

Medicina Privada



UN PLAN atu medida

1500

PRESTACIONES	COBERTURA (*)	COBERTURA (*)
EN AMBULATORIO	SIN COSEGURO	CON COSEGURO
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio	S/T - S/L	S/T - S/L
En Domicilio	S/T - S/L - C/C	S/T - S/L
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	400.07	100.0/
De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100 %	100 %
Material de Contraste - Material Radioactivo	100 %	100 %
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100 %	100 % - S/C
REHABILITACIÓN	C/T	C/T C/I
Fisiatría y Kinesiología	S/T - S/L	S/T - S/L
Fonoaudiología	25 sesiones / año	25 sesiones / año
NUTRICIÓN Dieta (1)	C/T - C/L	C/T - C/L
Consulta (1)	C/T - C/L	C/T - C/L
Prestaciones Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	S/T - S/L
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico)(°)	30 sesiones / año - C/C	30 sesiones / año
CIRUGÍA REFRACTIVA – a partir de 3,5 dioptrías (2)	100 % - C/L	100 % - C/L
EN INTERNACIÓN		
CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS		
Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	Individual S/T - S/L - S/C
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Terapia Intensiva - Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Medicamentos y Material Descartable	100%	100 % - S/C
DE ALTA COMPLEJIDAD		
Neurocirugía	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
MATERNIDAD	L 1: : L C/T C/I	
Tipo de Habitación Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	Individual S/T - S/L S/T - S/L	Individual S/T - S/L - S/C S/T - S/L - S/C
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS	30 días / año	30 días / año - S/C
TRASPLANTES	30 4143 7 4110	30 dias / dilic 3/ 3
Trasplante	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
PRÓTESIS Y ORTESIS		
NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - S/L	C/T - S/L - S/C
Prótesis y Ortesis externas	C/T - C/L	C/T - C/L - S/C
IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - C/L	C/T - C/L - S/C

PRESTACIONES	COBERTURA (*)	COBERTURA (*)
MEDICAMENTOS	SIN COSEGURO	CON COSEGURO
EN AMBULATORIO En Farmacias Adheridas Vacunas - Fuera del calendario oficial Vacunas - Dentro del calendario oficial Medicamentos Crónicos - Resolución 310	40% 40% 100 % 70 %	40% 40% 100 % 70 %
CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA) Oncológicos Diabetes Mellitus (Insulinas) HIV-Sida Medicamentos Especiales	100 % 100 % 100 % 100 %	100 % 100 % 100 % 100 %
SALUD REPRODUCTIVA Anticonceptivos Orales Dispositivo Intrauterino (DIU)	100 % C/T - C/L	100 % C/T - C/L
ODONTOLOGÍA		
Odontología General - Consulta y Urgencia Ortodoncia - de 8 a 16 años (1) (4)	S/T - C/L C/T - C/L	S/T - C/L C/T - C/L- S/C
ÓPTICA		
Cristales Lejos / Cerca Cristales Bifocales / Multifocales Lentes de Contacto Armazón	C/T - C/L C/T - C/L C/T - C/L C/T - C/L	C/T - C/L- <b>S</b> /C C/T - C/L C/T - C/L C/T - C/L- <b>S</b> /C
ORTOPEDIA		
Calzado Ortopédico y Plantillas (3)	P/R - C/T - C/L	P/R - C/T - C/L- S/C
PLAN MATERNO INFANTIL		
COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL PRIMER AÑO DE Consulta y Práctica	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C 100 %
Medicamentos Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical (2) Ecografía 3D	100 % 30% 1 por embarazo	30% 1 por embarazo- S/C
TRASLADOS		
Traslados Programados y de Urgencia Servicio de Emergencia y Urgencia	S/L S/L	S/L - S/C S/L - S/C
ASISTENCIA EN VIAJE		
Dentro del país, a través de la red de prestadores de SanCor Salud o por la vía de reintegro a valores de SanCor En países limítrofes	Salud C/L	C/L

## **ACCESO AL SERVICIO**

- Plan CON y SIN COSEGUROS.
- Atención con Credencial o presentación de Formulario de Autorización Previa.

Referencia: S/T: sin tope - C/T: con tope - S/L: sin límite - C/L: con límite - S/C: sin coseguro - C/C: con coseguro - PR: por reintegro

- (\*) En Prestadores incluídos dentro de la cartilla del Plan.
- (°) Los Asociados residentes en los Departamentos de la provincia de Santa Fe: Las Colonias, La Capital, Garay, San Javier, San Justo, Vera y General Obligado, acceden al servicio a través de Psiqué. (1) Por Reintegro a valores de SanCor Salud y/o en prestadores contratados (Odontología / Ortodoncia - Especialidades Médicas / Nutrición)
- (2) Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan con Cobertura.
- (3) Cobertura a valores de SanCor Salud.
- (4) Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.



Medicina Privada

0810-444-SALUD (72583) sancorsalud.com.ar **f in o** 









## **OTROS BENEFICIOS:**

Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular.