

PLAN 2210 | SISTEMA Cerrado | LINEA Docthos Family

Alcance de la Cobertura		Sistema Cerrado
Consultas		
Atención Médica Primaria [1]		SC/ST/SL
Especialistas [2]		SC/ST/SL
En domicilio		CC \$ 998
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento		
Laboratorio, Imágenes (alta y baja complejidad)		SC/ST/SL
Material radiactivo, de contraste y radio cobaltoterapia		SC/ST/SL
Rehabilitación		
Kinesioterapia - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona		72 Sesiones SC
Kinesioterapia - Fisioterapia. Sesiones [3]		36 Sesiones SC
Kinesioterapia a domicilio. Hasta 36 sesiones por año por persona [3]		CC \$ 730
Fonoaudiología. Sesiones		36 Sesiones SC
Post-operatorios de traumatología		Hasta 30 días
Accidente Cerebrovascular		Hasta 3 meses
Grandes accidentados		Hasta 6 meses
Salud Mental		
Psicología - Psiquiatría. Máximo por año por persona [4]		30 Sesiones CC
Psicología - Psiquiatría. Por sesión		CC \$ 545
Psicoterapia de Grupo Familiar o de Pareja. Por sesión		CC \$ 545
Psicoterapia Grupal. Por sesión por persona		CC \$ 279
Psicodiagnóstico [5]		SC/CT/SL
Hospital de día		Hasta 60 días
Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas		Hasta 30 días
Alergia		
Consultas		SC/ST/SL
Testificación total		1 por año
Ambulancia		
Máximo por año por persona		SC/ST/SL
Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)		SC/ST/SL
Servicios en Internación		
Clínica		SC/ST/SL
Quirúrgica		SC/ST/SL
Honorarios en internación		
Clínicos		SC/ST/SL
Quirúrgicos		SC/ST/SL
Pensión Sanatorial		
Máximo por año por persona		SC/ST/SL
Máximo por día por persona		SC/ST/SL
Tipo de habitación		Individual

PLAN 2210 | SISTEMA Cerrado | LINEA Docthos Family

Alcance de la Cobertura		Sistema Cerrado
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
Máximo por día por persona		SC/ST/SL
Maternidad		
Honorarios por cada intervención		SC/ST/SL
Servicio de Internación		SC/ST/SL
Medicamentos		
Descuento en farmacias de cartilla		50 %
En prácticas ambulatorias		100 %
En internación		100 %
Material Descartable		
En prácticas ambulatorias		100 %
En internación		100 %
Odontología		
Odontología General		SC/ST/SL
Ortodoncia [7]		CC/CT/CL
Hemodiálisis		
Aguda [8]		Según P.M.O.
Beneficios Adicionales		
Swiss Medical Internacional para el Grupo Familiar [9]		CC
Seguro de Continuidad (en caso de fallecimiento del Titular, para el grupo familiar) [10]		1 año SC
Cirugía Refractiva		Según Norma

PLAN 2210 | SISTEMA Cerrado | LINEA Docthos Family

- [1] Atención Médica Primaria incluye Médicos Clínico, Pediatra y Ginecólogo.
- [2] En caso de acceder sin derivación, se deberá abonar un copago de \$ 567.-
- [3] Kinesiología - Fisioterapia en consultorio y Kinesiología a domicilio comparten tope de sesiones.
- [4] La consulta de Admisión está exenta de copago.
- [5] Hasta un Psicodiagnóstico por año por persona.
- [6] Excluye tratamiento desensibilizante.
- [7] 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.
- [8] 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.
- [9] Esta cobertura sólo rige para accidentes y/o enfermedades repentinas y agudas contraídas con posterioridad a la fecha de inicio del viaje. Cada viaje no debe superar los 120 días corridos a partir de la fecha de salida de la República Argentina.
- [10] En el mismo plan.

Para acceder a la cobertura en ambulatorio e internación y al descuento en farmacias, las prescripciones deben ser emitidas únicamente por profesionales de cartilla.

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 nombradas cubiertas por los planes.

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