



Servicios	Plan BRONCE
Análisis de Laboratorio	SC-ST-SL
Cirugía de Ojos Excimer Láser (1 año de permanencia en el plan para dioptrías superiores a 3, según evidencia médica avalada)	50% CT-CL
Consultas - Consultorio	SC-ST-SL
Consultas - Domicilio	CC-ST-SL
Fonoaudiología	SC-CT (40 sesiones)
Internaciones Clínicas y/o Quirúrgicas	SC-ST-SL
Internaciones Psiquiátricas	SC-ST (30 días)
Kinesiología - Fisiatría	SC-CT (25 sesiones)
Material Descartable Internación	100%
Maternidad	100%
Medicamentos Ambulatorios	40%
Medicamentos en Internación	100%
Medicamentos Oncológicos (según P.M.O)	100%
Odontología General	SC-ST-SL
Ortesis Nacionales (según P.M.O)	50% CT
Plan Materno Infantil	100%
Prácticas Médicas de Diagnóstico y Tratamiento	SC-ST-SL
Prótesis Nacionales (según P.M.O)	100%
Psicología - Psiquiatría	CC-CT (30 sesiones)
Asistencia en Viajes (Únicamente cobertura geográfica en Brasil)	CT-CL
Tipo de Habitación	Compartida
Tipo de habitación en maternidad	Compartida
Unidad de Terapia Intensiva	SC-ST-SL

Servicios Adicionales	Reintegros
Cobertura sin cargo para el grupo familiar por dos años en caso de fallecimiento del titular.	SC-CT-CL con 1 año de antigüedad
Reintegro por gastos de sepelio (según normas vigentes Medifé)	CT-CL con 1 año de antigüedad
Ópticas (1 par de lentes para menores de 15 años, cada 18 meses)	

**Referencias:** SC (Sin Cargo) | ST (Sin Tope) | SL (Sin Límite) | CC (Con Cargo) | CT (Con Tope) | CL (Con Límite) | NA (No Acumulable).

**Plan Cerrado:** Solamente con prestadores de cartilla. Sin reintegros.