

## Plan E

### Grilla de prestaciones

#### Consultas

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| Médico Clínico y Especialistas         | SC - SL                        |
| Médico a Domicilio                     | CC - SL                        |
| Médicos Fuera de la Cartilla           | Reintegros <sup>(i)</sup> - CL |
| Psicología/ Psiquiatría <sup>(i)</sup> | SC - CT                        |

#### Medicamentos

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Ambulatorios          | 40% <sup>(ii)</sup>  |
| Anticonceptivos       | 100% <sup>(ii)</sup> |
| Plan Materno Infantil | 100% <sup>(ii)</sup> |

#### Imágenes de Diagnóstico y Tratamiento

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

#### Estudios Médicos de Última Generación

|                                                                                          |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Mamografía sintetizada/ Pet CT/ Tomografía Multislice/<br>Tomosíntesis 3D/ Tac Cone Beam | SC - SL |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

#### Tratamientos Alta Complejidad

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

#### Internaciones

|                                                                                         |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Habitación en Instituciones de GO y Maternidad Oroño                                    | Individual              |
| Habitación en Red Ampliada                                                              | Compartida              |
| Clínica                                                                                 | SC - SL <sup>(vi)</sup> |
| Internación Quirúrgica                                                                  | SC - SL <sup>(vi)</sup> |
| UTI/ UCO/ UCI/ UITM/ Neonatología/ Transitoria                                          | SC - SL <sup>(vi)</sup> |
| Imágenes/ Laboratorios/ Medicamentos/<br>Descartables/ Honorarios/ Derechos Quirúrgicos | SC - SL                 |

#### Laboratorios

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Baja Complejidad <sup>(iv)</sup> | SC - CT |
| Alta Complejidad <sup>(iv)</sup> | SC - CT |

#### Alergia

|            |                        |
|------------|------------------------|
| Consulta   | SC - SL                |
| Prick Test | SC - SL <sup>(i)</sup> |

#### Plan Materno Infantil

|                                                                                                                                                                                                                                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Embarazo: Consultas, Laboratorios, Estudios de diagnóstico,<br>Ecografía 4D y 5D, Morfológica, Translucencia Nucal,<br>Eco Doppler, Medicamentos <sup>(ii)</sup> , Vacunas <sup>(ii)</sup> ,<br>Curso de Psicoprofilaxis, Parto, Cesárea. | 100% <sup>(ii)(i)</sup> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

|                                                                                                                                                        |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Hasta el año de vida: Consultas, Controles, Vacunas <sup>(i)</sup> ,<br>Imágenes, Internaciones, Neonatología, Medicamentos,<br>Leches Medicamentosas. | 100% <sup>(i)(ii)</sup> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

### Urgencias y Emergencias

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

### Rehabilitación

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Kinesiología   | SC - CT                |
| Fisiatría      | SC - CT                |
| Escleroterapia | SC - CT <sup>(i)</sup> |

### Odontología

|                                                                                                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Consultas                                                                                         | SC - CT              |
| Prácticas                                                                                         | SC - CT              |
| Cobertura Especial (Prótesis Dentales,<br>Coronas, Pernos, Placas de Relajación) <sup>(iii)</sup> | Garantía Arancelaria |
| Ortodoncia                                                                                        | Garantía Arancelaria |

### Vacunas

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

### 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>      | 100%               |
| 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:

# 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 | SL: Sin Límite

(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.