

## **Plan SC500 GENERAL**

ITERNACIÓN	
Irgencias	
rgencias, Emergencias y Ambulancias	Sin Cargo
nternaciones por Urgencias	Sin Cargo
nternaciones Clínicas y Quirúrgicas Programadas	
Habitación Individual	No cubierto
Habitación compartida	Sin Cargo
Tope Anual	Sin Tope
Reintegros	NO
Internaciones Domiciliarias	
Internacion Domiciliaria	Con autorización Auditoria Medica
Internaciones Psiquiátricas	
Intenaciones Psiquiátricas	Sin Cargo
Tope Anual	30 días por año calendarios
Terapia intensiva / Unidad Coronaria	
Terapia Intensiva	Sin Cargo
Unidad Coronaria	Sin Cargo
Tope Anual	Sin tope
Reintegros	NO
Honorarios Quirúrgicos	
Con Profesionales de cartilla	Sin cargo según PMO
Con Profesionales por fuera de cartilla	No Cubierto
Honorarios Quirúrgicos cirugías no nomencladas	
Con Profesionales de cartilla	No cubierto
Con Profesionales por fuera de cartilla	No cubierto
Derechos operatorios Cirugías PMO	
incluidas en PMO	Sin cargo
No incluidas en el PMO	No Cubierto
Derechos operatorios cirugías no nomencladas	
incluidas en PMO	No Cubierto
No incluidas en el PMO	No Cubierto
Medicamentos y descartables en internacion	
Reintegros	NO
En Internación	Sin Cargo
Tope Anual	Sin tope
Cirugia Gastrovascular	
Cirugia Cardiovascular	Sin cargo en Centros Determinados de SCIS
Rehabilitación Cardiovascular	Según PMO
Maternidad Maternidad	
Habitación Individual	No cubierto
Pensión, derechos y honorarios	Sin Cargo
Neonatología, Nursery y cuidados especiales del recién Nacido	
Neonatología, Nursery y cuidados especiales del recién Nacido	Sin Cargo
Tope Anual	Sin tope



## **Plan SC500 GENERAL**

Consultas	
Médico de Familia / Generalista / Pediatra /Tocoginecología	Sin cargo
Médicos Especialistas	Sin cargo
Consulta Domiciliaria Diurna. Incluye beneficiarios del PMI(9 a 18hs)	\$ 10000 (por consulta)
Consulta Domiciliaria Nocturna. Incluye beneficiarios del PMI(18 a 8 hs)	\$ 12000 (por consulta)
	Con autorización Auditoria Medica
Traslados programados  Kinosiologia	Con autorización Auditoria Medica
Kinesiologia	Cin corns
Hasta 30 sesiones	Sin cargo
Por excedente hasta 60 sesiones	\$ 6000 (por sesión)
Kinesiología en Domicilio	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto
Fonoaudiología	
Hasta 30 sesiones	Sin cargo
Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones
Fonoaudiología en Domicilio	No Cubierto
Reintegros	No Cubierto
Farmacias	
Medicamentos en pacientes ambulatorios	40/70/100% desc. Según resol 310/04MS
Medicamentos de Venta Libre e Importados	No cubierto
Diagnóstico y Tratamiento - Laboratorio	
Prácticas de Laboratorio	Sin Cargo
Otras prácticas de laboratorio del PMO	Sin Cargo
APB (Acto Profesional Bioquimico)	Sin Cargo
Laboratorio por Radioinmunoensayo (RIE)-Biomolecular-Genetica	Sin Cargo
Laboratorio no nomenclado no incluido en el PMO	Con autorización AM (Sin cargo)
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Baja Compleji	dad
RX Simple	Sin Cargo
Ecografias Nomencladas	Sin Cargo
ECG/ Ergometrias	Sin Cargo
Colposcopia	Sin Cargo
Practicas ORL	Sin Cargo
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Mediana Com	plejidad
Ecografía No Nomenclada	Sin Cargo
Ecodoppler	Sin Cargo
Mamografias	Sin Cargo
Holter	Sin Cargo
Potenciales Evocados/ EMG (Electromiografia)	Sin Cargo
Infiltraciones / Yeso	Sin Cargo
Diagnóstico y Tratamiento - Prácticas e Imágenes de Alta Complejio	
Tomografía Axial Computada (T.A.C.)	Sin Cargo
	<del>-</del>
Resonancia Magnética Nuclear (R.M.N)	Sin Cargo



## **Plan SC500 GENERAL**

a Privada	
Medicina Nuclear	Sin Cargo
Camara Gamma	Sin Cargo
Estudios Endoscópicos (Diagnosticas y Terapeuticas)	Sin Cargo
PET	Sin Cargo
Puncion bajo ecografia / Mamografia / Tomografia	Sin Cargo
Bloqueos	Sin Cargo
EFG / Polisomnografias	Sin Cargo
Presurometria- MAPA	Sin Cargo
Ecodoppler transesofagico	Sin Cargo
Prácticas no nomencladas no incluidas en el PMO	No Cubierto
Salud mental ambulatorio	
Psicología	\$7500 (Por Sesión)
Psiquiatria	\$8500 (Por consulta)
Sesiones por Año Calendario	30 Sesiones por Año Calendario
Sesiones excedentes	\$12000 (Por Sesión)
Reintegros	No Cubierto
Odontología	
Consultas odontologicas	Sin Cargo
Prestaciones odontologicas	Sin Cargo
Prótesis / Ortesis	
Prótesis / Ortesis nacionales PMO de colocación interna	Sin Cargo
Hemodialisis	
Hemodinamia cronica	Sin Cargo en Centros determinados por SCIS
Hemodinamia	
Hemodinamia	Sin Cargo en Centros determinados por SCIS
Terapia Radiante	
Terapia Radiante	Sin cargo según PMO en Centros Determinados por SCIS
Oncologia	
Medicación oncologica protocologos nacionales PMO	Sin Cargo en Centros determinados por SCIS
Alergias	
Tratamiento alergia según normas PMO (No inc Alérgenos)	\$ 5000 (Por Sesión)
Vacunas	
Vacunas Calendario Nacional	Sin Cargo
Ópticas	
Cobertura en Ópticas de la red de Prestadores de SCIS	Según PMO