



Sistema de Planes	Plan ORO	Reintegro
Acompañante en Internación (hasta 17 años inclusive)	100%	CT-CL
Acompañante en Internación (mayores de 18 años con autorización expresa de AM)	SC-CT-CL (3 días por año)	CT-CL
Análisis de Laboratorio	SC-ST-SL	CT-CL
Cirugía Estética (*) (2 años de permanencia en el plan)	CT-CL (1 cada 4 años aniversarios)	CT-CL
Cirugía de Ojos Excimer Láser (1 año de permanencia en el plan para dioptrías superiores a 3, según evidencia médica avalada)	CT-CL	CT-CL
Consultas - Consultorio/Domicilio	SC-ST-CL	CT-CL
Escleroterapia	SC-CT (8 sesiones por año aniversario)	CT-CL (por año aniversario)
Fonoaudiología	SC-CT (56 sesiones)	CT-CL
Internaciones Clínicas y/o Quirúrgicas	SC-ST-SL	CT-CL
Internaciones Psiquiátricas	SC-CT (60 días)	NO
Kinesiología - Fisiatría	SC-CT (40 sesiones)	CT-CL
Material Descartable Internación	100%	CT-CL
Maternidad	100%	CT-CL
Medicamentos Ambulatorios	40%	NO
Medicamentos en Internación	100%	CT-CL
Medicamentos Oncológicos (según P.M.O)	100%	NO
Odontología General	SC-ST-SL	CT (por año NA)
Odontología - Blanqueamiento Dental	Por Reintegro	CT (1 cada 4 años)
Odontología - Implantes (1 año de permanencia en el plan)	Por Reintegro	CT-CL (por año NA)
Odontología - Prótesis (1 año de permanencia en el plan)	Por Reintegro	CT-CL (por año NA)
Ortesis Nacionales (según P.M.O)	50%	CT-CL
Ortodoncia (de 8 a 18 años por única vez)	Por Reintegro	CT-CL
Plan Materno Infantil	100%	CT-CL
Prácticas Médicas de Diagnóstico y Tratamiento	SC-ST-SL	CT-CL
Prótesis Nacionales (según P.M.O)	100%	NO
Psicología - Psiquiatría	CC-CT (30 sesiones)	CT-CL (60 sesiones por única vez)
Servicio de Asistencia al Viajero. Cobertura Internacional	CT-CL	NO
Tipo de Habitación	Individual	CT-CL
Tipo de Habitación Maternal	Individual	CT-CL
Unidad de Terapia Intensiva	SC-ST-SL	CT-CL

Servicios adicionales	Reintegros
Servicio de Asistencia al Hogar	CT-CL
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 - ampliación de beneficios (1 par de anteojos cada 18 meses)	CT-CL
Chequeos preventivos de salud (1 chequeo por año con prestador de cartilla)	SC-CT-NA
D.I.U Hormonal MIRENA (previo análisis con auditoría médica)	SC-CT-NA

Referencias: SC (Sin cargo) | ST (Sin tope) | SL (Sin límite) | CC (Con cargo) | CT (Con tope) | CL (Con límite) | NA (No acumulativo).

(*) En prestadores seleccionados de cartilla. Consulte cobertura con Centro de Servicios al Cliente.