

SABEMOS QUE CRECISTE.

Nosotros también

3000B



EN AMBULATORIO		
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio	S/T - S/L	H/\$ 11.304
En Domicilio	S/T - S/L - C/C	m/ \$ 11.304
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		
De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100 %	H/ \$21.234
Material de Contraste - Material Radioactivo	100 %	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100 %	H/ \$ 43.249
REHABILITACIÓN		
Fisiatría y Kinesiología	S/T - S/L	H/\$ 17.080
Fonoaudiología	35 sesiones / año	H/ \$ 7.455
NUTRICIÓN		
Dieta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 1.747
Consulta (1)	C/T - C/L	H/\$ 8.316
Prestaciones Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/\$ 67.564
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía,	40 sesiones / año - C/C	H/ \$ 39.520
Psicología, Psicodiagnóstico) (°)		
CIRUGÍA REFRACTIVA a partir de 3 dioptrías (2)	100% - C/L	H/ \$ 24.184 Por Ojo
	10070 6/1	
EN INTERNACIÓN		
CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS		
Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 35.949
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	H/ \$ 9.614
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/ \$ 115.824
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/ \$ 21.234
Terapia Intensiva - Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/ \$ 50.326
Medicamentos y Material Descartable	100%	
DE ALTA COMPLEJIDAD		
Neurocirugía	S/T - S/L	H/\$ 31.543
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 92.193
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS	30 días / año	H/\$ 121.616

PRESTACIONES	COBERTURA (*)	REINTEGROS (**)
MATERNIDAD		
Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/\$ 10.785
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/\$21.234
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/\$809
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	50 %	
Vacunas - fuera del calendario oficial	50 %	
Vacunas - dentro del calendario oficial	100 %	
Medicamentos Crónicos - Resolución 310	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 Intra uterino (DIU)	C/T - C/L	H/ \$7.428
ODONTOLOGÍA		
Odontología General, Consulta y Urgencia	S/T - C/L	H/ \$ 5.604
Ortodoncia - de 8 a 30 años (1) (4)	C/T - C/L	H/ \$ 25.130
Prótesis (2)	C/T - C/L	H/\$ 7.018

PRESTACIONES COBERTURA (*) REINTEGROS (**)

OPTICA		
Cristales Comunes Blancos/Neutros	C/T - C/L	H/\$ 1.223 Por Cristal
Cristales Bifocales/Multifocales	C/T - C/L	H/ \$ 611 Por Cristal
Lentes de Contacto	C/T - C/L	H/ \$ 1445 Por Lente
Armazón	C/T - C/L	H/ \$ 1.903 Por Unidad

ORTOPEDIA

Calzado Ortopédico (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 2.380 Por Par
Plantillas (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 1.204 Por Par

PLAN MATERNO INFANTIL

COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL PRIMER AÑO DE EDAD

Consulta y Práctica S/T - S/L H/ \$ 7.225

Medicamentos 100 %

Ecografía 3D, 4D, 5D 1 por embarazo H/ \$ 5.422

Crema nutritiva para embarazo 4 envases de 200 grs.

Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical (2) 40%

TRASLADOS

Traslados Programados y de Urgencia	S/L
Servicio de Emergencia, Urgencia	S/L

ASISTENCIA EN VIAJE

Dentro del país. A través de la red de prestadores de SanCor Salud o por la vía de reintegro a valores de SanCor Salud
Asistencia en viaje Internacional

C/T - C/L

ACCESO AL SERVICIO

- Plan SIN COSEGURO
- Atención con Credencial o presentación de Formulario de Autorización Previa

Referencia: S/T: sin tope - C/T: con tope - S/L: sin límite - C/L: con límite - C/C: con Coseguro - PR: por reintegro - H/: hasta

- (*) En Prestadores incluídos 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.
- (°) Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires acceden al servicio a través de Psiqué.
- (1) Por Reintegro a valores de SanCor Salud y/o en prestadores contratados (Odontología / Ortodoncia Especialidades Médicas / Nutrición)
- (2) Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan con Cobertura.
- (3) Cobertura a valores de SanCor Salud.
- (4) Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.



OTROS BENEFICIOS:

Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular.

