



Medicina Privada

INTERIOR

DISFRUTA.
Estás protegido.

4500

PRESTACIONES

COBERTURA (*)

REINTEGROS(**)

EN AMBULATORIO**CONSULTAS MÉDICAS**

En Consultorio	S/T - S/L	H/ \$ 22.056
En Domicilio	S/T - S/L	

ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

De Baja, Mediana y Alta Complejidad	100 %	H/ \$ 25.095
Material de Contraste - Material Radioactivo	100 %	
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	100 %	H/ \$ 43.249

REHABILITACIÓN

Fisiatría y Kinesiología	S/T - S/L	H/ \$ 72.900
Fonoaudiología	75 sesiones / año	H/ \$ 31.050

NUTRICIÓN

Dieta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 1.747
Consulta (1)	C/T - C/L	H/ \$ 34.680
Prestaciones Trastornos Alimentarios	S/T - S/L	H/ \$ 86.867

SALUD MENTAL

Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico)(^o)	50 sesiones / año	H/ \$ 75.700
---	-------------------	--------------

CIRUGÍA REFRACTIVA –a partir de 3 dioptrías (2)

100% - C/L H/ \$ 24.184 Por Ojo

EN INTERNACIÓN**CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS**

Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 48.226
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad	S/T - S/L	H/ \$ 20.733
Honorarios Profesionales	S/T - S/L	H/ \$ 154.432
Gastos Sanatoriales	S/T - S/L	H/ \$ 25.095
Terapia Intensiva - Unidad Coronaria / Cuidados Especiales	S/T - S/L	H/ \$ 101.269
Medicamentos y Material Descartable	100%	

DE ALTA COMPLEJIDAD

Neurocirugía	S/T - S/L	H/ \$ 75.689
Cirugía Cardiovascular	S/T - S/L	H/ \$ 220.776

MATERNIDAD

Tipo de Habitación	Individual S/T - S/L	H/ \$ 14.468
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable	S/T - S/L	H/ \$ 27.026
Atención al Recién Nacido	S/T - S/L	H/ \$ 1.950

INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS

60 días / año H/ \$ 289.560

PRESTACIONES

COBERTURA (*)

REINTEGROS (**)

TRASPLANTES

Trasplante S/T - S/L

PRÓTESIS Y ORTESIS**NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD**

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

IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD

Prótesis e Implantes internos permanentes C/T - C/L Según valores de referencia

MEDICAMENTOS**EN AMBULATORIO**

En Farmacias Adheridas 40%

Vacunas fuera del calendario oficial 40%

Vacunas dentro del calendario oficial 100 %

Medicamentos Crónicos - Resolución 310 70 %

CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA)

Oncológicos 100 %

Diabetes Mellitus (Insulinas) 100 %

HIV-Sida 100 %

Medicamentos Especiales 100 %

SALUD REPRODUCTIVA

Anticonceptivos Orales 100 %

Dispositivo Intra uterino (DIU) C/T - C/L H/ \$ 7.428

ODONTOLOGÍA

Odontología General, Consulta y Urgencia S/T - C/L H/ \$ 7.680

Ortodoncia -de 8 a 30 años (1) (6) C/T - C/L H/ \$ 44.496

Prótesis (2) C/T - C/L H/ \$ 28.072

Implantes odontológicos por reintegro (2)(3) PR - C/T H/ \$ 35.176

ÓPTICA

Cristales Comunes Blancos/Bifocales/Multifocales/Neutros C/T - C/L H/ \$ 1.359 Por Cristal

Lentes de Contacto C/T - C/L H/ \$ 2.891 Por Lente

Armazón C/T - C/L H/ \$ 2.719 Por Unidad

PRESTACIONES

COBERTURA (*)

REINTEGROS (**)

ORTOPEDIA

Calzado Ortopédico (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 2.380 Por Par
Plantillas (3)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 1.204 Por Par

PLAN MATERNO INFANTIL

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

Consulta y Práctica	S/T - S/L	H/ \$ 15.084
Medicamentos	100 %	
Ecografía 3D, 4D, 5D	1 por embarazo	H/ \$ 5.422
Crema nutritiva para embarazo	6 envases de 200 gr.	
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

Dentro del país. A través de la red de prestadores de SanCor Salud o por la vía de reintegro a valores de SanCor Salud

Asistencia en viaje Internacional	C/T - C/L
-----------------------------------	-----------

COBERTURAS DIFERENCIALES

Tratamiento Estético Baja Complejidad (2)(4)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 12.037
. Rellenos	. Infrarrojos	
. Luz Pulsada	. Mesolifting	
. Pixel, Peelings	. Plasma Rico	
. Terapia Fotodinámica	. Láser	
. Toxina Botulínica		
Cirugía Estética (2)(5)	PR - C/T - C/L	H/ \$ 117.544

ACCESO AL SERVICIO

- Plan SIN COSEGURO.
- Atención con Credencial o presentación de Formulario de Autorización Previa.

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.

(*) Los Asociados residentes en 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) Por Reintegro a valores de SanCor Salud y/o en prestadores contratados (Odontología / Ortodoncia - Especialidades Médicas / Nutrición)

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

(3) Cobertura a valores de SanCor Salud.

(4) Libre elección con tope anual.

(5) Libre elección 1 cirugía cada 3 años.

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



OTROS BENEFICIOS:

- Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud (SUPRA SALUD Alta Complejidad).
- Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento de Prótesis Nacionales e Importadas (SUPRA SALUD PRÓTESIS).
- Cobertura en Prótesis y/o Implantes Odontológicos a través de reintegros adicionales (SUPRA SALUD ODONTOLOGÍA).
- 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.



Medicina Privada

0810-444-SALUD (72583)

sancorsalud.com.ar

