

SANCOR

E  C L U S I V E

5 0 0 0

E  C L U S I V E

EN AMBULATORIO	COBERTURA (*)	POR REINTEGRO (**)
<b>CONSULTAS MÉDICAS</b>		
En Consultorio y Domicilio	S/T - S/L	H/ \$ 38.304
Acupuntura, Homeopatía, Quiropraxía y Osteopatía	PR - C/T	
<b>ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>		
De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100%	H/ \$ 29.424
Material de Contraste, Material Radioactivo	100%	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100%	H/ \$ 49.736
<b>REHABILITACIÓN</b>		
Fisiatría, Kinesiología	S/T - S/L	H/ \$ 80.325
Fonoaudiología	S/T - S/L	H/ \$ 36.000
<b>NUTRICIÓN</b>		
Dieta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 2.009
Consulta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 40.056
Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/ \$ 103.759
<b>SALUD MENTAL</b>		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología Psicodiagnóstico) [0]	50 sesiones / año	H/ \$ 87.250
<b>CIRUGÍA REFRACTIVA</b> a partir de 3 dioptrías [2]	100% C/L	H/ \$ 27.809 Por Ojo
<b>EN INTERNACIÓN</b>		
<b>CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS</b>		
Habitación VIP	100% S/T - S/L	H/ \$ 86.871
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	H/ \$ 23.859
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/ \$ 174.854
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/ \$ 29.141
Terapia Intensiva, Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/ \$ 116.462
Medicamentos y Material Descartable	100%	
<b>DE ALTA COMPLEJIDAD</b>		
Neurocirugía	S/T - S/L	H/ \$ 86.867
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 253.904
<b>MATERNIDAD</b>		
Habitación VIP	100% S/T - S/L	H/ \$ 26.061
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/ \$ 29.141
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/ \$ 2.243

<b>INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS</b>	60 días / año	H/ \$ 307.853
<b>TRASPLANTES</b>		
Trasplante	S/T - S/L	
<b>PRÓTESIS Y ORTESIS</b>		
<b>NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD</b>		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - S/L	Según valores de referencia
Prótesis y Ortesis externas	C/T - C/L	Según valores de referencia
<b>IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD</b>		
Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - C/L	Según valores de referencia
<b>MEDICAMENTOS</b>		
<b>EN AMBULATORIO</b>		
En Farmacias Adheridas	60%	60%
Vacunas - Dentro del Calendario Oficial	100%	100%
Vacunas - Fuera del Calendario Oficial	60%	60%
Medicamentos Crónicos - Resolución 310 (Según programa)	70%	70%
<b>CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA)</b>		
Oncológicos	100%	
Diabetes Mellitus (Insulina)	100%	
HIV - Sida	100%	
Medicamentos Especiales	100%	
<b>SALUD REPRODUCTIVA</b>		
Anticonceptivos Orales	100%	
Dispositivo Intrauterino (DIU)	C/T - C/L	H/ \$ 15.949
<b>ODONTOLOGÍA</b>		
Odontología General, Consulta y Urgencia	S/T - C/L	H/ \$ 10.200
Ortodoncia de 8 a 30 años (1)(6)	C/T - C/L	H/ \$ 58.250
Prótesis (2)	C/T - C/L	H/ \$ 58.224
Implantes Odontológicos. (2)(3)	PR - C/T	H/ \$ 71.923
Blanqueamiento dental. (4)	PR - C/T	H/ \$ 6.236
<b>ÓPTICA</b>		
Cristales Comunes Blancos/Bifocales/Multifocales/Neutros	C/T - C/L	H/ \$ 1.700 por Cristal
Lentes de Contacto	C/T - C/L	H/ \$ 2.891 por Lente
Armazón	C/T - C/L	H/ \$ 4.486 por Unidad

## ORTOPEDIA

Calzado Ortopédico. (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 2.737 por Par
Plantillas. (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 1.384 por Par

## PLAN MATERNO INFANTIL

### COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL AÑO DE EDAD

Consulta y Práctica	S/T - S/L	H/ \$ 27.915
Medicamentos	100%	
Ecografías 3D 4D 5D	2 por embarazo	H/ \$ 6.237 cada una
Crema Nutritiva para embarazo	6 Envases de 200g.	
Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical (2)	75%	

## TRASLADOS

Traslados Programados y de Urgencia	S/L	
Servicio de Emergencia, Urgencia	S/L	

## ASISTENCIA EN VIAJE INTERNACIONAL

C/T - C/L

## COBERTURAS DIFERENCIALES

## POR REINTEGRO

### TRATAMIENTOS ESTÉTICOS DE BAJA COMPLEJIDAD (5)

Rellenos, Luz Pulsada, Pixel, Peelings, Terapia Fotodinámica, Toxina Botulínica, Infrarrojos, Mesolifting, Plasma Rico, Láser. (2){3}

C/T - C/L

Hasta \$ 26.484

### CIRUGÍA ESTÉTICA (2){4}

C/T - C/L

Hasta \$ 194.596

## OTROS BENEFICIOS

- Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud. **(SSAC)**
- Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento en Prótesis Nacionales e Importadas. **(SSPRO)**
- Cobertura en Prótesis y/o Implantes Odontológicos con reintegros adicionales. **(SSO)**
- Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular.
- Cobertura de situaciones especiales a través del Subsidio Único por Fallecimiento. **(SUF)**

### Referencia: S/T: sin tope - C/T: con tope - S/L: sin límite - C/L: con límite - PR: por reintegro - H/ Hasta

(\*) En Prestadores incluidos dentro de la cartilla del Plan.

(\*\*) Reintegros: los montos establecidos son topes máximos anuales por persona y se rigen por los límites de los valores individuales de las prestaciones a reintegrar.

(º) Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires, los Departamentos de la provincia de Santa Fe: Las Colonias, La Capital, Garay, San Javier, San Justo, Vera y General Obligado, acceden al servicio a través de Psiqué.

(1) Al 100% en prestadores contratados, o por reintegro a valores SanCor Salud: Odontología/Ortodoncia-Especialidades Médicas /Nutrición.

(2) Debiendo contar con 12 meses de permanencia en el Plan de Cobertura.

(3) Cobertura con valores de referencia estipulados por SanCor Salud.

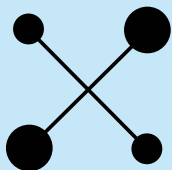
(4) Uno/a cada 2 años.

(5) Libre elección con tope anual.

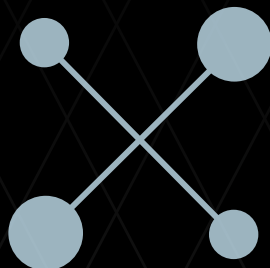
(6) Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.

E  C L U S I V E

 SanCorSalud  
Medicina Privada



La Línea Exclusive reúne la máxima calidad en servicios médicos y una amplia cobertura en prestaciones superadoras, para que puedas vivir experiencias únicas con el más alto nivel de protección y con asistencia preferencial.



**0810-444-SALUD (72583)**  
**sancorsalud.com.ar**    