

SANCOR

E  C L U S I V E

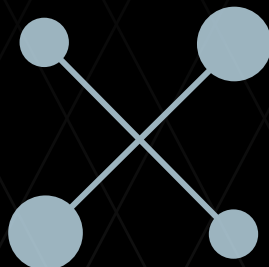
6 0 0 0

E  C L U S I V E

EN AMBULATORIO	COBERTURA(*)	POR REINTEGRO(**)
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio y Domicilio	S/T - S/L	H/ \$ 43.800
Acupuntura, Homeopatía, Quiropraxia y Osteopatía	PR - C/T	
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		
De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100%	H/ \$ 33.248
Material de Contraste, Material Radioactivo	100%	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100%	H/ \$ 56.223
REHABILITACIÓN		
Fisiatría, Kinesiología	S/T - S/L	H/ \$ 108.375
Fonoaudiología	S/T - S/L	H/ \$ 40.575
NUTRICIÓN		
Dieta [1]	C/T - C/L	H/ \$ 2.268
Consulta [1]	C/T - C/L	H/ \$ 45.360
Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/ \$ 114.136
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología Psicodiagnóstico)[º]	50 sesiones / año	H/ \$ 102.750
CIRUGÍA REFRACTIVA a partir de 3 dioptrías [2]	100% C/L	H/ \$ 31.438 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/ \$ 26.967
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/ \$ 242.013
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/ \$ 43.358
Terapia Intensiva, Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/ \$ 131.653
Medicamentos y Material Descartable	100%	
DE ALTA COMPLEJIDAD		
Neurocirugía	S/T - S/L	H/ \$ 98.205
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 287.034
MATERNIDAD		
Habitación VIP	100% S/T - S/L	H/ \$ 26.061
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/ \$ 43.358
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/ \$ 2.536
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS	60 días / año	H/ \$ 347.875

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	70%	70%
Vacunas - Dentro del Calendario Oficial	100%	100%
Vacunas - Fuera del Calendario Oficial	70%	70%
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/ \$ 18.029
ODONTOLOGÍA		
Odontología General, Consulta y Urgencia	S/T - C/L	H/ \$ 13.200
Ortodoncia. Sin límite de edad (1) (8)	C/T - C/L	H/ \$ 61.494
Ortodoncia por Sistema Keep Smiling - Invisalign para mayores de 35 años. (2)(3)(4)	PR - C/T	H/ \$ 176.490
Blanqueamiento dental. (5)	PR - C/T	H/ \$ 7.050
Prótesis (2)	C/T - C/L	H/ \$ 72.405
Prótesis por técnica CAD - CAM (2)(3)	C/T - C/L	
Implantes Odontológicos (2)(3)	PR - C/T	H/ \$ 81.305
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

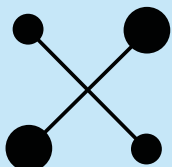
ORTOPEDIA		
Calzado Ortopédico [3]	PR - C/T - C/L	H/ \$ 3.094 por Par
Plantillas [3]	PR - C/T - C/L	H/ \$ 1.563 por Par
PLAN MATERNO INFANTIL		
COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL AÑO DE EDAD		
Consulta y Práctica	S/T - S/L	H/ \$ 31.546
Medicamentos	100%	
Ecografías 3D 4D 5D	2 por embarazo	H/ \$ 7.050 cada una
Crema Nutritiva para embarazo	6 Envases de 200g.	
Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical [2]	100%	
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 BAJA COMPLEJIDAD (6)		
- ESTÉTICOS: Rellenos, Luz Pulsada, Pixel, Peelings, Terapia Fotodinámica, Toxina Botulínica, Infrarrojos, Mesolifting, Plasma Rico, Láser. [2][3]	C/T - C/L	Hasta \$ 36.114
- Tratamiento para dejar de fumar. [2][3][4]	C/T - C/L	Hasta \$ 19.261
- Implantes Capilares. [2][3][5]	C/T - C/L	Hasta \$ 36.114
CIRUGÍA ESTÉTICA. [2][7]	C/T - C/L	Hasta \$ 247.667
CHEQUEO PREVENTIVO	A través de Red de Profesionales específica	
OTROS BENEFICIOS		
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		
(*) 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.		
[9] 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.		
[1] Al 100% en prestadores contratados, o por reintegro según valores de referencia: Odontología/Ortodoncia-Especialidades Médicas /Nutrición.		
[2] Debiendo contar con 12 meses de permanencia en el Plan de Cobertura.		
[3] Coberturas con valores de referencia estipulados por SanCor Salud.		
[4] Por única vez.		
[5] Uno/a cada 2 años.		
[6] Un tratamiento por año calendario. (Excluyentes entre sí)		
[7] Libre elección. Una cada 12 meses.		
[8] Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.		



sancorsalud.com.ar    

E  C L U S I V E

 SanCorSalud
Medicina Privada



La Línea Exclusive reúne la máxima calidad en servicios médicos y una amplia
únicas con el más alto nivel de protección y con asistencia preferencial.