

# Comparativo de Planes

## TIPO DE INTERNACIÓN

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Habitación compartida	Habitación individual	Habitación individual

## SISTEMA DE COBERTURAS

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Cerrado	Cerrado	Cerrado (ver Reintegros)

## REINTEGROS<sup>1</sup>

Plan A	Plan A Plus	Plan B
No	No	3 consultas por año a valor CN

## COSEGUROS

Plan A	Plan A Plus	Plan B
En prácticas ambulatorias.	En prácticas ambulatorias. El coseguro tendrá un valor menor al del plan A.	En prácticas ambulatorias, únicamente cuando se opte por prestadores sanatoriales u hospitalarios.

## DESCUENTOS EN MEDICAMENTOS

Plan A	Plan A Plus	Plan B
50%	50%	50%

## ODONTOLOGÍA

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Cobertura según PMO. No cubre TAC o RMN.	Cobertura según PMO. Cobertura de TAC y estudios por imágenes.	Cobertura integral del PMO y estudios por imágenes de alta complejidad.

## IMPLANTES ODONTOLÓGICOS

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Sin cobertura.	Cobertura por subsidio, hasta \$20.000.	Cobertura por subsidio anual hasta \$40.000.

## ORTODONCIA

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Sin cobertura.	Menores de 18 años hasta \$20.000.	Cobertura hasta 21 años hasta \$40.000.

## SALUD MENTAL

Plan A	Plan A Plus	Plan B
30 sesiones por año calendario con 1 coseguro, luego sin cobertura.	30 sesiones por año calendario con 1 coseguro, luego sin cobertura.	30 sesiones por año calendario con 1 coseguro, luego sin cobertura.

## LENTES INTRAOCULARES

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Cobertura en lentes incluidos en módulo (sólo monofocales).	Cobertura en lentes incluidos en módulo (sólo monofocales).	Cobertura de hasta U\$S 500 por reintegro.

## AUDÍFONOS

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Únicamente con CDU, con topes.	Cobertura con tope por monto \$50.000.	Cobertura por monto (superior al plan A plus). \$97.626,10

## PRÓTESIS DE IMPLANTACIÓN INTERNA

Plan A	Plan A Plus	Plan B
Origen nacional con 100% de cobertura.	Origen nacional con 100% de cobertura. De optar por una importada se reconoce el monto de la nacional.	Origen nacional con 100% de cobertura. De optar por una importada se reconoce el valor de la nacional + plus del 10%.

## CONSULTA DOMICILIARIA (MÉDICO A DOMICILIO)

Plan A	Plan A Plus	Plan B
2 copagos.	2 copagos.	1 copago.

\*Las coberturas en dólares corresponden al valor equivalente en pesos al dólar oficial de Banco Nación del día de la fecha de la prestación.

(1) El tope de reintegro por consulta es el valor Consulta Caja.