

PLAN 4300 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Consultas		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 33526
En ambulatorio	SC/ST/SL	100 %
En domicilio	SC/ST/SL	100 %
En internación [2]	SC/ST/SL	\$ 1984
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento		
Laboratorio, Imágenes (alta y baja complejidad)	SC/ST/SL	\$ 49072
Material Radiactivo	SC/ST/SL	----
Material de Contraste	SC/ST/SL	100 %
Radio cobaltoterapia	SC/ST/SL	\$ 59858
Rehabilitación		
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 27554
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones	SC/ST/SL	\$ 844
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	48 Sesiones SC	\$ 5778
Psicología - Psiquiatría. Por sesión	SC/CT/SL	\$ 1003
Psicodiagnóstico [4]	SC/CT/SL	\$ 1003
Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas	Hasta 30 días	\$ 25124
Hospital de día	Hasta 60 días	----
Alergia		
Consultas	SC/ST/SL	----
Testificación total	1 por año	----
Ambulancia		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 14406
Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)	SC/ST/SL	\$ 7234
Servicios en Internación		
Clínica	SC/ST/SL	\$ 35927
Quirúrgica	SC/ST/SL	\$ 76569
Honorarios en internación		
Clínicos	SC/ST/SL	\$ 33526
Quirúrgicos	SC/ST/SL	\$ 526049
Pensión Sanatorial		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 428051
Máximo por día por persona	SC/ST/SL	\$ 7234
Tipo de habitación	Individual	----

PLAN 4300 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema 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	\$ 499778
Máximo por día por persona	SC/ST/SL	\$ 25148
Maternidad		
Honorarios por cada intervención	SC/ST/SL	\$ 64614
Servicio de Internación	SC/ST/SL	\$ 43113
Medicamentos		
Descuento en farmacias de cartilla	60 %	----
En prácticas ambulatorias	100 %	----
En internación	100 %	\$ 31150
Material Descartable		
En prácticas ambulatorias	100 %	----
En internación	100 %	\$ 31150
Odontología		
Odontología General	SC/ST/SL	Según Plan
Ortodoncia [6]	CC/CT/CL	Odontológico
Hemodiálisis		
Aguda [7]	Según P.M.O.	----
Optica		
Armazones (1 par por año por persona)	SC/CT/SL	\$ 767
Cristales (1 par por año por persona) con variación de graduación	SC/CT/SL	\$ 488
Lentes Bifocales (1 par por año por persona con variac. de graduación) [8]	SC/CT/SL	\$ 902
Lentes de contacto (1 par c/3 años blandas o flexibles para 6 dioptrías o más)	SC/CT/SL	\$ 4391
Beneficios Adicionales		
Swiss Medical Internacional para el Grupo Familiar [9]	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) [10]	1 año SC	----
Chequeo Médico Ejecutivo para titular y cónyuge	1 por año SC	----
Cirugía Refractiva	Según Norma	----
Otras Prestaciones Sociales [11]	Ver OPS	USTD

PLAN 4300 | 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] Salud Mental: Sistema Abierto: El tope anual por grupo familiar es de \$ 19182,-. El tope anual por pensión por grupo familiar de \$ 83729,- y de \$ 4217,- por día.
- [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] El socio optará por un par de bifocales o por dos pares simples: uno de lejos y otro de cerca.
- [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 plan 3200.
- [11] Se adjunta otro cuadro con el contenido de la OPS (Otras Prestaciones Sociales) cubierta.

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.