

PRESTACIONES	COBERTURA	OBSERVACIONES
CONSULTAS		
CONSULTAS EN CONSULTORIO	ST - SL - SC	REINTEGRO \$90.000 POR AÑO CALENDARIO
CONSULTAS EN GUARDIA	ST - SL - SC	
EMERGENCIAS / URGENCIAS MÉDICAS	ST - SL - SC	
VISITAS A DOMICILIO	ST - SL - CC	
ESTUDIOS Y DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
ANALISIS CLINICOS GENERALES (LABORATORIO)	ST - SL - SC	
TOMOGRAFIA Y RESONANCIA	CT - CL - SC	
ECOGRAFIA Y RADIOLOGIA NOMENCLADA	ST - SL - SC	
ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS	ST - SL - SC	
ECOGRAFIA 3D	ST - SL - SC	
REHABILITACIÓN		
KINESIOLOGIA	35 SESIONES CC	
FONOAUDIOLOGIA	35 SESIONES CC	
RPG	15 SESIONES CC	
SALUD MENTAL		
CONSULTA DE ADMISION	SIN ADMISION	
PSICOLOGIA	35 SESIONES CC	
PSIQUIATRIA	3 SESIONES CC	
INTERNACION	COBERTURA PMO	
ALCOHOLISMO Y ADICCIONES	COBERTURA PMO	
SERVICIOS DE INTERNACIÓN		
CLINICA	100%	
QUIRURGICA	100%	
NEO/UTI/UCO	100%	
TIPO DE HABITACION	INDIVIDUAL + ACOMPAÑANTE	
INTERNACION DOMICILIARIA	SEGÚN AUDITORIA MEDICA	
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	100%	
MEDICACIÓN		
AMBULATORIA	40%	
INTERNACION	100%	
CRONICA	70%	REQUIERE PROCESO DE EMPADRONAMIENTO
ONCOLOGICO/HIV/DIABETES	100%	EN CENTRO DE REFERENCIA
MATERNIDAD		
PARTO NORMAL	100%	
CESAREA	100%	
PARTO PERSONALIZADO	POR REINTEGRO	\$300.000 12 MESES DE PERMANENCIA
PMI: MEDICAMENTOS Y VACUNAS	SEGÚN NORMA VIGENTE	
PMI: LECHE MATERNIDAD	SEGÚN NORMA VIGENTE	
VACUNAS		
VACUNAS DENTRO DE CALENDARIO	100%	
VACUNAS DE CAMPAÑA	100%	
VACUNAS FUERA DE CALENDARIO	40%	3 POR AÑO CALENDARIO
ODONTOLOGÍA		
URGENCIAS	100%	
ODONTOLOGIA GENERAL	100%	SEGÚN PMO
ORTODONCIA Y ORTOPEDIA FUNCIONAL	VALOR PREFERENCIAL	MANTENIMIENTO BONIFICADO EN CMD FLORES
EXTRACCIONES SIMPLES	SC	EN CMD FLORES
EXTRACCIONES RETENIDAS	SC	4 AL AÑO EN CMD FLORES
TRATAMIENTO PERIODONTAL	SL	EN CMD FLORES
PROTESIS ODONTOLÓGICAS	HASTA 50%	EN CMD FLORES
IMPLANTES ODONTOLÓGICOS	HASTA 50%	EN CMD FLORES
COMPOSTURA	SC	2 AL AÑO EN CMD FLORES
PLACAS DE DESCANSO	1 PLACA BONIFICADA	ANUAL EN CMD
PROTESIS Y ÓRTESIS		
PROTESIS E IMPLANTES QUIRURGICOS NACIONALES	100%	
ORTESIS NACIONALES	50%	
ÓPTICAS		
ANTEOJOS	SL DE EDAD	UN PAR DE LENTES COMUNES POR AÑO
LENTES DE CONTACTO	POR REINTEGRO	50% ANUAL
BENEFICIOS ADICIONALES		
CIRUGIA REFRACTIVA	VALOR PREFERENCIAL	30% ANUAL SUBSIDIO ACORDE A PLAN Y NORMAS DOCTORED
ASISTENCIA AL VIAJERO	1 VIAJE AL AÑO	
TELEMEDICINA	ST - SL - SC	

*En prestadores habilitados en la cartilla de Doctored 3000

ST: Sin Tope
 SL: Sin Limite
 SC: Sin Coseguro
 PMO: Programa médico obligatorio
 CMD: Centro Médico Doctored

DO88 - V03