

Cuadro de Beneficios - Plan 4500_23 L�nea:Cartilla 4500 Condiciï¿⅓n: Empresa Vigencia: 23/2/2023 Acceso a Cobertura: Libre Acceso

| Servicio | Cerrado | Abierto (SOLO EMERGENCIAS fuera de radio de accion de OMINT) |
|--|---|---|
| INTERNACIÓN POR CASO | | • |
| Pensión internación sanatorial | Sin Tope/Sin Cargo | Hasta tope diario \$7467.37 Hasta 60 días |
| Servicios especiales | Sin Tope/Sin Cargo | Hasta tope \$59734.18 |
| Ambulancia | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| Terapia intensiva - Unidad coronaria | Sin Tope/Sin Cargo | Hasta tope diario \$22421.77 Hasta 20 días |
| Medicamentos | Sin Tope/Sin Cargo | Hasta tope global \$33601.65 |
| Material especializado | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Medicamentos |
| Material descartable | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Medicamentos |
| Honorarios quirúrgicos | Sin Tope/Sin Cargo | Según Nomenclador Omint Hasta tope \$440541.35 Valor galeno \$1493.41 |
| Honorarios clínicos | Sin Tope/Sin Cargo | Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$41067.70 Valor galeno \$1493.41 |
| Cirugía cardiovascular | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Honorarios quirúrgicos |
| Cirugía Refractiva (Según Normas Omint) | Hasta tope por casos de por vida 2 casos Un caso por cada ojo. Según normas de Auditoría Médica | Sólo por sistema Cerrado |
| Acompañante en Maternidad en C.Bazterrica y C.Santa Isabel | Hasta 3 días | Sólo por sistema Cerrado |
| Acompañante en Internación Pediátrica (Hasta 14 años inclusive) | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| MATERNIDAD - MADRE | | |
| Plan materno infantil (Hasta 30 días después del parto) | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| Visitas por Maternidad | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Atención médica consultorio |
| Análisis clínicos | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Estudios radiológicos | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Exámenes complementarios | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Curso psicoprofiláctico | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Honorarios parto normal |
| Cremas Maternidad | Hasta 4 casos (4 potes por Embarazo) | Sólo por sistema Cerrado |
| Honorarios parto normal | Sin Tope/Sin Cargo | Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$149331.68 |
| Honorarios cesárea | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Honorarios quirúrgicos |
| Gastos Sanatoriales en Maternidad | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Honorarios parto normal |
| Terapia intensiva recién nacido | Sin Tope/Sin Cargo | Hasta tope diario \$22421.77 Hasta 20 días |
| MATERNIDAD - RECIEN NACIDO | | |
| Plan materno infantil (Hasta los tres años de vida) | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| PLANIFICACIÓN FAMILIAR | | |
| Técnicas de Fertilización Asistida - Baja Complejidad | Hasta 4 casos Cobertura desde 18 hasta 99 años. | Sólo por sistema Cerrado |
| Planificacion Familiar | Según reglamentación vigente. | Sólo por sistema Cerrado |
| FUERA DE INTERNACIÓN, POR AÑO CALENDARIO | | |
| Medico Online - Consultas | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| Atención médica domicilio | copago directo \$2000.00 | Incluido en Atención médica consultorio |

| l | I | Hasta \$1666.24 por visita |
|--|---|---|
| Atención médica consultorio | Sin Tope/Sin Cargo | Hasta 15 casos por Persona 15 visitas por Persona Hasta \$1666.24 por visita (no sólo por Emergencia) |
| Atención médica domicilio - Diurna | copago directo \$2000.00 | Incluido en Atención médica consultorio Hasta \$1666.24 por visita |
| Atención médica domicilio - Nocturna | copago directo \$2000.00 | Incluido en Atención médica consultorio Hasta \$1666.24 por visita |
| Consultas Licenciados en Nutrición | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| Tratamiento esclerosante de várices (bilateral) | Hasta 8 visitas | Sólo por sistema Cerrado |
| Análisis clínicos - General | Sin Tope/Sin Cargo | Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$22553.02 Valor galeno \$85.56 |
| Estudios radiológicos - General | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Exámenes complementarios | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Ecodoppler | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Prácticas de diagnóstico | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Tratamientos radiantes y quimioterapia | Sin Tope/Sin Cargo | Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$22553.02 por Persona |
| Tomografía axial computada - General | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Resonancia magnética | Sin Tope/Sin Cargo | Incluido en Análisis clínicos - General |
| Kinesiología en consultorio | Hasta 40 sesiones | Sólo por sistema Cerrado |
| Kinesiología en domicilio | Incluido en Kinesiología en consultorio copago directo \$2000.00 | Sólo por sistema Cerrado |
| Fonoaudiología en consultorio | Hasta 40 sesiones | Sólo por sistema Cerrado |
| Fonoaudiología en domicilio | Incluido en Fonoaudiología en consultorio copago directo \$2000.00 | Sólo por sistema Cerrado |
| Alergia medicamentosa | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| Alergia - Testificación | Hasta 1 testif. | Sólo por sistema Cerrado |
| Material descartable | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| Material de contraste | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| Material radioactivo | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| FARMACIA | | |
| Medicamentos en farmacia | Hasta 40 % del gasto | Sólo por sistema Cerrado |
| PROGRAMA SALUD MENTAL | | |
| Diagnóstico | copago directo por sesión \$1500.00 | Sólo por sistema Cerrado |
| Tratamiento | copago directo por sesión \$1500.00 | Sólo por sistema Cerrado |
| Internación psiquiátrica | Sin Tope/Sin Cargo | Sólo por sistema Cerrado |
| ODONTOLOGÍA | | |
| Odontología General | Sin Tope/Sin Cargo | Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$21467.53 por Persona (no sólo por Emergencia) |
| Prótesis dental | Sin cobertura | Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$33393.93 por Persona (no sólo por Emergencia) |
| Implantes Odontológicos | Sin cobertura | Incluido en Prótesis dental (no sólo por Emergencia) |
| Ortodoncia y ortopedia | Hasta tope de por vida 1 tratamiento por Persona Cobertura desde 05 hasta 18 años.Consulte en su cartilla las zonas disponibles. | Hasta tope global de por vida \$52409.58 por Persona Cobertura desde 05 hasta 18 años.(no sólo por Emergencia) |
| 67 elemento(s) encontrado(s) | | |

| Beneficios Adicionales | | |
|------------------------------|---------------------------------------|--|
| Modulo | Beneficio | |
| Prótesis y Transplante | Incluido Según Reglamentación Vigente | |
| Asistencia en Emergencias | Incluido. | |
| | | |

| Beneficios Sociales | |
|--|---|
| Extensión de Cobertura | Sin cargo, durante 12 meses, por fallecimiento del titular hasta 64 años inclusive. Cobertura del grupo remanente en el plan actual (cónyuge hasta 64 años inclusive e hijos hasta 20 años inclusive). T iempo de Espera: 12 meses. |
| Club de Descuentos y Beneficios Omint | Condiciones especiales y descuentos, exclusivos para socios, en categorías tales como Ópticas, Ortopedias, Estética y Belleza, Deportes y Alimentación Saludable, y otras. Consultar en www.omint.com.ar |
| OMINT_VOS | Incluido. |
| 6 elemento(s) encontra | do(s) |

NOTA: Todas las prestaciones incorporadas en cumplimiento de la ley 24.754, ser�n brindadas exclusivamente por el sistema Cerrado y con los prestadores que OMINT S.A. de Servicios haya designado. A tal fin, se deber� consultar previamente en OMINT S.A. de Servicios

(**) Prestadores designados según listado especial.Las coberturas por sistema cerrado y sistema abierto son excluyentes. Sólo puede utilizarse uno de los sistemas

Habitación individual en todas las instituciones.

Cirugía Refractiva: En prestadores designados. Según normas de Auditoría Médica. Tiempo de espera: 12 meses

Los copagos publicados no incluyen IVA.