

PLAN 4510 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

| Alcance de la Cobertura | Sistema Cerrado | Sistema Abierto [1] |
|--|-----------------|---------------------|
| Consultas | | |
| Máximo por año por persona | SC/ST/SL | \$ 63362 |
| En ambulatorio | SC/ST/SL | 100 % |
| En domicilio | SC/ST/SL | 100 % |
| En internación [2] | SC/ST/SL | 100 % |
| Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento | | |
| Laboratorio, Imágenes (alta y baja complejidad) | SC/ST/SL | \$ 162504 |
| Material Radiactivo | SC/ST/SL | ---- |
| Material de Contraste | SC/ST/SL | 100 % |
| Radio cobaltoterapia | SC/ST/SL | \$ 137727 |
| Rehabilitación | | |
| Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona | SC/ST/SL | \$ 54721 |
| Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones | SC/ST/SL | \$ 931 |
| Kinesiología a domicilio. Sesiones | SC/ST/SL | ---- |
| 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 [3] | 36 Sesiones SC | \$ 38023 |
| Psicología - Psiquiatría. Por sesión [3] | SC/CT/SL | \$ 1931 |
| Psicoterapia de Grupo Familiar o de Pareja. Por sesión [3] | SC/CT/SL | \$ 2324 |
| Psicoterapia Grupal. Por sesión por persona [3] | SC/CT/SL | \$ 859 |
| Psicodiagnóstico [4] | SC/CT/SL | \$ 1931 |
| Hospital de día | Hasta 60 días | ---- |
| Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas | Hasta 30 días | ---- |
| Alergia | | |
| Consultas | SC/ST/SL | \$ 46848 |
| Testificación total | 1 por año | ---- |
| Ambulancia | | |
| Máximo por año por persona | SC/ST/SL | \$ 26191 |
| Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.) | SC/ST/SL | \$ 13112 |
| Servicios en Internación | | |
| Clínica | SC/ST/SL | \$ 100531 |
| Quirúrgica | SC/ST/SL | \$ 130821 |
| Honorarios en internación | | |
| Clínicos | SC/ST/SL | \$ 63362 |
| Quirúrgicos | SC/ST/SL | \$ 889444 |

PLAN 4510 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

| Alcance de la Cobertura | Sistema Cerrado | Sistema Abierto [1] |
|--|-----------------|---------------------|
| Pensión Sanatorial | | |
| Máximo por año por persona | SC/ST/SL | \$ 824135 |
| Máximo por día por persona | SC/ST/SL | \$ 11878 |
| Tipo de habitación | Individual | ---- |
| Acompañante en internación | | |
| Para menores de 12 años de edad | SC/ST/CL | ---- |
| Para mayores de 12 años de edad | Hasta 3 Días SC | ---- |
| Terapia Intensiva y Unidad Coronaria | | |
| Máximo por año por persona | SC/ST/SL | \$ 990240 |
| Máximo por día por persona | SC/ST/SL | \$ 42713 |
| Maternidad | | |
| Honorarios por cada intervención | SC/ST/SL | \$ 151476 |
| Servicio de Internación | SC/ST/SL | \$ 68869 |
| Medicamentos | | |
| Descuento en farmacias de cartilla | 80 % | ---- |
| En prácticas ambulatorias | 100 % | ---- |
| En internación | 100 % | \$ 57845 |
| Material Descartable | | |
| En prácticas ambulatorias | 100 % | ---- |
| En internación | 100 % | \$ 44081 |
| Odontología | | |
| Odontología General | SC/ST/SL | ---- |
| Ortodoncia [6] | SC/CT/CL | ---- |
| Hemodiálisis | | |
| Aguda [7] | Según P.M.O. | ---- |
| Optica | | |
| Un par de Anteojos o Lentes de Contacto, por año y por persona | SC/CT/SL | ---- |
| Beneficios Adicionales | | |
| Swiss Medical Internacional para el Grupo Familiar [8] | 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) [9] | 1 año SC | ---- |
| Chequeo Médico Ejecutivo para titular y cónyuge | 1 por año SC | ---- |
| Cirugía Refractiva, Según Norma Swiss | SC/CT/CL | ---- |
| Cirugía Estética 1 por año para el titular o cónyuge, no incluye prótesis | ---- | \$ 166203 |

PLAN 4510 | 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] El Tope de Reintegros de Consulta en Internación descuenta de Honorarios Clínicos.
- [3] Con arancel de \$ 819.- a partir de la sesión número 37.
- [4] Hasta un Psicodiagnóstico por año por persona.
- [5] Excluye tratamiento desensibilizante. Los topes de reintegros de Alergia son por año y por grupo familiar, sin tope por beneficiario. Las Consultas por Alergia y la Testificación Total comparten el tope de reintegro.
- [6] Sistema Cerrado: Ortodoncia: Se cubre 100 % del tratamiento, por única vez, en los centros designados por Swiss Medical Medicina Privada. Consulta de mantenimiento con cargo. Sin límite de edad.
- [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] 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.
- [9] En el mismo plan.

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.