



F800

digitalflex

a favor de tus rutinas

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

ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	S/T - S/L
---	-----------

Simples (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

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 Calendario Nacional	40 %

MEDICAMENTOS

PLAN SIN COSEGUROS

Anticonceptivos Orales	
. Según Programa Salud Reproductiva	100%
. Resto de marcas comerciales	40%
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 35 años-	
. En prestadores contratados (2)	100%
. 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 VIAJE

. Dentro del país, a través de telemedicina, con atención presencial con derivación	100%
. En países limítrofes e internacional (3) (4)	100%

COBERTURA DIFERENCIAL	
TRATAMIENTO ESTÉTICO BAJA COMPLEJIDAD (5)	P/R - C/T - C/L
. Rellenos	. Terapia Fotodinámica
. Pixel, Peelings	. Mesolifting
. Depilación definitiva	. Toxina Botulínica
(Láser y Luz Pulsada)	. Plasma Rico en Plaquetas
	. Ondas Rusas
	. Crioradiofrecuencia
	. Ultracavitación
	. Dermapen

ACCESO AL SERVICIO

A través de la Plataforma de Telemedicina de SanCor Salud en Línea, disponible en www.sancorsalud.com.ar y App SanCor Salud Up! / Según listado específico de prestadores / Acceso directo en guardias, servicios de Farmacias, Óptica y Odontología, en prestadores que integren la red / Atención con credencial digital o presentación de Formulario de Autorización Previa / Todas las prestaciones requieren de autorización previa / Plan sin coseguro: sin descuento valor de orden, a excepción de la Consulta Médica en domicilio y en guardia y Salud Mental en ambulatorio. De acuerdo a las Condiciones Particulares de este Plan, que han sido entregadas al momento de la afiliación y que se encuentran publicadas y actualizadas en la página web www.sancorsalud.com.ar.

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 - **P/R:** por reintegro - **(*)** Prestación brindada solo en forma virtual a través de la Plataforma de Telemedicina SanCor Salud en Línea - **(1)** En Prestadores contratados [Especialidades Médicas/Nutrición] - **(2)** Debiendo cumplimentar 6 meses de permanencia en el Plan con cobertura - **(3)** Prestaciones cubiertas con límite. Reconocimiento con tope anual - **(4)** Excluye Europa. - **(5)** Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan con cobertura. Con tope anual.



0810-444-SALUD (72583) sancorsalud.com.ar

