



Medicina Privada

FAM

El cuidado que vos,
y tu familia necesitan.

F800

COBERTURA AMBULATORIA		PLAN SIN COSEGUROS (*)
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio		S/T - S/L
En Domicilio		S/T - S/L - C/C
SERVICIO DE EMERGENCIA Y URGENCIA		
		S/T - S/L
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		
Simple (radiografías, yesos, suturas, etc.)		S/T - S/L
Alta Complejidad		S/T - S/L
Laboratorio Simple, Mediana y Alta Complejidad		S/T - S/L
Material de Contraste y Radioactivo		100 %
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento		S/T - S/L
REHABILITACIÓN		
Fisiatría y Kinesiología		25 sesiones / año
Fonoaudiología		25 sesiones / año
NUTRICIÓN		
Dieta (1)		C/T - C/L
Consulta (1)		C/T - C/L
Prestaciones Trastornos Alimentarios: en prestadores contratados al efecto, según legislación vigente.		
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias		30 sesiones / año - C/C
(Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico)°		
COBERTURA EN INTERNACIÓN		
CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS		
Tipo de Habitación		Compartida
Acompañante para niños de hasta 15 años de edad		S/T - S/L
Honorarios Profesionales		S/T - S/L
Gastos Sanatoriales		S/T - S/L
Terapia Intensiva		S/T - S/L
Unidad Coronaria / Cuidados Especiales		S/T - S/L
Medicamentos y Material Descartable		100%
DE ALTA COMPLEJIDAD		
Neurocirugía		S/T - S/L
Cirugía Cardiovascular		S/T - S/L
MATERNIDAD		
Tipo de Habitación		Compartida
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable		S/T - S/L
Pensión		S/T - S/L
Atención al Recién Nacido		S/T - S/L
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS		
		30 días / año
TRASPLANTES		
Estudios Pre y Post Trasplante		S/T - S/L
Trasplante		S/T - S/L

PRÓTESIS Y ORTESIS

PLAN SIN COSEGUROS (*)

NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD.

Prótesis e Implantes internos permanentes	C/T - S/L
Prótesis y Ortesis externas	C/T - C/L

MEDICAMENTOS

EN AMBULATORIO

En Farmacias Adheridas	40 %
Vacunas dentro y fuera del Calendario Nacional	40 %
Anticonceptivos Orales - Según Resolución 310	100 %
Medicamentos Crónicos - Resolución 310	70%

CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD. (SEGÚN PROGRAMA)

Oncológicos	100 %
Diabetes Mellitus (Insulinas)	100 %
HIV-Sida	100 %
Medicamentos Especiales	100 %

ODONTOLOGÍA

Consulta y Urgencia	S/T - C/L
Odontología General	S/T - C/L
Ortodoncia -de 8 a 16 años - Por Reintegro (2)	C/T - C/L

ÓPTICA

Cristales comunes blancos (Lejos / Cerca)	C/T - C/L
Armazón	C/T - C/L

ORTOPEDIA

Calzado Ortopédico y Plantillas - por reintegro	C/T - C/L
---	-----------

PLAN MATERNO INFANTIL

COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL PRIMER AÑO DE EDAD

Consulta y Práctica	S/T - S/L
Medicamentos	100 %

TRASLADOS

Programados o de Urgencia	S/L
---------------------------	-----

ACCIDENTES

Según cobertura del Plan

ASISTENCIA EN TRÁNSITO

Dentro del país, a través de la Red de Prestadores contratada, o por la vía de reintegro a valores de SanCor Salud.

ACCESO AL SERVICIO:

Atención directa en la Red de Prestadores contratada, solo presentando la credencial y/o Formulario de Autorización Previa

OTRO BENEFICIO:

Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular.

Referencia: S/T: sin tope - C/T: con tope - S/L: sin límite - C/L: con límite - C/C: con coseguro

(*) En Prestadores específicos se aplican coseguros

(*) Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires, los Departamentos de la provincia de Santa Fe: Las Colonias, La Capital, Garay, San Javier, San Justo, Vera y General Obligado, acceden al servicio a través de Psiqué.

(1) En Prestadores contratados (Especialidades Médicas/Nutrición).

(2) Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura.

Nota: Lo descripto precedentemente opera de manera enunciativa y no taxativa.



Medicina Privada

0810-444-SALUD (72583)

sancorsalud.com.ar

