



DISFRUTA.  
*Estás protegido.*

4500



PRESTACIONES	COBERTURA (*)	REINTEGROS (**)
EN AMBULATORIO		
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio	S/T - S/L	H/ \$ 22.056
En Domicilio	S/T - S/L	
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		
De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100 %	H/ \$ 25.095
Material de Contraste - Material Radioactivo	100 %	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100 %	H/ \$ 43.249
REHABILITACIÓN		
Fisiatría y Kinesiología	S/T - S/L	H/ \$ 72.900
Fonoaudiología	75 sesiones / año	H/ \$ 31.050
NUTRICIÓN		
Dieta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 1.747
Consulta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 34.680
Prestaciones Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/ \$ 86.867
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico) (°)	50 sesiones / año	H/ \$ 75.700
CIRUGÍA REFRACTIVA –a partir de 3 dioptrías (2)	100% - C/L	H/ \$ 24.184 Por Ojo
EN INTERNACIÓN		
CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS		
Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 48.226
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	H/ \$ 20.733
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/ \$ 154.432
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/ \$ 25.095
Terapia Intensiva - Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/ \$ 101.269
Medicamentos y Material Descartable	100%	
DE ALTA COMPLEJIDAD		
Neurocirugía	S/T - S/L	H/ \$ 75.689
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 220.776
MATERNIDAD		
Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 14.468
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/ \$ 27.026
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/ \$ 1.950
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS	60 días / año	H/ \$ 289.560

PRESTACIONES	COBERTURA (*)	REINTEGROS (**)
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	50 %	
Vacunas fuera del calendario oficial	50 %	
Vacunas dentro del calendario oficial	100 %	
Medicamentos Crónicos - Resolución 310	70 %	
SALUD REPRODUCTIVA		
Anticonceptivos Orales	100 %	
Dispositivo Intra uterino (DIU)	C/T - C/L	H/ \$ 7.428
CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA)		
Oncológicos	100 %	
Diabetes Mellitus (Insulinas)	100 %	
HIV-Sida	100 %	
Medicamentos Especiales	100 %	
ODONTOLOGÍA		
Odontología General, Consulta y Urgencia	S/T - C/L	H/ \$ 7.680
Ortodoncia - de 8 a 30 años (1)(6)	C/T - C/L	H/ \$ 44.496
Prótesis (2)	C/T - C/L	H/ \$ 28.072
Implantes odontológicos por reintegro (2)(3)	PR - C/T	H/ \$ 35.176
ÓPTICA		
Cristales Comunes Blancos/Bifocales/Multifocales/Neutros	C/T - C/L	H/ \$ 1.359 Por Cristal
Lentes de Contacto	C/T - C/L	H/ \$ 2.891 Por Lente
Armazón	C/T - C/L	H/ \$ 2.719 Por Unidad

ORTOPEDIA

Calzado Ortopédico (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 2.380 Por Par
Plantillas (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 1.204 Por Par

PLAN MATERNO INFANTIL

COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL PRIMER AÑO DE EDAD		
Consulta y Práctica	S/T - S/L	H/ \$ 15.084
Medicamentos	100 %	
Ecografía 3D, 4D, 5D	1 por embarazo	H/ \$ 5.422
Crema nutritiva para embarazo	6 envases de 200 gr.	
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

Dentro del país. A través de la red de prestadores de SanCor Salud o por la vía de reintegro a valores de SanCor Salud		
Asistencia en viaje Internacional	C/T - C/L	

COBERTURAS DIFERENCIALES

Tratamiento Estético Baja Complejidad (2)(4)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 12.037
. Rellenos		
. Luz Pulsada		
. Pixel, Peelings		
. Terapia Fotodinámica		
. Toxina Botulínica		
. Infrarrojos		
. Mesolifting		
. Plasma Rico		
. Láser		
Cirugía Estética (2)(5)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 117.544

ACCESO AL SERVICIO		
- Plan SIN COSEGURO		
_ Atención con Credencial o presentación de Formulario de Autorización Previa		

Referencia: S/T: sin tope - C/T: con tope - S/L: sin límite - C/L: con límite - PR: por reintegro - H/: hasta

(\*) En Prestadores incluidos dentro de la cartilla del Plan.

(\*\*) 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.

(\*) Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires acceden al servicio a través de Psiqué.

(1) Por Reintegro a valores de SanCor Salud y/o en prestadores contratados (Odontología / Ortodoncia - Especialidades Médicas / Nutrición)

(2) Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan con Cobertura.

(3) Cobertura a valores de SanCor Salud.

(4) Libre elección con tope anual.

(5) Libre elección 1 cirugía cada 3 años.

(6) Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.





## OTROS BENEFICIOS:

- Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud (SUPRA SALUD Alta Complejidad).
- Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento de Prótesis Nacionales e Importadas (SUPRA SALUD PRÓTESIS).
- Cobertura en Prótesis y/o Implantes Odontológicos a través de reintegros adicionales (SUPRA SALUD ODONTOLOGÍA).
- 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.

