada una |
| Crema Nutritiva para embarazo | 6 Envases de 200g. | |
| Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical (2) | 75% | |
| TRASLADOS | | |
| Traslados Programados y de Urgencia | S/L | |
| Servicio de Emergencia, Urgencia | S/L | |
| ASISTENCIA EN VIAJE INTERNACIONAL | | C/T - C/L |
| COBERTURAS DIFERENCIALES | | POR REINTEGRO |
| TRATAMIENTOS ESTÉTICOS DE BAJA COMPLEJIDAD (5) | | |
| Rellenos, Luz Pulsada, Pixel, Peelings, Terapia Fotodinámica, Toxina Botulínica, Infrarrojos, Mesolifting, Plasma Rico, Láser. (2)(3) | C/T - C/L | Hasta \$ 26.484 |
| CIRUGÍA ESTÉTICA (2)(4) | C/T - C/L | Hasta \$ 194.596 |
| OTROS BENEFICIOS | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud. (SSAC) Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento en Prótesis Nacionales e Importadas. (SSPRO) Cobertura en Prótesis y/o Implantes Odontológicos con reintegros adicionales. (SSO) Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular. Cobertura de situaciones especiales a través del Subsidio Único por Fallecimiento. (SUF) | | |
| Referencia: S/T: sin tope - C/T: con tope - S/L: sin límite - C/L: con límite - PR: por reintegro - H/ Hasta | | |
| <p>(*) En Prestadores incluidos dentro de la cartilla del Plan.</p> <p>(**) Reintegros: los montos establecidos son topes máximos anuales por persona y se rigen por los límites de los valores individuales de las prestaciones a reintegrar.</p> <p>(º) Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires, los Departamentos de la provincia de Santa Fe: Las Colonias, La Capital, Garay, San Javier, San Justo, Vera y General Obligado, acceden al servicio a través de Psiqué.</p> <p>(1) Al 100% en prestadores contratados, o por reintegro a valores SanCor Salud: Odontología/Ortodoncia-Especialidades Médicas /Nutrición.</p> <p>(2) Debiendo contar con 12 meses de permanencia en el Plan de Cobertura.</p> <p>(3) Cobertura con valores de referencia estipulados por SanCor Salud.</p> <p>(4) Uno/a cada 2 años.</p> <p>(5) Libre elección con tope anual.</p> <p>(6) Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.</p> | | |

E C L U S I V E

 SanCorSalud
Medicina Privada



La Línea Exclusive reúne la máxima calidad en servicios médicos y una amplia cobertura en prestaciones superadoras, para que puedas vivir experiencias únicas con el más alto nivel de protección y con asistencia preferencial.



sancorsalud.com.ar    