

CUADRO DE BENEFICIOS PLAN AZUL		
Cartilla médica	CARTILLA AZUL	
INTERNACION	Sistema Cerrado	Abierto
Habitación	Individual (*)	
Honorarios Clínicos	S/C S/T S/L	
Honorarios Quirúrgicos	S/C S/T S/L	
Pensión Sanatorial	S/C S/T S/L	
Pensión de acompañante	Solo internaciones pediátricas hasta los 15 años	
Maternidad	S/C S/T S/L	
Medicamentos	S/C S/T S/L	
Material Descartable	S/C S/T S/L	
Transplantes	100% según PMO	
Prótesis Quirúrgica	100% según PMO	
Terapia Intensiva	S/C S/T S/L	
Unidad Coronaria	S/C S/T S/L	
Internación Psiquiátrica	S/C S/T 30 días	
AMBULATORIO	Sistema Cerrado	Abierto
Consulta En Consultorio	S/C S/T S/L	
Consulta En Domicilio	S/T S/L C/COPAGO	
Emergencias	S/C S/T S/L	
Exámenes de rutina	S/C S/T S/L	
Exámenes de alta complejidad	S/C S/T S/L	
Mamografía con Técnica de Eklund	100% por prestadores contratados	
Kinesiología	S/C S/T S/L	Hasta 25 sesiones
Kinesiología a domicilio	C/COPAGO	
Fonoaudiología	S/C S/T S/L	Hasta 25 sesiones
Fonoaudiología a domicilio	C/COPAGO	
Radio y Cobaltoterapia	S/C S/T S/L	
Alergia	Consulta CC - 1 Testificación según PMO	
Medicamentos - Descuentos en Farmacias	50%	
Medicamentos - Plan Materno Infantil	100% según PMO	
Cirugía Refractiva (en mayores de 24 años y menores de 60)	CC \$180,-por ojo Miopía mayor a 4 dioptrías y Astig- a partir de las 3 dioptrías, por ojo. Carencia 12 meses	
Drogas Oncológicas	100% según PMO	
Psicología - Terapia Individual	C/COPAGO hasta 30 sesiones con copago	
Odontología General	S/C S/T S/L	
Ortodoncia Interceptiva	100% de 5 a 8 años inclusive	
Ortodoncia y Ortopedia Funcional	100% de 9 a 17 años inclusive (**)	

Anticonceptivos		13 cajas
Profilácticos		ST/SL/SC
Curso Psicoprof. Parto		\$ 100
Honorarios Partera		\$ 200
DIU		\$ 156 cada dos años
Óptica	Armazón (100% hasta los 18 años - 50% mayores de 65 años) (1) Lentes de Contacto (100% hasta 18 años - 50% mayores de 18 años) (3) Lentes de Contacto (100% hasta 18 años - 50% mayores de 18 años) (3)	Mayores de 18 años: Reintegro del 50% restante
Gastos por Fallecimiento del Titular	Reintegro de \$1.250.-	

Referencias:

Los topes son por año y por persona.

S/C: Sin desembolso de dinero al momento de la prestación. S/T: Sin tope anual en pesos. S/L: Sin límite de días, sesiones o consultas al año.

(*) Los planes en el interior les corresponde habitación compartida.

(**) Previamente consultar- Por única vez \$ 1318-

(1) Dos (2) armazones tipo estándar (Inyectado o Metal) en caso de prescripción de cristales de visión lejana y cercana cada dos años.

(2) Un (1) par de cristales minerales u orgánicos para visión cercana y un (1) par de cristales minerales u orgánicos para visión lejana o un par de cristales minerales u orgánicos bifocales por año.

(3) Un (1) par de lentes de contacto blandas cada dos años, limitado a aquellas patologías de corneas y vicios de reflexión no corregibles con lentes aéreos, QUERATOCONO, QUERATOPATIA BULLOSA, ANISOMETROPIA, de más de tres (3) dioptrías en un ojo.

Otros Beneficios:

Asistencia al viajero nacional en cualquier punto del país los 365 días del año a través de un servicio telefónico comunicándose al 0810-333-4253

Cirugía Refractiva - Excímer Láser: En caso de Miopía o Astigmatismo se ofrece un tarifa preferencial de \$180 por ojo en AMBA y \$360 en el resto del País (Según normas de admisión: Miopía > a -4 y < a -12 diopt; Astigm. > a -3 diopt). Carencia 12 meses.

Atención Médica Nacional Programada para turnos programados fuera de su área de residencia.