

PLAN SMG60 | SISTEMA Combinado | LINEA Premium

| Alcance de la Cobertura   | Sistema<br>Cerrado | Sistema<br>Abierto [1] |
|---|--------------------|------------------------|
| Consultas   |                    |                        |
| Máximo por año por persona  | SC/ST/SL           | \$ 115441              |
| En ambulatorio  | SC/ST/SL           | \$ 6437                |
| En domicilio  | SC/ST/SL           | \$ 7675                |
| En internación  | SC/ST/SL           | \$ 7675                |
| Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento                           |                    |                        |
| Ambulatorio [2]   | SC/ST/SL           | \$ 157362              |
| Internación   | SC/ST/SL           |                        |
| Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2]                                   | SC/ST/SL           | \$ 157362              |
| Radio cobaltoterapia  | SC/ST/SL           | \$ 178700              |
| Rehabilitación  |                    |                        |
| Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona    | SC/ST/SL           | \$ 74958               |
| Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones                      | SC/ST/SL           | \$ 2699                |
| Kinesiología a domicilio. Sesiones  | CC \$ 1974         |                        |
| Post-operatorios de traumatología   | Hasta 30 días      |                        |
| Accidente Cerebrovascular   | Hasta 3 meses      |                        |
| Grandes accidentados  | Hasta 6 meses      | <del></del>            |
| Salud Mental  |                    |                        |
| Psicología. Máximo por año por persona [3]                                  | 30 Sesiones SC     | \$ 74394               |
| Psicología - Psicodiagnóstico. Por sesión [3]                               | SC/CT/SL           | \$ 3770                |
| Psicoterapia de Grupo Familiar. Por sesión [3]                              | SC/CT/SL           | \$ 4036                |
| Psicoterapia Grupal. Por sesión por persona [3]                             | SC/CT/SL           | \$ 1157                |
| Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas                            | Hasta 30 días      |                        |
| Alcoholismo y Adicciones  | Según P.M.O.       |                        |
| Alergia [4]   |                    |                        |
| Consultas   | SC/ST/SL           |                        |
| Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)   | SC/CT/SL           |                        |
| Flebología (Tratamiento Esclerosante) [5]                                   |                    |                        |
| Máximo por año por persona  | 12 Sesiones SC     |                        |
| Ambulancia  |                    |                        |
| Máximo por año por persona  | SC/ST/SL           |                        |
| Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)                      | SC/ST/SL           |                        |
| Servicios en Internación [6]  |                    |                        |
| Clínica   | SC/ST/SL           |                        |
| Quirúrgica  | SC/ST/SL           | \$ 185607              |
| Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas) | SC/ST/SL           |                        |
| Honorarios en internación   |                    |                        |
| Clínicos  | SC/ST/SL           | \$ 75566               |
| Quirúrgicos   | SC/ST/SL           | \$ 1263957             |
| Pensión Sanatorial  |                    |                        |
| Máximo por año por persona  | SC/ST/SL           | \$ 1006159             |
| Máximo por día por persona  | SC/ST/SL           | \$ 20305               |
| Tipo de habitación  | Individual         | ·<br>                  |
| Acompañante en internación  |                    |                        |
| Para menores de 12 años de edad   | SC/ST/CL           |                        |
| Para mayores de 12 años de edad   | Hasta 3 días SC    |                        |
|   |                    |                        |



PLAN SMG60 | SISTEMA Combinado | LINEA Premium

| <u> PLAN SMG60   SISTEMA Combinado   LINEA F</u>                                     | remum              |                        |
|--|--------------------|------------------------|
| Alcance de la Cobertura  | Sistema<br>Cerrado | Sistema<br>Abierto [1] |
| Terapia Intensiva y Unidad Coronaria   |                    |                        |
| Máximo por año por persona   | SC/ST/SL           | \$ 918153              |
| Máximo por día por persona   | SC/ST/SL           | \$ 52729               |
| Maternidad Page 1997   |                    |                        |
| Honorarios por cada Intervención   | SC/ST/SL           | \$ 314635              |
| Servicio de Internación  | SC/ST/SL           |                        |
| Acompañante en internación   | SC/ST/SL           |                        |
| acunas acunas  |                    |                        |
| Obligatorias   | 100 %              |                        |
| Especiales   | 40 %               |                        |
| Medicamentos   |                    |                        |
| Descuento en farmacias adheridas   | 40 %               |                        |
| En prácticas ambulatorias  | 100 %              |                        |
| En internación [7]   | 100 %              | \$ 53614               |
| Medicamentos Plan Materno Infantil   | Según P.M.O.       |                        |
| Medicamentos Oncológicos   | Según P.M.O.       |                        |
| Medicamentos Inmunosupresores  | Según P.M.O.       |                        |
| Material Descartable   |                    |                        |
| En prácticas ambulatorias  | 100 %              | <del></del>            |
| En internación [7]   | 100 %              | \$ 53614               |
| Odontología  |                    |                        |
| Programa de Prevención   | SC/ST/SL           | Reintegros             |
| Odontología General  | SC/ST/SL           | Según                  |
| Ortodoncia [8]   | SC/CT/SL           | Plan                   |
| Prótesis   |                    | Odontológico           |
| Implantes  |                    | ODO264                 |
| Enfermedades oncológicas   |                    |                        |
| Prevención, Diagnóstico y tratamiento  | Según P.M.O.       |                        |
| Hemodiálisis   |                    |                        |
| Aguda [9]  | Según P.M.O.       |                        |
|  | Ç                  |                        |
| Prótesis y Ortesis [10]  | Sogún D M O        |                        |
| Prótesis e Implantes internos  | Según P.M.O.       |                        |
| Prótesis y ortesis externas  | Según P.M.O.       |                        |
| Optica   | 00/07/21           |                        |
| Un par de Anteojos o Lentes de Contacto standard, por año y por persona              | SC/CT/SL           |                        |
| Beneficios Adicionales   |                    |                        |
| Swiss Medical Internacional para el Grupo Familiar                                   | SC/CT/SL           |                        |
| Seguro de Continuidad (en caso de fallecimiento del Titular, para el grupo familiar) | 1 Año SC           |                        |
| Chequeo Médico Ejecutivo para titular o cónyuge, en centros designados por SMG       | 1 por año SC       |                        |
| Cirugía Refractiva   | Según Norma        |                        |
| Cirugía Estética 1 por año para el titular o cónyuge, incluye prótesis               |                    | \$ 318826              |

<sup>[1]</sup> Topes de Reintegros: cada patología tiene un tope máximo de acuerdo a los valores Galeno del N.N.

<sup>[2]</sup> El tope de reintegro de Estudios y Prácticas en Ambulatorio es compartido con RMN - T.A.C.
[3] Sistema Cerrado: Sesiones: Con arancel de \$ 2648.- a partir de la sesión número 31. Psicodiagnóstico: Uno por año por persona. Todas las sesiones comparten el tope.

<sup>[4]</sup> Excluye tratamiento desensibilizante.

<sup>[5]</sup> Excluye medicación.

<sup>[6]</sup> Servicio en Internación: Internación Clínica, Quirúrgica y Especializada comparten el tope de reintegro.

<sup>[7]</sup> El tope de reintegro de Medicamentos en Internación es compartido con Material Descartable en Internación.

<sup>[8]</sup> Sistema Cerrado. Se cubre 100 % del tratamiento, por única vez, en los centros designados por Swiss Medical Medicina Privada. Consulta de mantenimiento sin cargo. Sin límite de edad.

<sup>[9]</sup> Es requisito indispensable para la continuidad de la cobertura la inscripción del paciente en el INCUCAI, dentro de los primeros 30 días de iniciado el tratamiento dialítico.

<sup>[10]</sup> En todos los casos Swiss Medical Medicina Privada se reserva el derecho de proveer las prótesis y ortesis en forma previa al acto quirúrgico.

Algunos beneficios podrán ser brindados por la Obra Social, de acuerdo al convenio vigente entre Swiss Medical Medicina Privada y la misma.

Swiss Medical Medicina Privada cubre todas las prestaciones incluidas en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales, Odontológicas y A aquellas que la Superintendencia de Salud defina en el futuro. Asimismo se incluyen algunas prácticas no nomencladas cubiertas por los planes.

Referencias: ST: Sin Tope SC: Sin Cargo SL: Sin Límite CT: Con Tope CC: Con Cargo CL: Con Límite.