

# Plan MAGNUM

La máxima cobertura médica



Consulta médica: sin costo. Atención con credencial y App. Consulta médica en línea: sin costo, según la especialidad médica, en la plataforma Doctor Móvil.

# **EMERGENCIAS MÉDICAS**

Emergencias: sin costo, las 24 horas.

Traslados de emergencia: sin costo, las 24 horas. Atención médica a domicilio: con costo. Traslados programados: con costo.

# MEDICAMENTOS

Descuentos en farmacias: 50%, sin vademécum. Medicamentos en internación: 100% Descuentos especiales en enfermedades crónicas (Resol. 310/04 Min. Salud de la

Nación): 70% y 100% Descuentos en medicamentos genéricos: 100%

# ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO (Bioquímicos e imagen)

Análisis clínicos: sin costo. Radiología y ecografías: sin costo. Otras prácticas de especialidad: sin costo.

Tomografía computada: sin costo.
Resonancia magnética nuclear: con costo mínimo.

Prácticas no nomencladas: con costo.

ODONTOLOGÍA Odontología general: 3 prácticas por mes, sin costo.

Lámparas: sin costo.

Prótesis: cobertura del 50% en prestadores seleccionados.

Ortodoncia: cobertura del 50% en prestadores seleccionados.

Ortopedia: cobertura del 50% en prestadores seleccionados.

MATERNIDAD Parto o cesárea: sin costo.

Atención al recién nacido: sin costo.

Plan Materno Infantil: medicamentos y prácticas, sin costo.

Cobertura al recién nacido hasta el primer año de vida: sin costo.

Vacunas de calendario nacional: en vacunatorios adheridos.

REHABILITACIÓN FÍSICA Fonoaudiología: hasta 30 sesiones anuales, sin costo. Kinesiología y fisiatría: hasta 30 sesiones anuales, sin costo.

# SALUD MENTAL

Psicodiagnóstico: con costo mínimo.

Psiquiatría y psicología: 30 sesiones anuales con costo mínimo.

Internación psiquiátrica: sin costo, hasta 30 días por año en patologías agudas.

Clínicas y quirúrgicas de urgencia: sin costo, sin autorización previa en prestadores

Programadas: sin costo, con autorización previa en prestadores adheridos. Cama de acompañante: sin costo, 5 días al año por beneficiario.

Menores de 15 años con cama de acompañante: sin costo, sin límite.

Cirugías laparoscópicas: sin costo, S/Res. 201/02 Min. Salud.

Cirugías artroscópicas: sin costo, S/Res. 201/02 Min. Salud.

Las prestaciones en internación contemplan estudios pre y post quirúrgicos, gastos sanatoriales, honorarios médicos, medicamentos y descartables.

# ALTA COMPLEJIDAD

Cirugías cardiovasculares: sin costo. Cirugías neurológicas: sin costo. Hemodinamia: sin costo. Angioplastías: sin costo. Transplantes: sin costo.

# **ONCOLOGÍA Y HIV**

Tratamientos radiantes: sin costo. Quimioterapia: sin costo. Medicación específica: sin costo.

# **PRÓTESIS Y ÓRTESIS**

Prótesis e implantes de colocación interna: sin costo. Órtesis y prótesis de colocación externa: 50% de cobertura.

# **COBERTURA POR FALLECIMIENTO**

Servicio de sepelio en prestadores adheridos\*: sin costo.

Subsidio por fallecimiento\*: de acuerdo al plan y a la sucursal de referencia.

\*El servicio de sepelio y el subsidio por fallecimiento son excluyentes entre si

Anteojos comunes con lentes estándar: cobertura parcial en prestadores adheridos. Anteojos comunes en menores de 15 años: cobertura según PMO.

Prestaciones por profesionales no pertenecientes a la red: previa autorización de Auditoria Médica.

Nuestros planes se ajustan a la cobertura establecida en Res. 201/02 y normas concordantes del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación