Prevención Salud			COBERTURA AMBULATORIA				MEDICAMENTOS COBERTURA EN INTERNACIÓN					ODONTOLOGÍA					MENTAL	ÓPTICA				PRESTACIONES ESPECIALES											
		lud	Consultas con Médicos Clínicos y Especialistas	Consultas a domicilio	Prácticas de laboratorio. Estudios y Práctica: de Diagnóstico y Tratamiento	Kinesiología - Fisioterapia. Fonoaudiología	Medicamentos Ambulatorios (descuento en farmacias adheridas)	Medicamentos Crónicos (Res. 310)	Medicamentos PMI, de alto costo y de Internación	Tipo de Habitación	Internación Clínica, Quirúrgica y/o Especializada	Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular	Consultas y Urgencias. Odontología General	Prótesis e Implantes	Ortodoncia	Blanquea- miento Dental	Consultas en Psiquiatría y Psicología	Internación Psiquiátrica	Estándar N	Cristales Bifocales y Aultifocales. Lentes de Contacto	Armazón	Cirugía Refractiva	Cirugía Estética	Flebología (tratamiento esclerosante de várices).	Ecografías 3D, 4D o 5D	Homeopatía y Acupuntura	Hemodiálisis y Transplantes	Prótesis e Implantes según PMO	Yeso Plástico	Ortopedia (plantilla y calzado ortopédico)	DIU	Alergia	Consultorio médico virtual
Plan / Prestadores segú Con Copago - Ha	Cartilla -	BERTURA	ST/SL	ST/SL	ST/SL	25 sesiones	40%	70%	100%	Compartida	ST/SL	ST/SL	ST/SL	-	-	-	Hasta 30 sesiones	Hasta 30 días	Por reintegro	-	Por reintegro	-	-	-	-	-	100%	100%	-	-	1 cada 5 años	CT/CL	-
Con Copago - Ha	•	сс	SÍ	SÍ	sí	SÍ	NO	NO	NO	NO	NO	NO	sí	-	-	-	SÍ	NO	NO	-	NO	-	-	-	-	-	NO	NO	-	-	NO	sí	-
Plan / Prestadores segú Sin Copago - Hab	n Cartilla -	BERTURA	ST / SL	ST/SL/CC	ST/SL	25 sesiones	40%	70%	100%	Compartida	ST/SL	ST/SL	ST/SL	-	Entre 5 y 18 años, por única vez. Por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 12 meses	-	Hasta 30 sesiones /CC	Hasta 30 días	Por reintegro	-	Por reintegro	-	-	-	-	-	100%	100%	-	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL	sí
Plan / Abierto - Sin Cop Hab. Individual		BERTURA	ST / SL	ST/SL/CC	ST/SL	30 sesiones	40%	70%	100%	Individual	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 12 meses (solo prótesis)	Entre 5 y 35 años, por única vez. Por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 12 meses	-	Hasta 30 sesiones /CC	Hasta 30 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual	Por reintegro	50% por única vez con una antigüedad mínima de 18 meses	-	-	-	-	100%	100%	100%	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL	sí
	REIN	NTEGRO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	-	-	-	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Plan A3 Abierto - Sin Copago - Hab, Individual		BERTURA	ST / SL	ST/SL/CC	ST / SL	35 sesiones	40%	70%	100%	Individual	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 12 meses (solo prótesis)	Entre 5 y 35 años, por única vez. Por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 12 meses	-	Hasta 30 sesiones /CC	Hasta 30 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual	Por reintegro	LO 0% por única vez con una antigüedad mínima de 18 meses	-	6 sesiones	Una ecografía 3D o 4D por embarazo desde el 5to mes		100%	100%	100%	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL	SÍ
	REIN	NTEGRO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	SÍ	NO	SÍ	sí	SÍ	sí	-	SÍ	sí	-	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Plan / Abierto - Sin Cop Hab. Individual	Д СОВ	BERTURA	ST / SL	ST/SL	ST / SL	40 sesiones	40%	70%	100%	Individual	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 6 meses para prótesis y 12 meses para implantes	Entre 5 y 35 años, por única vez. Por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 6 meses	-	Hasta 30 sesiones /CC	Hasta 30 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual	Por reintegro	LO 0% por única vez con una antigüedad mínima de 12 meses	ı	8 sesiones	Una ecografía 3D o 4D por embarazo desde el 5to mes		100%	100%	100%	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL	SÍ
	REIN	NTEGRO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	SÍ	SÍ	-	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Plan A	ago -	BERTURA	ST / SL	ST/SL	ST / SL	ST/SL	50%	70%	100%	VIP	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 6 meses para prótesis y 12 meses para implantes	Sin límite de edad, por única vez. Por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 6 meses	-	Hasta 30 sesiones	Hasta 40 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual		100% por única vez con una antigüedad mínima de 6 meses	CT/CL cada 2 años con una antigüedad mínima de 12 meses. Por reintegro	12 sesiones	Dos ecografías 3D o 4D por embarazo desde el 5to mes	CT/CL por reintegro	100%	100%	100%	Por reintegro	1 cada 2 años	CT/CL	SÍ
	REIN	NTEGRO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Plan A		BERTURA	ST / SL	ST/SL	ST / SL	ST/SL	60%	70%	100%	VIP	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 6 meses para prótesis y 12 meses para implantes	Sin límite de edad, por única vez. Por reintegro.	Por reintegro	Hasta 30 sesiones	Hasta 60 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual	Por reintegro anual	100% por única vez con una antigüedad mínima de 6 meses	CT/CL una por año con una antigüedad mínima de 6 meses. Por reintegro	16 sesiones	Dos ecografías 3D, 4D o 5D por embarazo desde el 5to mes		100%	100%	100%	Por reintegro	1 cada 2 años	CT/CL	sí
	REIN	NTEGRO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	sí	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ

Referencias: SC: Sin Copago CC: Con Copago ST: Sin Tope CT: Con Tope SL: Sin Límite CL: Con Límite REINT: Reintegro PMI: Plan Materno Infantil