

# Plan Platino

## Grilla de prestaciones

<b>Consultas</b>	<b>Grupo Oroño   Red Ampliada</b>	
Médico Clínico y Especialistas	SC - ST	CC - ST
Médico a Domicilio	CC - ST	CC - ST
Videoconsultas	CC - ST	CC - ST
Habitación	SC - ST <sup>(vi)</sup>	-
Psicología (Red Unitas) <sup>(i)</sup>	CC - CT	-
<b>Medicamentos</b>		
Ambulatorios <sup>(i)(ii)</sup>	40%	40%
Anticonceptivos <sup>(i)</sup>	100%	100%
Plan Materno Infantil <sup>(ii)</sup>	100%	100%
<b>Imágenes de Diagnóstico y Tratamiento</b>		
Rx/ Resonancia Magnética/ Tomografía Computada/ Ecografías/ Eco Doppler/ ECG/ EEG/ Cardiológicos/ Oftalmológicos/ Ginecológicos	SC - ST	CC - ST
<b>Estudios Médicos de Última Generación</b>		
Mamografía sintetizada/ Pet CT/ Tomografía Multislice/ Tomosíntesis 3D/ Tac Cone Beam	SC - ST <sup>(i)</sup>	-
<b>Tratamientos Alta Complejidad</b>		
Oncológicos/ Trasplantes/ Terapia Radiante/ Hemodiálisis/ Tratamiento Dolor	100%	100%
<b>Internaciones</b>		
Habitación en Internación <sup>(vi)</sup>	Compartida	Compartida
Habitación en Maternidad <sup>(vi)</sup>	Privada	Compartida
Internación Clínica <sup>(vi)</sup>	SC - ST	SC - ST
Internación Quirúrgica <sup>(vi)</sup>	SC - ST	SC - ST
UTI/UCO/UCI/UITM/ Neonatología/ Transitoria <sup>(vi)</sup>	SC - ST	SC - ST
Imágenes, Laboratorios, Medicamentos, Descartables, Honorarios, Derechos Quirúrgicos	SC - ST	SC - ST
<b>Laboratorios</b>		
Baja Complejidad <sup>(iv)</sup>	SC - ST	CC - ST
Alta Complejidad <sup>(iv)</sup>	SC - ST	CC - ST
<b>Plan Materno Infantil</b>		
Embarazo: Consultas, Laboratorios, Estudios de diagnóstico, Ecografía 4D/5D, Morfológica, Translucencia Nucal, Eco Doppler, Medicamentos, Vacunas <sup>(ii)</sup> , Curso de Psicoprofilaxis, Parto, Cesárea.	100% <sup>(i)(ii)</sup>	100% <sup>(i)(ii)</sup>
Hasta el año de vida: Consultas, Controles, Vacunas <sup>(ii)</sup> , Imágenes, Internaciones, Neonatología, Medicamentos, Leches Medicamentosas.	100% <sup>(i)(ii)</sup>	100% <sup>(i)(ii)</sup>

## Alergia

## Grupo Oroño | Red Ampliada

Prueba de Provocación-Prick Test	SC - SL	-
----------------------------------	---------	---

## Urgencias y Emergencias

Urgencias y Emergencias <sup>(v)</sup>	SC - ST	SC - ST
Consultas a Domicilio	CC - ST	CC - ST
Enfermería a Domicilio	CC - ST	CC - ST
Traslados <sup>(v)</sup>	SC - ST	SC - ST
Asistencia al Viajero <sup>(i)(vii)</sup>	SC - CT	SC - CT

## Rehabilitación

Kinesiología	SC - CT	CC - CT
Fonoaudiología	SC - CT	CC - CT
Escleroterapia <sup>(i)</sup>	SC - CT	CC - CT

## Odontología

Consultas	SC - CT	-
Prácticas	CC - ST	-
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 <sup>(ii)</sup>	40%	-

## Ópticas

Lentes (Marcos + Cristales) <sup>(i)(iii)</sup>	SC - CT	-
---	---------	---

## Prótesis y Órtesis

De Colocación Interna Nacionales <sup>(iv)</sup>	100%	-
Órtesis Externas de Urgencia <sup>(i)</sup>	50%	-
Zapatos y Plantillas	50% <sup>(i)</sup>	-

- 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, topes vigentes y características. | (ii) Consultar condiciones de acceso y vademécum. | (iii) CT Uno por año. | (iv) Según PMO. | (v) Dentro del área de cobertura. | (vi) Abona sellado ley Provincial. | (vii) A partir de los 100km. Servicio provisto por Universal Assistance.