

Plan MTA

Grilla de prestaciones

Consultas

Médico Clínico y Especialistas	SC
Médico a Domicilio	CC
Psicología - Psiquiatría ⁽ⁱ⁾	SC - CL

Medicamentos

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

Imágenes de Diagnóstico y Tratamiento

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

Estudios Médicos de Última Generación

Mamografía sintetizada/ Pet CT/ Tomografía Multislice/ Tomosíntesis 3D/ Tac Cone Beam ⁽ⁱ⁾	SC
---	----

Tratamientos Alta Complejidad

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

Internaciones

Habitación en Instituciones de GO y Maternidad Oroño ^(vi)	Individual
Habitación en Red Ampliada ^(vi)	Individual
Internación Clínica ^(vi)	SC
Internación Quirúrgica ^(vi)	SC
UTI/UCO/UCI/UITM/ Neonatología/ Transitoria ^(vi)	SC
Imágenes, Laboratorios, Medicamentos, Descartables, Honorarios, Derechos Quirúrgicos	SC

Laboratorios

Baja Complejidad ^(iv)	SC - CT
Alta Complejidad ^(iv)	SC - CT

Alergia

Consulta	SC
Prueba de Provocación/ Prick Test	SC
Vacunas con alérgenos/ Test del Parche ⁽ⁱ⁾	Reintegro - CT

Plan Materno Infantil

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

Hasta el año de vida: Consultas, Controles, Vacunas⁽ⁱⁱ⁾,
 Imágenes, Internaciones, Neonatología, Medicamentos,
 Leches Medicamentosas. 100%⁽ⁱ⁾⁽ⁱⁱ⁾

Urgencias y Emergencias

Urgencias y Emergencias ^(vi)	SC
Consultas a Domicilio	CC
Enfermería a Domicilio	CC
Asistencia al Viajero ^{(i)(vii)}	CC - CT
Traslados ^(vi)	SC

Rehabilitación

Kinesiología	SC
Fonoaudiología	SC
Escleroterapia ⁽ⁱ⁾	SC - CL

Odontología

Consultas	SC - CT
Prácticas	SC - CT
Cobertura Especial (Prótesis Dentales, Coronas, Pernos, Placas de Relajación) ⁽ⁱ⁾⁽ⁱⁱⁱ⁾	50% - CT - CL
Ortodoncia ⁽ⁱ⁾	SC (8 a 17 años) Mayor a 17 Garantía Arancelaria

Vacunas

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

Ópticas

Lentes (Marcos + Cristales) ^{(i)(iii)(iv)}	SC - CT ^(iv)
Cirugía Refractiva Excimer Láser ⁽ⁱ⁾	SC - CT ^(iv)

Prótesis y Órtesis

De Colocación Interna Nacionales ^(iv)	100%
Órtesis 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.