

## PLAN 4100 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Consultas</b>		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 23962
En ambulatorio	SC/ST/SL	\$ 1262
En domicilio	SC/ST/SL	\$ 1374
En internación [2]	SC/ST/SL	\$ 1374
<b>Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento</b>		
Laboratorio, Imágenes (alta y baja complejidad)	SC/ST/SL	\$ 28747
Material Radiactivo	SC/ST/SL	----
Material de Contraste	SC/ST/SL	100 %
Radio cobaltoterapia	SC/ST/SL	\$ 33526
<b>Rehabilitación</b>		
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 16774
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones	SC/ST/SL	\$ 495
Kinesiología a domicilio. Sesiones	SC/ST/SL	----
Post-operatorios de traumatología	Hasta 30 días	----
Accidente Cerebrovascular	Hasta 3 meses	----
Grandes accidentados	Hasta 6 meses	----
<b>Salud Mental</b>		
Psicología - Psiquiatría. Máximo por año por persona	36 Sesiones SC	----
Psicodiagnóstico [3]	SC/CT/SL	----
Hospital de día	Hasta 60 días	----
Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas	Hasta 30 días	----
<b>Alergia</b>		
Consultas	SC/ST/SL	----
Testificación total	1 por año	----
<b>Ambulancia</b>		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 9636
Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)	SC/ST/SL	\$ 4842
<b>Servicios en Internación</b>		
Clínica	SC/ST/SL	\$ 21578
Quirúrgica	SC/ST/SL	\$ 47864
<b>Honorarios en internación</b>		
Clínicos	SC/ST/SL	\$ 23962
Quirúrgicos	SC/ST/SL	\$ 377827
<b>Pensión Sanatorial</b>		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 253487
Máximo por día por persona	SC/ST/SL	\$ 4376
Tipo de habitación	Individual	----

## PLAN 4100 | SISTEMA Mixto | LINEA Docthos Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
<b>Acompañante en internación</b>		
Para menores de 12 años de edad	SC/ST/CL	----
<b>Terapia Intensiva y Unidad Coronaria</b>		
Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 205717
Máximo por día por persona	SC/ST/SL	\$ 14406
<b>Maternidad</b>		
Honorarios por cada intervención	SC/ST/SL	\$ 35927
Servicio de Internación	SC/ST/SL	\$ 23962
<b>Medicamentos</b>		
Descuento en farmacias de cartilla	60 %	----
En prácticas ambulatorias	100 %	----
En internación	100 %	\$ 12005
<b>Material Descartable</b>		
En prácticas ambulatorias	100 %	----
En internación	100 %	\$ 12005
<b>Odontología</b>		
Odontología General	SC/ST/SL	Según Plan
Ortodoncia [5]	CC/CT/CL	Odontológico
<b>Hemodiálisis</b>		
Aguda [6]	Según P.M.O.	----
<b>Optica</b>		
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) [7]	SC/CT/SL	\$ 902
Lentes de contacto (1 par c/3 años blandas o flexibles para 6 dioptrías o más)	SC/CT/SL	\$ 4391
<b>Beneficios Adicionales</b>		
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 CC	----
Cirugía Refractiva	Según Norma	----
Otras Prestaciones Sociales [10]	Ver OPS	USTD

## PLAN 4100 | 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] 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 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 nombradas cubiertas por los planes.

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