

Plan GO

Con el Plan Grupo Oroño accedés a una cobertura integral para toda tu familia. Con la tranquilidad de estar cuidado por el grupo de prestadores más importantes del interior del país, al costo más accesible del mercado.

Imágenes y estudios de última generación.*

- ➔ Resonancia Magnética 3 Tesla
- ➔ Tomografía Multislice 256
- ➔ Ecografías
- ➔ Eco Doppler
- ➔ Mamografía Sintetizada
- ➔ Pet CT
- ➔ Tac Cone Beam
- ➔ Ecografía 4D/5D
- ➔ ECG y EEG
- ➔ Densitometría: TBS y Composición Corporal
- ➔ Cardiológicos
- ➔ Ginecológicos
- ➔ Oftalmológicos

CONSULTAS

Consultas médicas con mínimo cargo, sin tope ni límite. Red de prestadores de Grupo Oroño.

Videoconsultas. 

INTERNACIÓN

Habitación compartida con la totalidad de los gastos cubiertos.^(iv)

LABORATORIO

Análisis de **baja y alta complejidad** dentro del PMO con cargo, sin topes ni límites.

REHABILITACIÓN

Kinesiología y fonoaudiología con cargo. Incluye cobertura de **escleroterapia**.

ALTA COMPLEJIDAD

Total cobertura en tratamientos oncológicos, trasplantes, terapia radiante, hemodiálisis y tratamiento del dolor.

COBERTURAS (%)

 Anticonceptivos⁽ⁱⁱ⁾ **100%**

 Prótesis^(iv) **100%**

 Lentes, con tope 1 por un año⁽ⁱⁱⁱ⁾ **100%**

 Vacunas Obligatorias **100%**

 **Plan Materno Infantil**
Cobertura 100%

 **Extensión de Cobertura**
Protección familiar por 1 año

 **Asistencia al Viajero**
Nacional y Países limítrofes^{(vi)(vii)}

 Plantillas con tope⁽ⁱ⁾ **50%**

 Vacunas fuera de calendario⁽ⁱⁱ⁾ **40%**

 Medicamentos Ambulatorios **40%**

 Prótesis Dentales **GARANTÍA ARANCELARIA**

 **Emergencias**
A domicilio con cargo

 **Red de Cobertura**
Grupo Oroño

Esencial

Plan GO

Grilla de prestaciones

Consultas

Médico Clínico y Especialistas	CC - SL
Médico a Domicilio	CC - SL
Psicología - Psiquiatría ⁽ⁱⁱ⁾	CC - CT

Medicamentos

Ambulatorios	40% ⁽ⁱⁱ⁾
Anticonceptivos	100% ⁽ⁱⁱ⁾
Plan Materno Infantil ⁽ⁱⁱⁱ⁾	100%

Imágenes de Diagnóstico y Tratamiento

Rx/ Resonancia Magnética/ Tomografía Computada/ Ecografías/ Eco Doppler/ ECG/ EEG/ Cardiológicos/ Oftalmológicos/ Ginecológicos	CC - SL
--	---------

Estudios Médicos de Última Generación

Mamografía sintetizada/ Pet CT/ Tomografía Multislice/ Tomosíntesis 3D/ Tac Cone Beam	CC - SL
--	---------

Tratamientos Alta Complejidad

Oncológicos/ Trasplantes/ Terapia Radiante/ Hemodíalisis/ Tratamiento Dolor	100%
--	------

Internaciones

Habitación en Internación	Compartida
Habitación en Maternidad	Compartida
Internación Clínica	SC - SL ^(iv)
Internación Quirúrgica	SC - SL ^(iv)
UTI/UCO/UCI/UITM/ Neonatología/ Transitoria	SC - SL ^(iv)
Imágenes, Laboratorios, Medicamentos, Descartables, Honorarios, Derechos Quirúrgicos	SC - SL

Laboratorios

Baja Complejidad ^(v)	CC - SL
Alta Complejidad ^(v)	CC - SL

Alergia

Consulta	CC - SL
Prueba de Provocación/Prick Test	CC - SL

Plan Materno Infantil

Embarazo: Consultas, Laboratorios, Estudios de diagnóstico, Ecografía 4D / 5D, Morfológica, Translucencia Nucal, Eco Doppler, Medicamentos, Vacunas ⁽ⁱⁱ⁾ , Curso de Psicoprofilaxis, Parto, Cesárea.	100% ⁽ⁱⁱⁱ⁾
Hasta el año de vida: Consultas, Controles, Vacunas ⁽ⁱⁱ⁾ , Imágenes, Internaciones, Neonatología, Medicamentos, Leches Medicamentosas.	100% ⁽ⁱⁱⁱ⁾

Urgencias y Emergencias

Urgencias y Emergencias ^(vi)	SC - ST
Consultas a Domicilio	CC - SL
Enfermería a Domicilio	CC - SL
Asistencia al Viajero ^(vii)	CC - CT
Traslados ^(viii)	SC - SL

Rehabilitación

Kinesioterapia	CC - CT
Fisioterapia	CC - CT
Escleroterapia ^(ix)	CC - CT

Odontología

Consultas	CC - CT
Prácticas	CC - CT
Cobertura Especial (Prótesis Dentales, Coronas, Pernos, Placas de Relajación)	Garantía Arancelaria
Ortodoncia	Garantía Arancelaria

Vacunas

Calendario Nacional de Vacunación	100%
Fuera del Calendario Nacional de Vacunación ^(x)	40%

Ópticas

Lentes (Marcos + Cristales) ^(xi)	SC - CT
---	---------

Prótesis y Órtesis

De Colocación Interna Nacionales ^(xii)	100%
Órtesis Externas de Urgencia ^(xiii)	100%
Zapatos y Plantillas	50% - CT ^(x)

- ➔ Extensión de subsidio por fallecimiento del titular.
- ➔ Protección familiar durante un año.
- ➔ Subsidio por Sepelio y Parcela.
- ➔ Cobertura de desempleo por tres meses.

Asesor:

Cuota estimada:

SC: Sin Cargo | CC: Con Cargo
ST: Sin Tope | CT: Con Tope | SL: Sin Límite

Esencial

(i) Consultar valores, tipos vigentes y características. (ii) Consultar condiciones de acceso y vedamientos. (iii) CT: Liso por año. (iv) Dentro de P.M.O. (v) Dentro del área de cobertura. (vi) Abona subsidio por Previdencia. (vii) A partir de los 100km. Servicio provisto por Universal Assistance.