



Hospital
**Santa Isabel
de Hungría**

Plan *Classic*

Prevención Salud

Para más información
contactate con un **Asesor Comercial**,
con tu **Productor de Seguros**
o llámá al **0810 888 0010**

Superintendencia de Servicios de Salud | 0800 222 SALUD (72583)
www.sssalud.gov.ar | N° de Inscripción R.N.E.M.P.: 1679

Poné el acento en lo que realmente importa.

Prestadores exclusivos del Hospital Santa Isabel de Hungría.
Sin copago. Habitación compartida

Conocé las características generales de este Plan:

COBERTURA AMBULATORIA	COBERTURA
Consultas con Médicos Clínicos y Especialistas	ST / SL
Consultas a Domicilio	ST / SL / CC
Emergencias Médicas	ST / SL
Prácticas de Laboratorio	ST / SL
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento (Radiología, Ecografía, Resonancias, Tomografías)	ST / SL
Kinesiología · Fisioterapia	25 sesiones
Fonoaudiología	25 sesiones
Material Radioactivo	100%
Material de Contraste	40%

COBERTURA EN INTERNACIÓN	COBERTURA
Tipo de Habitación	Compartida
Internación Clínica y/o Quirúrgica	ST / SL
Especializada (Unidad de Terapia Intensiva, Unidad Coronaria, Neonatología, Pediatría, Maternidad)	ST / SL
Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular	ST / SL
Material Descartable	100%
Material Radioactivo y de Contraste	100%

MEDICAMENTOS	COBERTURA
Medicamentos Ambulatorios (descuentos en Farmacias adheridas)	40%
Vacunas PMI	100%
Otras Vacunas	40%
Medicamentos Crónicos (Res. 310)	70%
Medicamentos en Internación	100%
Medicamentos y Vacunas PMI	100%
Medicamentos Oncológicos - HIV	100%
Medicamentos Inmunosupresores	100%

PLAN MATERNO INFANTIL	COBERTURA
Cobertura durante el Embarazo y para el recién nacido hasta el 1er. año de vida	100%

ÓPTICA	COBERTURA
Cristales Estándar	Por reintegro
Armazón	Por reintegro

ODONTOLOGÍA	COBERTURA
Consultas y Urgencias	ST / SL
Odontología General	ST / SL
Ortodoncia	Entre 5 y 8 años de edad por única vez. Sólo por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 12 meses.

Además incluye las siguientes coberturas:

PRESTACIONES ESPECIALES	COBERTURA
Hemodiálisis	100%
Trasplantes	100%
Prótesis e Implantes según PMO	100%
Ortopedia	Por reintegro
DIU	1 cada 5 años
Alergia	CT / CL

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago / **CC:** Con Copago / **ST:** Sin Tope / **CT:** Con Tope
SL: Sin Límite / **CL:** Con Límite

- ✓ El plan es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores exclusivos del Hospital Santa Isabel de Hungría.
- ✓ Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

SALUD MENTAL	COBERTURA
Consultas (Psiquiatría y Psicología)	Hasta 30 sesiones / CC
Internación Psiquiátrica	Hasta 30 días

BENEFICIOS ESPECIALES
Servicio de Asistencia al Viajero Cobertura Nacional con red propia.

- ✓ Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.