

PLAN SMG20C | SISTEMA Cerrado | LINEA Global

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado
Consultas	
Máximo por año por persona	SC/ST/SL
En ambulatorio	SC/ST/SL
En domicilio	SC/ST/SL
En internación	SC/ST/SL
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento	
Ambulatorio	SC/ST/SL
Internación	SC/ST/SL
Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C.	SC/ST/SL
Radio cobaltoterapia	SC/ST/SL
Rehabilitación	
Kinesiología - Fisioterapia. Sesiones	SC/ST/SL
Kinesiología a domicilio. Sesiones	CC \$ 13449
Fonoaudiología. Sesiones	SC/ST/SL
Post-operatorios de traumatología	Hasta 30 días
Accidente Cerebrovascular	Hasta 3 meses
Grandes accidentados	Hasta 6 meses
Salud Mental	
Psicología. Máximo por año por persona [1]	30 Sesiones SC
Psicodiagnóstico [2]	SC/CT/SL
Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas	Hasta 30 días
Alcoholismo y Adicciones	Según P.M.O.
Alergia [3]	
Consultas	SC/ST/SL
Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)	SC/CT/SL
Flebología (Tratamiento Esclerosante) [4]	
Máximo por año por persona	8 Sesiones SC
Ambulancia	
Máximo por año por persona	SC/ST/SL
Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)	SC/ST/SL
Servicios en Internación	
Clínica	SC/ST/SL
Quirúrgica	SC/ST/SL
Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)	SC/ST/SL
Honorarios en internación	
Clínicos	SC/ST/SL
Quirúrgicos	SC/ST/SL
Pensión Sanatorial	
Máximo por año por persona	SC/ST/SL
Máximo por día por persona	SC/ST/SL
Tipo de habitación	Individual
Acompañante en internación	
Para menores de 12 años de edad	SC/ST/CL
Para mayores de 12 años de edad	Hasta 3 días SC
Terapia Intensiva y Unidad Coronaria	
Máximo por año por persona	SC/ST/SL
Máximo por día por persona	SC/ST/SL

PLAN SMG20C | SISTEMA Cerrado | LINEA Global

Alcance de la Cobertura	Sistema Cerrado
Maternidad	
Global	SC/ST/SL
Honorarios por cada intervención	SC/ST/SL
Acompañante en internación	SC/ST/SL
Vacunas	
Obligatorias	100 %
Especiales [5]	40 % + 10 %
Medicamentos	
Descuento en farmacias adheridas [5]	40 % + 10 %
En prácticas ambulatorias	100 %
En internación	100 %
Medicamentos Plan Materno Infantil	Según P.M.O.
Medicamentos Oncológicos	Según P.M.O.
Medicamentos Inmunosupresores	Según P.M.O.
Material Descartable	
En prácticas ambulatorias	100 %
En internación	100 %
Odontología	
Programa de Prevención	SC/ST/SL
Odontología General	SC/ST/SL
Ortodoncia [6]	SC/CT/CL
Odontología por reintegro. Según plan odontológico	ODO268
Enfermedades oncológicas	
Prevención, Diagnóstico y tratamiento	Según P.M.O.
Hemodiálisis	
Aguda [7]	Según P.M.O.
Prótesis y Ortesis [8]	
Prótesis e Implantes internos	Según P.M.O.
Prótesis y ortesis externas	Según P.M.O.
Optica	
Un par de Anteojos o Lentes de Contacto standard, por año y por persona	SC/CT/SL
Beneficios Adicionales	
Seguro de Continuidad (en caso de fallecimiento del Titular, para el grupo familiar)	1 Año SC
Cirugía Refractiva	Según Norma

[1] Con arancel de \$ 18015.- a partir de la sesión número 31.

[2] Hasta un Psicodiagnóstico por año por persona.

[3] Excluye tratamiento desensibilizante.

[4] Excluye medicación.

[5] 10 % adicional por reintegro, presentando copia de la receta + ticket original de la farmacia. Se reconocerán como especiales aquellas vacunas que no estén dentro del calendario oficial de vacunación (obligatorias) y posean cobertura por SMMP.

[6] Sistema Cerrado: Se cubre 100 % del tratamiento, por única vez, en los centros designados por Swiss Medical Medicina Privada. Consulta de mantenimiento con cargo. Límite de edad 15 años.

[7] Es requisito indispensable para la continuidad de la cobertura la inscripción del paciente en el INCUCAI, dentro de los primeros 30 días de iniciado el tratamiento dialítico.

[8] En todos los casos Swiss Medical Medicina Privada se reserva el derecho de proveer las prótesis y ortesis en forma previa al acto quirúrgico.

Algunos beneficios podrán ser brindados por la Obra Social, de acuerdo al convenio vigente entre Swiss Medical Medicina Privada y la misma.

Swiss Medical Medicina Privada cubre todas las prestaciones incluidas en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales, Odontológicas y Análisis Clínicos y aquellas que la Superintendencia de Salud defina en el futuro. Asimismo se incluyen algunas prácticas no nombradas cubiertas por los planes.

Referencias: ST: Sin Tope SC: Sin Cargo SL: Sin Límite CT: Con Tope CC: Con Cargo CL: Con Límite.