

PLAN 4200 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Consultas		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 29939
En ambulatorio	SC/ST/SL	\$ 1491
En domicilio	SC/ST/SL	\$ 1618
En internación [2]	SC/ST/SL	\$ 1618
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento		
Laboratorio, Imágenes (alta y baja complejidad)	SC/ST/SL	\$ 34742
Material Radiactivo	SC/ST/SL	
Material de Contraste	SC/ST/SL	100 %
Radio cobaltoterapia	SC/ST/SL	\$ 47864
Rehabilitación		
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 20385
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones	SC/ST/SL	\$ 617
Kinesiología a domicilio. Sesiones	SC/ST/SL	
Post-operatorios de traumatología Accidente Cerebrovascular	Hasta 30 días Hasta 3 meses	
Grandes accidentados	Hasta 6 meses	
Standed decision and a second	nada o modo	
Salud Mental		
Psicología - Psiquiatría. Máximo por año por persona	48 Sesiones SC	
Psicodiagnóstico [3]	SC/CT/SL	
Hospital de día Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas	Hasta 60 días Hasta 30 días	
internación esiquiatirca. Solo eatologías agudas	i iasia 30 uias	
Alergia		
Consultas	SC/ST/SL	
Testificación total	1 por año	
Ambulancia		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 12005
Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)	SC/ST/SL	\$ 6051
Servicios en Internación		
Clínica	SC/ST/SL	\$ 27554
Quirúrgica	SC/ST/SL	\$ 50241
Honorarios en internación		
Clínicos	SC/ST/SL	\$ 29939
Quirúrgicos	SC/ST/SL SC/ST/SL	\$ 490195
	35,51,62	4 .551.66
Pensión Sanatorial		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 327615
Máximo por día por persona	SC/ST/SL	\$ 6051
Tipo de habitación	Individual	

Vigencia: 05/2021



PLAN 4200 | 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	\$ 272609
Máximo por día por persona	SC/ST/SL	\$ 17982
Maternidad		
Honorarios por cada intervención	SC/ST/SL	\$ 47864
Servicio de Internación	SC/ST/SL	\$ 33526
Medicamentos		
Descuento en farmacias de cartilla	60 %	
En prácticas ambulatorias	100 %	
En internación	100 %	\$ 16774
Material Descartable		
En prácticas ambulatorias	100 %	
En internación	100 %	\$ 16774
Odontología		
Odontología General	SC/ST/SL	Según Plan
Ortodoncia [5]	CC/CT/CL	Odontológico
Hemodiálisis		
Aguda [6]	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)	SC/CT/SL	\$ 902
[7]	SC/CT/SL	¢ 4204
Lentes de contacto (1 par c/3 años blandas o flexibles para 6 dioptrías o más)	30/01/3L	\$ 4391
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	1 año SC	
grupo familiar) [9]		
Chequeo Médico Ejecutivo para titular y cónyuge	1 por año CC	
Cirugía Refractiva Otras Prestaciones Sociales [10]	Según Norma Ver OPS	USTD
Citas i restadiones ecolales [10]	V 01 01 0	0010

Vigencia: 05/2021



PLAN 4200 | 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] Hasta un Psicodiagnóstico por año por persona.
- [4] Excluye tratamiento desensibilizante.
- [5] 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.
- [6] 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.
- [7] El socio optará por un par de bifocales o por dos pares simples: uno de lejos y otro de cerca.
- [8] Previa solicitud del socio para activar la prestación antes de viajar. y por el tiempo que dure su estadía en el exterior. Cada viaje no debe superar los 90 días corridos a partir de la fecha de salida de la República Argentina.
- [9] En el Plan 3200.
- [10] 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 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