

Plan Ahorro

Grilla de prestaciones

Consultas

| | |
|---|---------|
| Médico Clínico y Especialistas | CC |
| Médico a Domicilio | CC |
| Psicología - Psiquiatría ⁽ⁱ⁾ | 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 - CT |
|---|---------|

Estudios Médicos de Última Generación

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

Tratamientos Alta Complejidad

| | |
|--|------|
| Oncológicos / Trasplantes / Terapia Radiante/ Hemodiálisis / Tratamiento Dolor | 100% |
|--|------|

Internaciones

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

Laboratorios

| | |
|----------------------------------|----|
| Baja Complejidad ^(iv) | CC |
| Alta Complejidad ^(iv) | CC |

Alergia

| | |
|----------------------------------|---------|
| Consulta | CC |
| Prueba de Provocación/Prick Test | CC - CT |

Plan Materno Infantil

| | |
|--|-----------------------|
| Embarazo: Consultas, Laboratorios, Estudios de diagnóstico, 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% (i)(ii)

Urgencias y Emergencias

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

Rehabilitación

| | |
|--------------------|---------|
| Kinesiología | CC - CT |
| Fisiatría | CC - CT |
| Escleroterapia (i) | CC - CT |

Odontología

| | |
|-----------|---------|
| Consultas | CC - CT |
| Prácticas | CC - CT |

Vacunas

| | |
|-----------------------------------|------|
| Calendario Nacional de Vacunación | 100% |
|-----------------------------------|------|

Ópticas

| | |
|-------------------------------------|---------|
| Lentes (Marcos + Cristales) (i)(ii) | SC - CT |
|-------------------------------------|---------|

Prótesis y Órtesis

| | |
|---------------------------------------|--------------|
| De Colocación Interna Nacionales (iv) | 100% |
| Ortesis Externas de Urgencia (i) | 100% |
| Zapatos y Plantillas | 50% - CT (i) |

- 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:

Esencial

La cobertura de cada prestación está sujeta a la revisión de Auditoría Médica, conforme a los criterios establecidos. SC: Sin Cargo | CC: Con Cargo | ST: Sin Tope | CT: Con Tope

(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.