



Medicina Privada

INTERIOR



CRECIMOS
Para darte lo mejor

3500



PRESTACIONES

COBERTURA (*)

REINTEGROS (**)

EN AMBULATORIO**CONSULTAS MÉDICAS**

En Consultorio	S/T - S/L	H/ \$ 21.744
En Domicilio	S/T - S/L	

ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100 %	H/ \$ 23.164
Material de Contraste - Material Radioactivo	100 %	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100 %	H/ \$ 43.249

REHABILITACIÓN

Fisiatría y Kinesiología	S/T - S/L	H/ \$ 38.100
Fonoaudiología	50 sesiones / año	H/ \$ 20.600

NUTRICIÓN

Dieta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 2.706
Consulta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 18.324
Prestaciones Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/ \$ 77.216

SALUD MENTAL

Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico)(°)	40 sesiones / año - C/C	H/ \$ 80.840
CIRUGÍA REFRACTIVA a partir de 3 dioptrías (2)	100% - C/L	H/ \$ 37.454 Por Ojo

EN INTERNACIÓN**CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS**

Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 48.226
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	H/ \$ 13.763
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/ \$ 135.128
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/ \$ 23.164
Terapia Intensiva-Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/ \$ 67.506
Medicamentos y Material Descartable	100%	

DE ALTA COMPLEJIDAD

Neurocirugía	S/T - S/L	H/ \$ 45.081
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 131.764

MATERNIDAD

Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 14.468
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/ \$ 25.095
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/ \$ 1.150

PRESTACIONES	COBERTURA (*)	REINTEGROS (**)
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS	60 días / año	H/ \$ 266.396
TRASPLANTES		
Trasplante	S/T - S/L	
PRÓTESIS Y ORTESIS		
NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - S/L	Según valores de referencia
Prótesis y Ortesis externas	C/T - C/L	Según valores de referencia
IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - C/L	Según valores de referencia
MEDICAMENTOS		
EN AMBULATORIO		
En Farmacias Adheridas	40%	
Vacunas fuera del calendario oficial	40%	
Vacunas dentro del calendario oficial	100 %	
Medicamentos Crónicos - Resolución 310	70 %	
CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA)		
Oncológicos	100 %	
Diabetes Mellitus (Insulina)	100 %	
HIV-Sida	100 %	
Medicamentos Especiales	100 %	
SALUD REPRODUCTIVA		
Anticonceptivos Orales	100 %	
Dispositivo Intra uterino (DIU)	C/T - C/L	H/ \$ 11.503
ODONTOLOGÍA		
Odontología General Consulta y Urgencia	S/T - C/L	H/ \$ 5.604
Ortodoncia - de 8 a 30 años (1) (4)	C/T - C/L	H/ \$ 72.286
Prótesis (2)	C/T - C/L	H/ \$ 20.403

Nota: Lo descripto precedentemente opera de manera enunciativa y no taxativa.

PRESTACIONES

COBERTURA (*)

REINTEGROS (**)

ÓPTICA

Cristales Comunes Blancos/Bifocales/Multifocales/Neutros	C/T - C/L	H/ \$ 1.895 Por Cristal
Lentes de Contacto	C/T - C/L	H/ \$ 4.477 Por Lente
Armazón	C/T - C/L	H/ \$ 2.948 Por Unidad

ORTOPEDIA

Calzado Ortopédico (3)	P/R - C/T - C/L	H/ \$ 3.685 Por Par
Plantillas (3)	P/R - C/T - C/L	H/ \$ 1.865 Por Par

PLAN MATERNO INFANTIL

COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL PRIMER AÑO DE EDAD.

Consulta y Práctica	S/T - S/L	H/ \$ 10.232
Medicamentos	100 %	
Crema nutritiva para embarazo	4 envases de 200grs.	
Ecografía 3D, 4D, 5D	1 por embarazo	H/ \$ 8.397
Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical (2)	40%	

TRASLADOS

Traslados Programados y de Urgencia	S/L
Servicio de Emergencia, Urgencia	S/L

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 Salud

Asistencia en viaje Internacional	C/T - C/L
-----------------------------------	-----------

ACCESO AL SERVICIO

- Plan SIN COSEGURO
- 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 - C/C: con coseguro - PR: por reintegro - H/: hasta

(*) En Prestadores incluidos dentro de la cartilla del Plan.

(**) Reintegros: los montos establecidos son topes máximos anuales por persona y se rigen por los límites de los valores individuales de las prestaciones a reintegrar.

(9) 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.



OTROS BENEFICIOS:

- Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud (SUPRA SALUD Alta Complejidad).
- Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento de Prótesis Nacionales e Importadas (SUPRA SALUD PRÓTESIS).
- Cobertura en Prótesis y/o Implantes Odontológicos a través de reintegros adicionales (SUPRA SALUD ODONTOLOGÍA).
- Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular.
- Cobertura de situaciones especiales a través del Subsidio Único por Fallecimiento.



Medicina Privada

0810-444-SALUD (72583)

sancorsalud.com.ar

