

## PLAN SB63 | SISTEMA Combinado | LINEA Premium

Moximo por aña por persona	Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Maximo por año por persona En ambulatorio En internación En internación En internación En internación En domicilio  SC/ST/SL \$341  En internación En domicilio  Antibulatorio [2] Internación Resconancia Magnéfica Nuclear - T.A.C. [2] Resconancia Masina Magnéfica Nuclear - T.A.C. [2] Resconancia Magnéfica Nuclear - T.A.C. [2] Resconancia Magnéfica Nuclear - T.A.C. [2] Resconancia Masina Magnéfica Magnéfic	Consultas		
En ambulatorio   SC/ST/SL   \$ 313   En internación   SC/ST/SL   \$ 361   En internación   SC/ST/SL   \$ 361   En damícillo   SC/ST/SL   \$ 361   Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento   SC/ST/SL   \$ 9595   Internación   SC/ST/SL   \$ 9595   Internación   SC/ST/SL   \$ 9595   Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2]   SC/ST/SL   \$ 9595   Radia cobattetrapia   SC/ST/SL   \$ 10761   Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2]   SC/ST/SL   \$ 10761   Rehabilitación   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SEpaciolagos   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SEpaciolagos   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SEpaciolagos   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SEpaciolagos   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SEPACIOLES   SEPACIOLES   SC/ST/SL   SEPACIOLES   SC/ST/SL   SEPACIOLES   SEPACIOLES   SC/ST/SL   SEPACIOLES   SEPACIOLES   SEPACIOLES   SC/		SC/ST/SL	\$ 6068
En domicilio  Estudios y Prácticos de Diagnástico y Tratamiento Ambulatorio [2] Internación Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2] Resonancia Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona Resonancia Materia Resonancia - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones Sc./S1/S1.			·
Estudios y Prácticas de Diagnástico y Tratamiento Ambulatoria [2] SC/S1/SL \$9595 Internación SC/S1/SL SC/S1/SL SC/S1/SL Radio cobaltoterapia SC/S1/SL \$9595 Radio cobaltoterapia SC/S1/SL \$9595 Radio cobaltoterapia SC/S1/SL \$10761 Resonancia Magnática Nuclear - T.A.C. [2] SC/S1/SL \$10761 Resonancia Magnática Nuclear - T.A.C. [2] SC/S1/SL \$10761 Rehabilitación Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Máximo por año por persona SC/S1/SL \$4857 Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Sesiones SC/S1/SL SC/S1/SL Scinesiología a domicilio CC \$4 2	En internación	SC/ST/SL	\$ 361
Ambulatorio [2] Internación Resonancia Magnéfica Nuclear - T.A.C. [2] Radio cabalitación Resonancia Magnéfica Nuclear - T.A.C. [2] Rodio cabalitación Rinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Máximo por año por persona Rinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Sesiones Rodiología - Fisioterapia - Fonoaudiología Rinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología Rodiología - Fisioterapia - Fonoaudiología Rinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología Rodiología - Fisioterapia - Fonoaudiología - Fonoaudio	En domicilio	SC/ST/SL	\$ 361
Internación   SC/ST/SL   SC/ST/SL   Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2]   SC/ST/SL   S 9595   Radia cobaltoterapia   SC/ST/SL   \$ 10761   SC/ST/SL   \$ 1655   SC/ST/SL   \$ 1	Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento		
Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2] Radio cobaltoterapia  Redio cobaltoterapia  Rehabilitación  Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones Kinesiología - Accidente Ceretorovaccular Post-operatorios de traumatología Accidente Ceretorovaccular Accidente Ceretorovaccular Grandes accidentados  Salud Mental  Sesiones [3] Psicodiagnóstico Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas Alcoholismo y Adicciones  Servicios en Internación [4]  Clínica Quirórgica Sepáciolizada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)  Honorarios en Internación Clínica Quirórgica Servicios Sonatorial (Habitación Individual) Máximo por año por persona  Máximo por año por persona  Moximo por añ	Ambulatorio [2]	SC/ST/SL	\$ 9595
Radio cabaltoterapia         \$C/ST/SL         \$ 10761           Rehabilitación         **** Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Máximo por año por persona Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Sesiones         \$C/ST/SL         \$ 4857           Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología         CC \$ 42         ************************************	Internación	SC/ST/SL	
Rehabilitación Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Máximo por año por persona Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Sesiones Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Sesiones Kinesiología a domicilio CC \$ 42	Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2]	SC/ST/SL	\$ 9595
Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Máximo por año por persona Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología, Sesiones Kinesiología a domicilio Post-operatorios de traumatología Accidente Cerebrovascular Accidente Cerebrovascular Hasta 30 días Accidenta Corebrovascular Hasta 30 días Hasta 30 días Hasta 3 meses Grandes accidentados  Salud Mental Sesiones [3] Psicodiagnóstico Internación Psiquiátrica, Sólo Patologías agudas Alcoholismo y Adicciones  Servicias en Internación [4] Clínica Quirúrgica Especializada (CCV. pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)  Honorarios en Internación Clínica Quirúrgica SC/ST/SL SC	Radio cobaltoterapia	SC/ST/SL	\$ 10761
Kinesiologia - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones         SC/ST/SL         \$ 165           Kinesiologia a domicilio         CC \$ 42	Rehabilitación		
Kinesiologia a domicilio         CC \$ 42            Post-operatorios de traumatología         Hasta 30 días            Accidente Cerebrovascular         Hasta 6 meses            Grandes accidentados         Hasta 6 meses            Sesiones [3]         20 Sesiones SC            Psicoadiagnóstico         SC/CT/SL            Internación Psiquiátrica, Sólo Patologías agudas         Hasta 30 días            Alcoholismo y Adicciones         Según P.M.O.            Servicios en Internación [4]         SC/ST/SL         \$ 188           Clínica         SC/ST/SL         \$ 188           Quinúrgica         SC/ST/SL         \$ 188           Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)         \$ 5C/ST/SL         \$ 188           Honorarios en Internación         \$ 5C/ST/SL         \$ 405           Clínica         \$ 5C/ST/SL         \$ 405           Quinúrgica         \$ 5C/ST/SL         \$ 405           Pensión Sanatorial (Habitación Individual)         \$ 5C/ST/SL         \$ 1349           Máximo por día         \$ 5C/ST/SL         \$ 80245           Terapia Intensiva y Unidad Coronaria         \$ 5C/ST/SL         \$ 65916 <tr< td=""><td>Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona</td><td>SC/ST/SL</td><td>\$ 4857</td></tr<>	Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 4857
Post-operatorios de traumatología         Hasta 30 días	Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones	SC/ST/SL	\$ 165
Accidente Cerebrovascular Grandes accidentados  Salud Mental Sesiones [3] Psicodiagnóstico Internación Psiquiátrica, Sólo Patologías agudas Alcoholismo y Adicciones Servicios en Internación [4] Clínica Quifúrgica Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas) Honorarios en Internación Clínica Quifúrgica SC/ST/SL SC	Kinesiología a domicilio	CC \$ 42	
Grandes accidentados         Hasta 6 meses            Salud Mental         Sesiones [3]         20 Sesiones SC            Psicodiagnóstico         SC/CT/SL            Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas         Hasta 30 días            Alcoholismo y Adicciones         Según P.M.O.            Servicios en Internación [4]         SC/ST/SL         \$C/ST/SL           Clínica         SC/ST/SL         \$ 11818           Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)         \$C/ST/SL         \$ 11818           Honorarios en Internación         \$C/ST/SL         \$ 4050           Quirúrgica         \$C/ST/SL         \$ 76715           Pensión Sanatorial (Habitación Individual)         \$C/ST/SL         \$ 76715           Máximo por día         \$C/ST/SL         \$ 80245           Internación por persona         \$C/ST/SL         \$ 80245           Internación por persona         \$C/ST/SL         \$ 4090           Máximo por año por persona         \$C/ST/SL         \$ 5916           Maternidad         \$C/ST/SL         \$ 4091           Honorarios por cada intervención         \$C/ST/SL         \$ 13029           Servicio de Internación         \$C/ST/SL <t< td=""><td>Post-operatorios de traumatología</td><td>Hasta 30 días</td><td></td></t<>	Post-operatorios de traumatología	Hasta 30 días	
Saiud Mental  Sesiones [3] 20 Sesiones SC 3	Accidente Cerebrovascular	Hasta 3 meses	
Sesiones [3]         20 Sesiones SC	Grandes accidentados	Hasta 6 meses	
Psicodiagnóstico Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas Alcoholismo y Adicciones  Según P.M.O Servicios en Internación [4]  Clínica SC/ST/SL Quirúrgica SC/ST/SL Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)  Honorarios en Internación Clínica SC/ST/SL Auirórgica SC/ST/SL SAUSO Quirúrgica SC/ST/SL SAUSO SC	Salud Mental		
Internación Psiquiátrica, Sólo Patologías agudas   Hasta 30 días   Según P.M.O.   Servicios en Internación [4]   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SUBJECT	Sesiones [3]	20 Sesiones SC	
Alcoholismo y Adicciones         Según P.M.O.            Servicios en Internación [4]         SC/ST/SL         Telepida           Cúlnica         SC/ST/SL         \$ 11818           Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)         SC/ST/SL         \$ 11818           Honorarios en Internación           Clínica         SC/ST/SL         \$ 4050           Quirúrgica         SC/ST/SL         \$ 76715           Pensión Sanatorial (Habitación Individual)           Máximo por día         SC/ST/SL         \$ 1349           Móximo por año por persona         SC/ST/SL         \$ 3303           Máximo por día         SC/ST/SL         \$ 3303           Máximo por año por persona         SC/ST/SL         \$ 65916           Maternidad           Honorarios por cada intervención         SC/ST/SL         \$ 8686           Acompañante en la internación         SC/ST/SL         \$ 8686           Acompañante en la internación         SC/ST/SL            Alergia           Consultas (excluido tratamiento desensibilizante)         SC/ST/SL            Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)         SC/ST/SL            <	Psicodiagnóstico	SC/CT/SL	
Servicios en Internación [4]  Clínica SC/ST/SL SC/ST/SL SUNIVARIO SC/S	Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas	Hasta 30 días	
Clínica Quirúrgica Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)  Honorarios en Internación Clínica Quirúrgica SC/ST/SL SC/ST/SL SC/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL Pensión Sanatorial (Habitación Individual) Máximo por día Máximo por año por persona SC/ST/SL SC/ST/SL ST/ST/SL ST/SL ST/ST/SL ST/SL ST/ST/SL ST/SL ST/ST/SL ST	Alcoholismo y Adicciones	Según P.M.O.	
Quirúrgica Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)  Honorarios en Internación  Clínica Quirúrgica SC/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL ST/ST/SL Pensión Sanatorial (Habitación Individual)  Máximo por día Máximo por año por persona SC/ST/SL SC/ST/SL ST/SL ST/SL ST/ST/SL ST/SL ST/ST/SL ST/SL ST/ST/SL ST	Servicios en Internación [4]		
Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)  Honorarios en Internación  Clínica SC/ST/SL \$ 4050 Quirúrgica SC/ST/SL \$ 76715  Pensión Sanatorial (Habitación Individual)  Máximo por día SC/ST/SL \$ 1349 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 80245  Terapia Intensiva y Unidad Coronaria  Máximo por día SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 3004  Maternidad  Honorarios por cada intervención SC/ST/SL \$ 13029 Servicio de Internación SC/ST/SL \$ 8686 Acompañante en la internación SC/ST/SL \$ 8686  Acompañante en la internación SC/ST/SL \$ 5029  Servicio de Internación SC/ST/SL \$ 80245  Alergia  Consultas (excluido tratamiento desensibilizante) SC/ST/SL \$ 5029  Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste) SC/CT/SL \$ 5029  Vacunas  Obligatorias Sc/ST/SL \$ 5029  Ambulancia  Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 5029  Ambulancia	Clínica	SC/ST/SL	
Honorarios en Internación  Clínica SC/ST/SL \$ 4050 Quirúrgica SC/ST/SL \$ 76715  Pensión Sanatorial (Habitación Individual)  Máximo por día SC/ST/SL \$ 1349 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 80245  Terapia Intensiva y Unidad Coronaria  Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 465916  Maternidad  Honorarios por cada intervención SC/ST/SL \$ 13029 Servicio de Internación SC/ST/SL \$ 88686 Acompañante en la internación SC/ST/SL \$ 8686 COrsultas (excluido tratamiento desensibilizante) SC/ST/SL \$ 5000 Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas  Obligatorias 100 % Especiales 40 %  Ambulancia  Máximo por año por persona SC/ST/SL	Quirúrgica	SC/ST/SL	\$ 11818
Honorarios en Internación Clínica SC/ST/SL \$ 4050 Quirúrgica SC/ST/SL \$ 76715  Pensión Sanatorial (Habitación Individual) Máximo por día SC/ST/SL \$ 1349 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 80245  Terapia Intensiva y Unidad Coronaria Máximo por día SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$ 465916  Maternidad Honorarios por cada intervención SC/ST/SL \$ 13029 Servicio de Internación SC/ST/SL \$ 8686 Acompañante en la internación SC/ST/SL \$ 8686 Consultas (excluido tratamiento desensibilizante) SC/ST/SL \$  Vacunas Obligatorias 100 % Especiales 40 %  Ambulancia Máximo por año por persona SC/ST/SL		SC/ST/SL	
Clínica Quirúrgica         \$C/\$T/\$L         \$ 4050 \$C/\$T/\$L           Pensión Sanatorial (Habitación Individual)           Máximo por día         \$C/\$T/\$L         \$ 1349 \$C/\$T/\$L           Máximo por año por persona         \$C/\$T/\$L         \$ 80245           Terapia Intensiva y Unidad Coronaria           Máximo por día         \$C/\$T/\$L         \$ 3303 \$C/\$T/\$L           Máximo por año por persona         \$C/\$T/\$L         \$ 65916           Maternidad           Honorarios por cada intervención         \$C/\$T/\$L         \$ 13029 \$C/\$T/\$L           Servicio de Internación         \$C/\$T/\$L         \$ 8686 \$C/\$T/\$L           Acompañante en la internación         \$C/\$T/\$L         \$           Alergia         \$C/\$T/\$L         \$           Consultas (excluido tratamiento desensibilizante)         \$C/\$T/\$L         \$           Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)         \$C/\$CT/\$L            Vacunas         100 %            Obligatorias         100 %            Especiales         40 %            Ambulancia           Máximo por año por persona         \$C/\$T/\$SL			
Quirúrgica\$C/\$T/\$L\$ 76715Pensión Sanatorial (Habitación Individual)Máximo por día Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L\$ 1349Máximo por día Máximo por día Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L\$ 3303Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L\$ 3303Maternidad\$C/\$T/\$L\$ 65916Maternidad\$C/\$T/\$L\$ 13029Servicio de Internación Acompañante en la internación\$C/\$T/\$L\$ 8686Acompañante en la internación\$C/\$T/\$LAlergia\$C/\$T/\$LConsultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)\$C/\$T/\$LVacunas\$C/\$T/\$LObligatorias Especiales100 %Ambulancia 			
Pensión Sanatorial (Habitación Individual)  Máximo por día Máximo por año por persona SC/ST/SL \$1349 SC/ST/SL \$80245  Terapia Intensiva y Unidad Coronaria  Máximo por día Máximo por día Máximo por año por persona SC/ST/SL \$3303 Máximo por año por persona SC/ST/SL \$65916  Maternidad Honorarios por cada intervención SC/ST/SL \$13029 Servicio de Internación SC/ST/SL \$8686 Acompañante en la internación SC/ST/SL ** Alergia Consultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas Obligatorias Especiales Ambulancia Máximo por año por persona SC/ST/SL  Ambulancia Máximo por año por persona			·
Máximo por día Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L\$ 1349Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L\$ 80245Terapia Intensiva y Unidad CoronariaMáximo por día Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L\$ 3303Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L\$ 65916MaternidadHonorarios por cada intervención Servicio de Internación\$C/\$T/\$L\$ 13029Servicio de Internación\$C/\$T/\$L\$ 8686Acompañante en la internación\$C/\$T/\$LAlergia\$C/\$T/\$LConsultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)\$C/\$T/\$LVacunas Obligatorias Especiales100 % 40 %Ambulancia Máximo por año por persona\$C/\$T/\$L		SC/SI/SL	\$ /6/15
Máximo por año por personaSC/ST/SL\$ 80245Terapia Intensiva y Unidad CoronariaMáximo por día Máximo por año por personaSC/ST/SL\$ 3303Máximo por año por personaSC/ST/SL\$ 65916MaternidadHonorarios por cada intervención Servicio de InternaciónSC/ST/SL\$ 13029Servicio de InternaciónSC/ST/SLAlergiaConsultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)SC/ST/SLVacunas Obligatorias Especiales100 %Ambulancia Máximo por año por personaSC/ST/SL	,		
Terapia Intensiva y Unidad Coronaria  Máximo por día Máximo por año por persona  SC/ST/SL \$ 3303 Máximo por año por persona  SC/ST/SL \$ 65916  Maternidad  Honorarios por cada intervención SC/ST/SL \$ 13029 Servicio de Internación Acompañante en la internación SC/ST/SL * 8686 Acompañante en la internación SC/ST/SL  Alergia  Consultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas Obligatorias Especiales 100 % Especiales Ambulancia Máximo por año por persona SC/ST/SL			·
Máximo por día Máximo por año por personaSC/ST/SL\$ 3303 SC/ST/SLMaternidadSC/ST/SL\$ 13029 Servicio de Internación Acompañante en la internaciónSC/ST/SL\$ 8686 SC/ST/SLAlergiaConsultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)SC/ST/SLVacunas Obligatorias Especiales100 % 40 %Ambulancia Máximo por año por personaSC/ST/SL	Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 80245
Máximo por año por persona  Maternidad  Honorarios por cada intervención Scrystysty \$13029 Servicio de Internación Acompañante en la internación Scrystysty \$8686 Acompañante en la internación Scrystysty \$100,000 Scrysty \$100,000 Scr	·		
Maternidad  Honorarios por cada intervención Scryicio de Internación Acompañante en la internación Scryicio de Internación Acompañante en la internación Scryicio Scr	·		•
Honorarios por cada intervención Servicio de Internación Acompañante en la internación SC/ST/SL Servicio de Internación SC/ST/SL SER	Máximo por año por persona	SC/ST/SL	\$ 65916
Servicio de Internación Acompañante en la internación  SC/ST/SL Acompañante en la internación  Consultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas Obligatorias Especiales  Ambulancia Máximo por año por persona  SC/ST/SL  \$C/ST/SL \$C/ST/SL  SC/ST/SL  SC/ST/SL			
Acompañante en la internación  Alergia  Consultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas Obligatorias Especiales  Ambulancia Máximo por año por persona  SC/ST/SL   SC/ST/SL   100 % 40 %  SC/ST/SL			•
Alergia  Consultas (excluido tratamiento desensibilizante) Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas Obligatorias Especiales 100 % Ambulancia Máximo por año por persona  SC/ST/SL			\$ 8686
Consultas (excluido tratamiento desensibilizante)  Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas  Obligatorias  Especiales  Ambulancia  Máximo por año por persona  SC/ST/SL   SC/ST/SL   SC/ST/SL   SC/ST/SL	Acompañante en la internación	SC/ST/SL	
Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)  Vacunas  Obligatorias Especiales  Ambulancia  Máximo por año por persona  SC/CT/SL   SC/CT/SL   SC/CT/SL   SC/ST/SL	Alergia		
Vacunas100 %Obligatorias100 %Especiales40 %AmbulanciaSC/ST/SL	Consultas (excluido tratamiento desensibilizante)	SC/ST/SL	
Obligatorias 100 % Especiales 40 %  Ambulancia  Máximo por año por persona SC/ST/SL	Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)	SC/CT/SL	
Especiales 40 %  Ambulancia  Máximo por año por persona SC/ST/SL	Vacunas		
Ambulancia Máximo por año por persona  SC/ST/SL	Obligatorias	100 %	
Máximo por año por persona SC/ST/SL	Especiales	40 %	
	Ambulancia		
Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.) SC/ST/SL	Máximo por año por persona	SC/ST/SL	
	Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)	SC/ST/SL	



## PLAN SB63 | SISTEMA Combinado | LINEA Premium

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado	Sistema Abierto [1]
Medicamentos		
Descuento en farmacias adheridas	40 %	
En prácticas ambulatorias	100 %	
En internación	100 %	\$ 2936
Medicamentos Plan Materno Infantil	Según P.M.O.	
Medicamentos Oncológicos	Según P.M.O.	
Medicamentos Inmunosupresores	Según P.M.O.	
Flebología (Tratamiento Esclerosante)		
Máximo por año por persona	12 Sesiones SC	
Material Descartable		
En prácticas ambulatorias	100 %	
En internación	100 %	\$ 2936
Odontología		
Programa de Prevención	SC/ST/SL	
Odontología General	SC/ST/SL	Según
Ortodoncia [5]	SC/CT/CL	Plan
Prótesis (Aranceles Preferenciales)	CC	Odontológico
Enfermedades oncológicas		
Prevención, Diagnóstico y tratamiento	Según P.M.O.	
Hemodiálisis		
Tratamiento Dialítico [6]	Según P.M.O.	
Trasplantes		
Estudios pre y post trasplantes	Según P.M.O.	
Trasplantes	Según P.M.O.	
Prótesis y Ortesis [7]		
Prótesis e Implantes internos	Según P.M.O.	
Prótesis y ortesis externas	Según P.M.O.	
Beneficios Adicionales		
Seguro de Continuidad, un año sin cargo [8]	SC	
Acompañante en la internación	Hasta 3 días SC	
Cirugía Refractiva	Según Norma	
Cirugía Estética 1 por año para el titular o cónyuge no incluye prótesis	SC/CT/SL	
Swiss Medical Internacional para todo el grupo familiar	SC/CT/SL	
Un par de Anteojos o Lentes de Contacto, por año y por persona	SC/CT/SL	
	LNI	

- [1] Topes de Reintegros: cada patología tiene un tope máximo de acuerdo a los valores Galeno del N.N.
- [2] El tope de reintegro de Estudios en Ambulatorio es compatido con RMN T.A.C.
- [3] A partir de la sesión nro. 21 abona copago de \$78.-
- [4] Servicio en Internación: Internación Clínica, Quirúrgica y Especializada comparten el tope de reintegro.
- [5] Sistema Cerrado: Se cubre 100% del tratamiento, por única vez, en los centros designados por Swiss Medical Medicina Privada (hasta los 15 años de Edad). Consulta de Mantenimiento con cargo. Sistema Abierto: Topes y Límite de Edad según Plan Odontológico del Asociado.
- [6] Es requisito indispensable para la continuidad de la cobertura la inscripción del paciente en el INCUCAI, dentro de los primeros 30 días de iniciado el tratamiento dialítico.
- [7] En todos los casos Swiss Medical Medicina Privada se reserva el derecho de proveer las prótesis y ortesis en forma previa al acto quirúrgico.
- [8] Para el grupo familiar, en caso de fallecimiento del titular.

Algunos beneficios podrán ser brindados por la Obra Social, de acuerdo al convenio vigente entre Swiss Medical Medicina Privada y la misma.

Swiss Medical Medicina Privada cubre todas las prestaciones incluidas en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales, Odontológicas y Análisis Clínicos y aquellas que la Superintendencia de Salud defina en el futuro. Asimismo se incluyen algunas prácticas no nomencladas cubiertas por los planes.

006455566-A-GLI/