



| Sistema de Planes   | Plan PLATA                       | Reintegro                          |
|---|----------------------------------|------------------------------------|
| Análisis de Laboratorio   | SC-ST-SL                         | CT-CL                              |
| Cirugía de Ojos Excimer Láser (Para dioptrías superiores a 3, según evidencia médica avalada) | 100%                             | CT-CL                              |
| Consultas - Consultorio   | SC-ST-SL                         | CT-CL                              |
| Consultas - Domicilio   | CC-ST-SL                         | CT-CL                              |
| Escleroterapia  | SC-CT (8 sesiones por única vez) | CT-CL                              |
| Fonoaudiología  | SC-CT (48 sesiones)              | CT-CL                              |
| Internaciones Clínicas y/o Quirúrgicas  | SC-ST-SL                         | CT-CL                              |
| Internaciones Psiquiátricas   | SC-CT (60 días)                  | NO                                 |
| Kinesiología - Fisiatría  | SC-CT (30 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 - Prótesis (1 año de permanencia)   | Por reintegro                    | CT-CL (por año NA)                 |
| Ortesis Nacionales (según P.M.O)  | 50%                              | CT-CL                              |
| Ortodoncia (entre 8 y 18 años por única vez)  | Por reintegro                    | CT-CL                              |
| Plan Materno Infantil   | 100%                             |                                    |
| Prácticas Médicas de Diagnóstico y Tratamiento  | SC-ST-SL                         | CT-CL                              |
| Prótesis Nacional (según P.M.O)   | 100%                             | NO                                 |
| Psicología - Psiquiatría  | CC-CT (30 sesiones)              | CT-CL (60 sesiones por única vez)  |
| Servicio de Asistencia al Viajero / Países Limítrofes   | 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                              |
| <b>Servicios Adicionales</b>  |                                  | <b>Reintegros</b>                  |
| Ópticas - ampliación de beneficios (1 par de anteojos sin cargo cada 18 meses)                |                                  |                                    |
| Cobertura sin cargo para el grupo familiar por 2 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)    |

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