

PLAN 4101 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema	Sistema
Alcance de la Cobertura	Cerrado	Abierto [1]
Consultas		
Máximo por año por persona En ambulatorio En domicilio En internación [2]	SC/ST/SL SC/ST/SL SC/ST/SL SC/ST/SL	\$ 21578 \$ 1136 \$ 1262 \$ 1262
	00,0.,02	V 1202
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento		
Laboratorio, Imágenes (alta y baja complejidad) Material Radiactivo Material de Contraste Radio cobaltoterapia	SC/ST/SL SC/ST/SL SC/ST/SL SC/ST/SL	\$ 26191 100 % \$ 32659
Rehabilitación		
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona Kinesiología - Fisioterapia. Sesiones [3] Kinesiología a domicilio. Sesiones [3] Fonoaudiología. Sesiones Post-operatorios de traumatología Accidente Cerebrovascular Grandes accidentados	72 Sesiones SC 36 Sesiones SC 36 Sesiones SC 36 Sesiones SC Hasta 30 días Hasta 3 meses Hasta 6 meses	\$ 15232 \$ 495 \$ 495
Salud Mental		
Psicología - Psiquiatría. Máximo por año por persona Psicodiagnóstico [4] Hospital de día Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas	36 sesiones SC SC/CT/SL Hasta 60 días Hasta 30 días	
Alergia		
Consultas Testificación total	SC/ST/SL 1 por año	
Ambulancia		
Máximo por año por persona Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)	SC/ST/SL SC/ST/SL	\$ 7234 \$ 3633
Servicios en Internación		
Clínica Quirúrgica	SC/ST/SL SC/ST/SL	\$ 16851 \$ 45439
Honorarios en internación		
Clínicos Quirúrgicos	SC/ST/SL SC/ST/SL	\$ 20646 \$ 331535
Pensión Sanatorial		
Máximo por año por persona Máximo por día por persona Tipo de habitación	SC/ST/SL SC/ST/SL Individual	\$ 245561 \$ 4140

Vigencia: 05/2021



PLAN 4101 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema	Sistema
Alcance de la Cobertura	Cerrado	Abierto [1]
Acompañante en internación		
Para menores de 12 años de edad	SC/ST/CL	
Terapia Intensiva y Unidad Coronaria		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 201598
Máximo por día por persona	SC/ST/SL	\$ 13484
Maternidad		
Honorarios por cada intervención	SC/ST/SL	\$ 28301
Servicio de Internación	SC/ST/SL	\$ 18891
Medicamentos		
Descuento en farmacias de cartilla	60 %	
En prácticas ambulatorias	100 %	
En internación	100 %	\$ 9304
Material Descartable		
En prácticas ambulatorias	100 %	
En internación	100 %	\$ 9304
Odontología		
Odontología General	SC/ST/SL	Según Plan
Ortodoncia [6]	CC/CT/CL	Odontológico
Hemodiálisis		
Aguda [7]	Según P.M.O.	
Beneficios Adicionales		
Swiss Medical Internacional para el Grupo Familiar	SC/CT/SL	
Servicio de interconsulta en el exterior, por derivación Auditoría Médica	SC/ST/SL	
Seguro de Continuidad (en caso de fallecimiento del Titular, para el grupo familiar) [8]	1 año SC	
Chequeo Médico Ejecutivo para titular y cónyuge	1 por año CC	
Cirugía Refractiva	Según Norma	

Vigencia: 05/2021



PLAN 4101 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

- [1] Topes de Reintegros: cada patología tiene un tope máximo de acuerdo a los valores Galeno del Nomenclador Nacional.
- [2] Sistema Abierto: Consultas en Internación descuentan de Honorarios Clínicos.
- [3] Kinesiología Fisioterapia en consultorio y Kinesiología a domicilio comparten tope de sesiones.
- [4] Hasta un Psicodiagnóstico por año por persona.
- [5] Excluye tratamiento desensibilizante.
- [6] Sistema Cerrado: Se cubre 100 % del tratamiento, por única vez, en los centros designados por Swiss Medical Medicina Privada. Consulta de mantenimiento con cargo. Límite de edad 15 años.
- [7] Es requisito indispensable para la continuidad de la cobertura la inscripción del paciente en el INCUCAI, dentro de los primeros 30 días de iniciado el tratamiento dialítico.
- [8] En el plan 3200.

Los Topes son proporcionales a la fecha de ingreso y se renuevan por año calendario. Algunos beneficios podrán ser brindados por la Obra Social, de acuerdo al convenio vigente entre Swiss Medical Medicina Privada - líneas Docthos y la misma.

Swiss Medical Medicina Privada - líneas Docthos cubre todas las prestaciones incluidas en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales, Odontológicas y Análisis Clínicos y aquellas que la Superintendencia de Salud defina en el futuro. Asimismo se incluyen algunas prácticas no nomencladas cubiertas por los planes.

Referencias: ST: Sin Tope SC: Sin Cargo SL: Sin Límite CT: Con Tope CC: Con Cargo CL: Con Límite.

Vigencia: 05/2021