



UN PLAN
a tu medida

1500 B



SanCorSalud
Grupo de Medicina Privada

PRESTACIONES		COBERTURA (*)
EN AMBULATORIO		
CONSULTAS MÉDICAS		
En Consultorio		S/T - S/L
En Domicilio		S/T - S/L - C/C
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		
De Baja, Mediana y Alta Complejidad		100 %
Material de Contraste - Material Radioactivo		100 %
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento		100 %
REHABILITACIÓN		
Fisiatría y Kinesiología		S/T - S/L
Fonoaudiología		25 sesiones / año
NUTRICIÓN		
Dieta (1)		C/T - C/L
Consulta (1)		C/T - C/L
Prestaciones Trastornos Alimentarios		S/T - S/L
SALUD MENTAL		
Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico) (*)		30 sesiones / año - C/C
CIRUGÍA REFRACTIVA –a partir de 3,5 dioptrías (2)		100 % - C/L
EN INTERNACIÓN		
CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS		
Tipo de Habitación		Individual
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 - 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		Individual S/T - S/L
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable		S/T - S/L
Atención al Recién Nacido		S/T - S/L
INTERNACIONES PSIQUIÁTRICAS		30 días / año
TRASPLANTES		
Trasplante		S/T - S/L
PRÓTESIS Y ORTESIS		
NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes		C/T - S/L
Prótesis y Ortesis externas		C/T - S/L
IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD		
Prótesis e Implantes internos permanentes		C/T - C/L

Nota: Lo descripto precedentemente opera de manera enunciativa y no taxativa. Cobertura vigente para Zona AMBA

PRESTACIONES	COBERTURA
MEDICAMENTOS	
EN AMBULATORIO	
En Farmacias Adheridas	40%
Vacunas - Fuera del calendario oficial	40%
Vacunas - Dentro del calendario oficial	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 %
SALUD REPRODUCTIVA	
Anticonceptivos Orales	100 %
Dispositivo Intrauterino (DIU)	C/T - C/L
ODONTOLOGÍA	
Odontología General - Consulta y Urgencia	S/T - C/L
Ortodoncia - de 8 a 16 años (1)	C/T - C/L
ÓPTICA	
Cristales Lejos / Cerca	C/T - C/L
Cristales Bifocales / Multifocales	C/T - C/L
Lentes de Contacto	C/T - C/L
Armazón	C/T - C/L
ORTOPEDIA	
Calzado Ortopédico y Plantillas (3)	P/R - 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 %
Tratamiento para extracción de células madre del cordón umbilical (2)	30%
Ecografía 3D	1 por embarazo
TRASLADOS	
Traslados Programados y de Urgencia	S/L
Servicio de Emergencia y Urgencia	S/L
ASISTENCIA EN VIAJE	
Dentro del país, a través de la red de prestadores de SanCor Salud o por la vía de reintegro a valores de SanCor Salud	
En Países limítrofes	C/T - C/L
ACCESO AL SERVICIO	
- Plan SIN COPAGOS	
- Atención con Credencial o presentación de 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 copago - P/R: por reintegro

(*) En Prestadores incluidos dentro de la cartilla del plan.

(*) Los Asociados residentes en Capital Federal, Gran Buenos Aires acceden al servicio a través de Psiqué.

(1) Por Reintegro a valores de SanCor Salud y/o en prestadores contratados (Odontología / Ortodoncia - Especialidades Médicas / Nutrición)

(2) Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan con Cobertura.

(3) Cobertura a valores de SanCor Salud.



0810-444-SALUD (72583)

sancorsalud.com.ar

