

# PLAN H<sub>2</sub>

Plan de cobertura médica sin cargo para toda prestación brindada por médicos e instituciones de nuestra cartilla. Con otros profesionales por sistema de reintegro.

## MODULO AMBULATORIO

Consultas con especialistas de cartilla	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Consultas con especialistas fuera de cartilla	_____	C.T.		P/reintegro
Consultas en Domicilio (sistema cerrado)	_____	S.T.	S.L.	P/reintegro
Psiquiatría y Psicología	_____	30 ses./año		S.C.
Terapia Móvil (emergencias críticas de vida):	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Descuento en Farmacia:	_____	S.T.	S.L.	40%

S.T.: Sin Tope • S.L.: Sin Limite • C.T.: Con Tope • S.C.: Sin Cargo

## PRACTICAS DE DIAGNOSTICO

Exámenes de rutina	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Exámenes de alta complejidad	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Kinesiología - Fonoaudiología	_____	S.T.	S.L.	S.C.

S.T.: Sin Tope • S.L.: Sin Limite • C.T.: Con Tope • S.C.: Sin Cargo

## MODULO DE INTERNACION

Internaciones. En instituciones contratadas.				
Habitación Indiv. con baño privado	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Honorarios profesionales	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Honorarios de asistentes	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Medicamentos y material descartable	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Psiquiátricas (solo patologías agudas)	_____	30 días		S.C.
Terapia Intensiva	_____	S.T.	S.L.	S.C.

S.T.: Sin Tope • S.L.: Sin Limite • C.T.: Con Tope • S.C.: Sin Cargo

## MODULO DE ALTA COMPLEJIDAD

En instituciones contratadas

Cirugía Laparoscópica	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Cirugía Artroscópica	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Terapia Intensiva Neonatológica	_____			S.C.
Resonancia Magnética Nuclear	_____			S.C.
Cirugía Cardiovascular- Hemodinamia	_____			S.C.
Neurocirugía	_____			S.C.
Medicina Nuclear	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Radioterapia - Cobaltoterapia	_____	S.T.	S.L.	S.C.*
Quimioterapia	_____	S.T.	S.L.	S.C.*

\*Dentro de los alcances del plan médico obligatorio.

S.T.: Sin Tope • S.L.: Sin Limite • C.T.: Con Tope • S.C.: Sin Cargo

## OTROS BENEFICIOS

Cobertura médica nacional e internacional		CT.		S.C.
Odontología:				
con libre elección del profesional de cartilla				
Chequeo odontológico gratuito y tratamientos	_____	S.T.	S.L.	S.C.
Urgencias en consultorio,	_____	S.T.	S.L.	S.C.
todos los días del año las 24 horas				
Prótesis y ortodoncia a valores institucionales	_____	S.T.	S.L.	
Descuentos en Vacunas (en centros autorizados)	_____	S.T.	S.L.	40%

S.T.: Sin Tope • S.L.: Sin Limite • C.T.: Con Tope • S.C.: Sin Cargo

Centro de atención telefónica exclusiva para nuestros socios los 365 días del año para que puedan resolver todos sus problemas, solicitar turnos, autorizar estudios de rutina etc.