

Detalle de cobertura	Cobertura	Autoriz.	Observaciones
Consultas médicas en consultorio	SL		
Consultas médicas en domicilio	SL	Si	Según criterio de Aud.Med.
Emergencias médicas-Consultas de guardia	SL		
Prácticas de Baja y Media complejidad	SL		
Prácticas de Alta complejidad	SL	Si	
Prácticas fuera de PMO			Según criterio de Aud.Med.
Laboratorio	SC		Según cob. PMO
Colocación y provisión de DIU	SL	Si	
Ecografías 3D y 4D	1	\$2500	Antigüedad 12 meses
Fisiokinesioterapia	30	Si	
Sesiones de RPG	25	Si	
Rehabilitación Cardiovascular		Si	
Rehabilitación del lenguaje y fonoaudiología	30	Si	
Traslados en ambulancia		Si	Según criterio de Aud.Med.
Cobertura en internación	Cobertura	Autoriz.	Observaciones
Clínica por urgencias (<i>pensión, derechos y estudios</i>)	100%		
Quirúrgica por urgencia (<i>pensión, derechos y estudios</i>)	100%		
Clínica programada (<i>pensión, derechos y estudios</i>)	100%	Si	Habitación compartida
Quirúrgica programada (<i>pensión, derechos y estudios</i>)	100%	Si	Habitación compartida
Cuidados intensivos y unidad coronaria	100%		
Hemodinamia	100%		
Cirugías Oftalmológicas Cobertura PMO	100%		
Cirugía Refractiva	Sin cob.		
Cirugía Laparoscópica	100%	Si	
Cirugía Cardiovascular	100%	Si	
Cirugía Traumatológica	100%	Si	
Neurocirugía	100%	Si	
Obstetricia	100%		
Obstetricia Parto Normal	100%	Si	
Obstetricia Cesárea	100%	Si	
Obstetricia Parto personalizado	Sin cob.	\$7500	Antigüedad 12 meses
Neonatología	100%		
Material descartable	100%		
Internaciones psiquiátricas agudas	30d x año	Si	
Internaciones domiciliarias agudas	30d x año	Si	
Internaciones domiciliarias crónicas	30d x año		
Medicamentos	Cobertura	Autoriz.	Observaciones
Medicamentos recetados ambulatorios	40%		Vademecum genéricos PMO ampliado
Medicamentos recetados de venta libre	Sin cob.		
Medicamentos recetados fuera de PMO	Sin cob.		
Medicamentos Crónicos	70%	Si	Según COB. PMO
Medicamentos en internación	100%		
Vacunas 1er año de vida	100%		Calendario oficial
Vacunas	50%	Si	Calendario oficial
Medicamentos oncológicos	100%	Si	Según COB. PMO
Medicamentos para HIV Sida	100%	Si	Según COB. PMO
Plan Materno Infantil (Medicamentos - vacunas)	100%		Según COB. PMO
Plan Materno Infantil (Leches medicamentosas)	100%	Si	Según COB. PMO
Odontología*	Cobertura	Desccto.	Observaciones
Urgencias odontológicas	SL		
Consultas	SL		
Odontología general	100%		
Ortodoncia Interceptiva	Sin cob.		
Ortodoncia y Ortopedia Funcional	Sin cob.		
Blanqueamiento dental	Sin cob.		
Prótesis Odontológicas	Sin cob.	Hasta 50%	
Implantes	Sin cob.		
Salud Mental	Cobertura	Autoriz.	Observaciones
Consulta de admisión	SL		
Sesiones psiquiatría y psicología derivadas por admisión	30		
Sesiones psiquiatría y psicología			Según COB. PMO
Alcoholismo / Adicciones			
Otras prest. de alta complejidad	Cobertura	Autoriz.	Observaciones
Litotricia renal	100%	Si	
Radioterapia	100%	Si	
Acelerador lineal	100%	Si	
Hemodiálisis	100%	Si	
Transplantes	100%	Si	
Tratamiento esclerosante	Sin cob.		
Órtesis Nacionales	50%	Si	En prest. designado x aud. med.
Prótesis e implantes Quirúrgicos Nacionales	100%	Si	[Según COB. PMO y]
Prótesis e implantes Quirúrgicos Importados	Sin cob.	Si	[dict. de aud. méd.]
Óptica	Cobertura	Autoriz.	Observaciones
Armazones, cristales	1		En prest. de cartilla
Anteojos		\$800	SL de edad, 1 par x año
Lentes de Contacto	Sin cob.		
Beneficios adicionales	Cobertura	Reintegro	Observaciones
Sepelio	Sin cob.		Antig.
Geriátrico	Sin cob.		
Cobertura Nacional	Sin cob.		
Cobertura Internacional	Con tope	Hasta \$30.000	Con autorización previa 12 meses

*en Centros Odontológicos Doctored.

Referencias:

Autoriz.=Autorización // Antig=Antigüedad // SL=Sin límite //
 COB.=Cobertura // Aud. Méd.=Auditoria Médica // x=por // T.A.=Tope anual
 // D.= días // *según estructura del prestador y según disponibilidad //
 PMO=Programa Médico Obligatorio // dict.= dictamen //
 Prest.= Prestaciones/Prestadores // C/ = con o nada.