

| Sistema | Cerrado | Abierto |
|--|--|--|
| >> Internación | | |
| Habitación | Individual (*) | - |
| Honorarios clínicos | SC - ST - SL | Por día \$3.000 hasta \$45.000 |
| Honorarios quirúrgicos | SC - ST - SL | Cobertura del 70% hasta \$330.000 tope anual |
| Pensión sanatoria | SC - ST - SL | \$10.000 por día hasta 15 días. Tope Anual \$150.000 |
| Pensión de acompañante pediátrico | SC - SL (menores de 15 años) | - |
| Pensión de acompañante adulto | 50% en sanatorios propios | - |
| Maternidad | SC - ST - SL | Parto: \$160.000 Hon. Prof.: \$70.000 - Internación: \$90.000 Cesárea: \$170.000 Hon Prof: \$70.000 - Internación \$100.000 |
| Material descartable y Medicamentos | SC - ST - SL | Hasta \$40.000 por Internación |
| Terapia intensiva - Unidad coronaria | SC - ST - SL | Hasta 15 días \$35.000 Tope anual \$525.000 |
| Internación psiquiátrica y/o por adicciones | SC hasta 30 días | - |
| >> Ambulatorio | | |
| Consultas | | Hasta \$16.000 por año por persona |
| En consultorio | SC - ST - SL | \$4.000 |
| En domicilio | SL - ST - CC \$4.800 | \$4.000 |
| Nutrición | SC - ST - SL | \$4.000 |
| Traslado en Ambulancia | SC - ST - SL | - |
| Exámenes complementarios | | |
| Exámenes de rutina | SC - ST - SL | Cobertura del 50% hasta \$40.000 tope anual |
| Exámenes de alta complejidad | SC - ST - SL | |
| Tratamientos auxiliares | | Tope: \$30.600 por año y por persona |
| Kinesiología | SC hasta 45 sesiones | \$850 Por sesión |
| Fonoaudiología | SC hasta 30 sesiones | |
| Radio y cobaltoterapia | SC - ST - SL | - |
| Alergia | Consultas SC - 1 Testificación según PMO | - |
| Psicología | | \$1.400 por sesión hasta 15 por año. |
| Tratamiento Psicológico ambulatorio | s/copago hasta 30 sesiones por año | Tope Anual \$21.000 |
| Odontología | | |
| Odontología general | SC - ST - SL | Hasta \$24.000 |
| Protesis (***) | - | Hasta \$27.000 |
| Ortodoncia y ortopedia funcional (**) | 100 % de 8 a 25 años inclusive, por única vez | \$60.000 por única vez de 8 a 25 años inclusive |
| Blanqueamiento Dental (**) | - | Hasta \$10.000 por ambos maxilares cada dos años |
| >> Otros Beneficios | | |
| Plan Materno Infantil | SC - ST - SL | - |
| Medicamentos en ambulatorio | 40% | - |
| Drogas Oncológicas | 100% | - |
| Trasplantes | 100% | - |
| Ortopedia | 100% | 50 % hasta \$8.000 para zapatos ortopédicos 50 % hasta \$5.000 para plantillas ortopédicas |
| Cirugía Refractiva (**) (en Mayores de 24 años y Menores de 60) | 100% Miopía y Astigmatismo A partir de las 3 (tres) dioptrías por ojo | - |
| Asistencia en Viaje (según topes vigentes) | Nacional, Regional e Internacional | - |
| Seguro de Continuidad (**) | Por 12 meses en plan vigente | - |
| Reintegro por fallecimiento (**) | - | Titular \$40.000 |
| DIU | - | \$15.000 cada dos años |
| Tratamiento esclerosante | 8 sesiones por persona por año SIN medicación | - |
| Prevenir | 100% hasta la finalización del PMI | - |
| Obstetricias | - | Curso profiláctico: \$8.000 Atención del Parto: \$16.000 |
| Óptica | Armazón (100% sin límite de edad) (1) Cristales (100% sin límite de edad) (2) Lentes de Contacto (100% sin límite de edad) (3) | Lentes de contacto: \$8.000 Anteojos: \$6.000 |

(*) Capital Federal y Gran Bs. As. la habitación será individual y, en el resto del país, dependerá de la infraestructura de la plaza.

(**) Para acceder al presente beneficio, deberá tener una antigüedad mayor a los 12 (doce) meses.

(***) Para acceder al presente beneficio, deberá tener una antigüedad mayor a los 6 (seis) meses.

(1) Dos (2) pares de armazones tipo estándar (Inyectado o Estandar) en caso de prescripción de cristales de visión lejana o cercana cada dos años.

(2) Dos (2) pares de cristales monofocales minerales u orgánicos para visión cercana | lejana o un (1) par de cristales bifocales minerales u orgánicos para visión cercana o lejana cada 2 años.

(3) Un (1) par de lentes de contacto blandas cada dos años, limitado a aquellas patologías de corneas y vicios de reflexión no corregibles con lentes aéreos, QUERATOCONO, QUERATOPATIA BULLOSA, ANISOMETROPIA, de más de tres (3) dioptrías en un ojo.

SC: SIN CARGO / ST: SIN TOPE / SL: SIN LIMITE / CC: CON COPAGO



330