

Prevención Salud de SANCOR SEGUROS

<div>Plan A</div> <div>Con copago</div> <div>Prestadores según Cartilla - Con Copago - Hab. Compartida</div>	COBERTURA	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	-	
	CC	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SÍ	-	-	-	SÍ	NO	NO	-	NO	-	-	-	-	NO	NO	-	-	NO	SÍ	-	
<div>Plan A1</div> <div>Prestadores según Cartilla - Sin Copago - Hab. Compartida</div>	COBERTURA	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	
<div>Plan A2</div> <div>Abierto - Sin Copago - Hab. Individual</div>	COBERTURA	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 anual	50% por única vez con una antigüedad mínima de 18 meses	-	-	-	100%	100%	100%	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL	SÍ	
	REINTEGRO	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	
<div>Plan A3</div> <div>Abierto - Sin Copago - Hab. Individual</div>	COBERTURA	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 anual	10 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
	REINTEGRO	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	
<div>Plan A4</div> <div>Abierto - Sin Copago - Hab. Individual</div>	COBERTURA	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 anual	10 0% por única vez con una antigüedad mínima de 12 meses	-	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
	REINTEGRO	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	
<div>Plan A5</div> <div>Abierto - Sin Copago - Hab. VIP</div>	COBERTURA	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	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
	REINTEGRO	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	
<div>Plan A6</div> <div>Abierto - Sin Copago - Hab. VIP</div>	COBERTURA	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. CT sin carencia	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	CT/CL por reintegro	100%	100%	100%	Por reintegro	1 cada 2 años	CT/CL	SÍ
	REINTEGRO	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	