

## INTERNACIÓN

INTERNACIÓN EN PISO (incluye honorarios médicos).

TERAPIA INTENSIVA, UCO, NEOM

HONORARIOS QUIRÚRGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

PENSIÓN SANATORIAL DE ACOMPAÑANTE

## COBERTURA

SIN COSTO

SIN COSTO

SIN COSTO

SIN COSTO

Instituciones prestadoras: Sin costo, hasta 17 años inclusive.

## AMBULANCIA

SERVICIO DE AMBULANCIA

## COBERTURA

**100%** sólo con indicación médica. En caso de urgencia, traslado hasta y entre Centros Asistenciales, si el paciente no puede movilizarse.

## CONSULTAS MÉDICAS

CONSULTORIO O GUARDIA

CONSULTORIOS

## COBERTURA

SIN COSTO

Reintegro según especialidad con tope anual.

## PLAN MATERNO INFANTIL

CURSO PSICOPROFILÁCTICO

PARTO NATURAL/ CESÁREA

INTERNACIÓN

MEDICAMENTO PARA LA MADRE (Relacionados con el embarazo (desde el diagnóstico hasta un mes posterior al parto).

MEDICAMENTOS PARA EL NIÑO (Específicos hasta el año de vida).

Vacunas del calendario oficial

## COBERTURA

**100 % por reintegro**

**100%**

Habitación individual según disponibilidad de la institución.

**100%**

**100%**

**100% (En vacunatorios)**

## ALERGIA

TESTIFICACIÓN TOTAL

VACUNAS

## COBERTURA

Una testificación por año.

2 kit por año.

## ESTUDIOS CLÍNICOS

ANÁLISIS CLÍNICOS

RADIOLOGÍA

ECOGRAFÍA

TAC

RNM

## COBERTURA

Sin costo / Sin autorización / Según nivel de NBU.

Sin costo/ Sin autorización / Según nivel de práctica

Sin costo/ Sin autorización / Según nivel de práctica

Sin costo/ con autorización / Según nivel de práctica

Sin costo / Con autorización.

## OFTALMOLOGÍA

CIRUGÍA DE CATARATAS (incluye lente monofocal y sustancia viscoelástica).

ÓPTICA

PAQUIMETRÍA

TOPOGRAFÍA mayor o igual a tres dioptrías para miopía y dos hipertropía.

ADULTOS MAYORES DE 20 AÑOS.

## COBERTURA

**100%.**

Un par de lentes básicos cada 12 meses, hasta los 20 años inclusive, con autorización previa.

**100%**

**100%**

Descuento en ópticas contratadas.

## FARMACIA

AMBULATORIO

ANTICONCEPTIVOS

## COBERTURA

**50%.**

**100%**

Con recetario por 6 meses / Con autorización / Todas las marcas. Adjuntando formularios solicitados por Santé Medical.

## FARMACIA

ENFERMEDADES CRÓNICAS

PROGRAMAS ESPECIALES (Res. 1048/14 y sus modificaciones).

ONCOLÓGICOS Y OTROS PMO

## COBERTURA

**70%** Con recetario por 6 meses / Con autorización / Según resolución 310/04. Adjuntando formularios solicitados por Santé Medical

**100%** Con recetario por 6 meses / Con autorización / Según resolución 1048/14. Adjuntando formularios solicitados por Santé Medical.

**100%**  
Adjuntando formularios solicitados por Santé Medical.

## VACUNAS

VACUNAS DEL CALENDARIO OFICIAL

VACUNAS FUERA DEL CALENDARIO OFICIAL

## COBERTURA

En vacunatorios: **100%**

**50%** previo pedido médico, con autorización. Según normativas MSN

## DIABETES

INSULINA Y MATERIAL DESCARTABLE  
ANTI-DIABÉTICOS ORALES  
TIRAS REACTIVAS

## COBERTURA

**100%** Previa presentación del formulario de empadronamiento de Diabetes (según Res. 1711/2014).

## TRANSPLANTES

ES INDISPENSABLE LA INSCRIPCIÓN DEL PACIENTE EN EL INCUICAI DENTRO DE LOS 30 DÍAS DE INICIADO EL TRATAMIENTO, CON NOTIFICACIÓN EXPRESA A LA OBRA SOCIAL.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES.

MEDICAMENTOS POST-TRANSPLANTE.

## COBERTURA

En prestadores designados por Santé Medical.  
Según P.M.O

**100%**

**100%**

## PRÓTESIS

MATERIAL PARA CIRUGÍAS

## COBERTURA

Compra Santé Medical (Nacional).

## OTOAMPLIFONOS

OTOAMPLIFONOS PARA MENORES DE 15 AÑOS (P.M.O) no se efectúan reemplazos por robo o extravío.

## COBERTURA

100% según prescripción médica.  
Menor valor de plaza nacional.

## VIH/SIDA

MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS RELACIONADOS CON LA PATOLOGÍA, INDICADOS POR NUESTROS EQUIPOS MÉDICOS EXCLUSIVAMENTE.

## COBERTURA

**100%**

## ODONTOLOGÍA

ODONTOLOGÍA GENERAL

ORTOPEDIA.

ORTODONCIA

APARATOLOGIA REMOVIBLE O FIJA (EXCLUYENTE)

PLACA MIORRELAJANTE

## COBERTURA

Sin costo.

Por única vez / Con autorización previa / Con presupuesto. Desde 5 a 8 años inclusive.

Por única vez / Con autorización previa / Con presupuesto. Desde 8 a 17 años inclusive.

Por reintegro.

Por reintegro cada 2 años.

*El monto establecido como tope anual se reconoce a los valores asignados para cada práctica y por trabajo terminado (no pudiéndose presentar comprobantes de pago parcial y/o adelantos)*

## NUTRICIÓN

CONSULTA

## COBERTURA

Dos consultas por mes con prestadores propios o por reintegro.

## **SALUD MENTAL**

PSICOLOGÍA/PSICOPEDAGOGÍA  
CONSULTAS-TRATAMIENTOS-PSICOTERAPIA.

INTERNACIÓN POR SÍNDROME PSIQUIÁTRICO  
AGUDO.

DROGODEPENDENCIA (Con autorización).  
Consulta, tratamiento o internación en  
comunidades terapéuticas.

TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN (Con  
autorización) BULIMIA - ANOREXIA - OBESIDAD.

## **COBERTURA**

Hasta 35 sesiones por año / Con prestadores  
propios o por reintegro / Según MS 58/2017.

Según legislación vigente.

Tratamientos trimestrales renovables cada 6  
meses.

Consultas y tratamientos según Ley N°26396.

## **FONOAUDIOLOGÍA**

SESIÓN.

## **COBERTURA**

Hasta 35 sesiones / Con prestadores propios /  
Con autorización.

## **TERAPIA OCUPACIONAL**

SESIÓN.

## **COBERTURA**

Con prestadores propios / Por reintegro / Con  
autorización.

## **KINESIOLOGÍA**

FISIOKINESIOLOGÍA + LÁSER +  
MAGNETOTERAPIA

R.P.G (Rehabilitación Postural Global)

## **COBERTURA**

Hasta 35 sesiones por año/ Con autorización.

Por reintegro. 10 sesiones por año.

## **BENEFICIOS ESPECIALES**

PARA VIAJES DE PLACER ÚNICAMENTE, PARA  
URGENCIAS Y/O EMERGENCIAS.

PLANTILLAS (Con indicación médica)

## **COBERTURA**

Cobertura nacional. Por reintegro / Red de  
Prestadores.

Por sistema de reintegros. Un par por año.

## **OTRAS PRESTACIONES**

TRATAMIENTO ESCLEROSANTE DE VÁRICES.

CELIAQUÍA

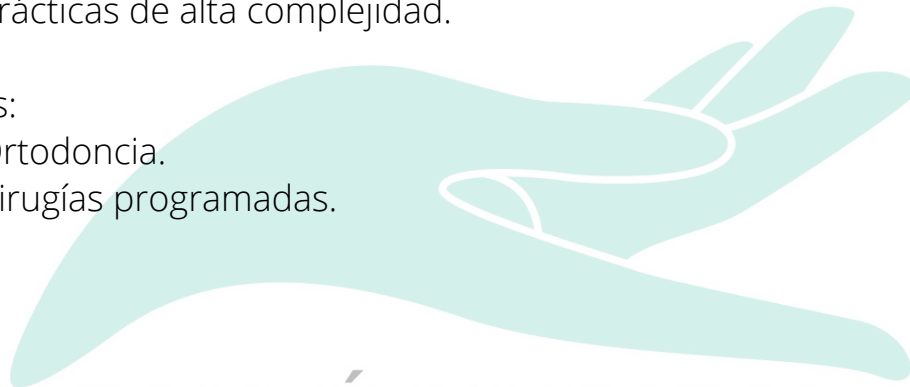
## **COBERTURA**

7 sesiones por año, por reintegro.

Reintegro por monto convenido en productos  
celiacos.

## Tiempos de espera:

- 1.** 30 días:
  - Consultas Programadas con especialistas.
- 2.** 3 meses:
  - Cobertura por sistema de reintegro (salvo aquellos donde se especifique única forma de cobertura.)
  - Prácticas de mediana complejidad.
- 3.** 6 meses:
  - Lentes.
  - Prácticas de alta complejidad.
- 4.** 12 meses:
  - Ortodoncia.
  - Cirugías programadas.



**SANTÉ MEDICAL**  
medicina privada