

## PLAN SMG50 | SISTEMA Combinado | LINEA Premium

| Alcance de la Cobertura   | Sistema Cerrado | Sistema Abierto [1] |
|---|-----------------|---------------------|
| <b>Consultas</b>  |                 |                     |
| Máximo por año por persona  | SC/ST/SL        | \$ 877649           |
| En ambulatorio  | SC/ST/SL        | \$ 49326            |
| En domicilio  | SC/ST/SL        | \$ 57013            |
| En internación  | SC/ST/SL        | \$ 57013            |
| <b>Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento</b>                    |                 |                     |
| Ambulatorio [2]   | SC/ST/SL        | \$ 1507975          |
| Internación   | SC/ST/SL        | ---                 |
| Resonancia Magnética Nuclear - T.A.C. [2]                                   | SC/ST/SL        | \$ 1507975          |
| Radio cobaltoterapia  | SC/ST/SL        | \$ 1691296          |
| <b>Rehabilitación</b>   |                 |                     |
| Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Máximo por año por persona    | SC/ST/SL        | \$ 763546           |
| Kinesiología - Fisioterapia - Fonoaudiología. Sesiones                      | SC/ST/SL        | \$ 26098            |
| Kinesiología a domicilio. Sesiones  | CC \$ 22130     | ---                 |
| Post-operatorios de traumatología   | Hasta 30 días   | ---                 |
| Accidente Cerebrovascular   | Hasta 3 meses   | ---                 |
| Grandes accidentados  | Hasta 6 meses   | ---                 |
| <b>Salud Mental</b>   |                 |                     |
| Psicología. Máximo por año por persona [3]                                  | 30 Sesiones SC  | \$ 559595           |
| Psicología - Psicodiagnóstico. Por sesión [3]                               | SC/CT/SL        | \$ 28861            |
| Psicoterapia de Grupo Familiar. Por sesión [3]                              | SC/CT/SL        | \$ 30894            |
| Psicoterapia Grupal. Por sesión por persona [3]                             | SC/CT/SL        | \$ 8326             |
| Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas                            | Hasta 30 días   | ---                 |
| Alcoholismo y Adicciones  | Según P.M.O.    | ---                 |
| <b>Alergia [4]</b>  |                 |                     |
| Consultas   | SC/ST/SL        | ---                 |
| Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)   | SC/CT/SL        | ---                 |
| <b>Flebología (Tratamiento Esclerosante) [5]</b>                            |                 |                     |
| Máximo por año por persona  | 12 Sesiones SC  | ---                 |
| <b>Ambulancia</b>   |                 |                     |
| Máximo por año por persona  | SC/ST/SL        | ---                 |
| Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 km.)                      | SC/ST/SL        | ---                 |
| <b>Servicios en Internación [6]</b>   |                 |                     |
| Clínica   | SC/ST/SL        | ---                 |
| Quirúrgica  | SC/ST/SL        | \$ 1857439          |
| Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas) | SC/ST/SL        | ---                 |
| <b>Honorarios en internación</b>  |                 |                     |
| Clínicos  | SC/ST/SL        | \$ 583677           |
| Quirúrgicos   | SC/ST/SL        | \$ 11051325         |
| <b>Pensión Sanatorial</b>   |                 |                     |
| Máximo por año por persona  | SC/ST/SL        | \$ 10508920         |
| Máximo por día por persona  | SC/ST/SL        | \$ 212127           |
| Tipo de habitación  | Individual      | ---                 |
| <b>Acompañante en internación</b>   |                 |                     |
| Para menores de 15 años de edad   | SC/ST/CL        | ---                 |
| Para mayores de 15 años de edad   | Hasta 3 días SC | ---                 |

## PLAN SMG50 | SISTEMA Combinado | LINEA Premium

| Alcance de la Cobertura  | Sistema Cerrado | Sistema Abierto [1] |
|--|-----------------|---------------------|
| <b>Terapia Intensiva y Unidad Coronaria</b>  |                 |                     |
| Máximo por año por persona   | SC/ST/SL        | \$ 10358950         |
| Máximo por día por persona   | SC/ST/SL        | \$ 519231           |
| <b>Maternidad</b>  |                 |                     |
| Honorarios por cada intervención   | SC/ST/SL        | \$ 3127696          |
| Servicio de Internación  | SC/ST/SL        | ---                 |
| Acompañante en internación   | SC/ST/SL        | ---                 |
| <b>Vacunas</b>   |                 |                     |
| Obligatorias   | 100 %           | ---                 |
| Especiales   | 40 %            | ---                 |
| <b>Medicamentos</b>  |                 |                     |
| Descuento en farmacias adheridas   | 40 %            | ---                 |
| En prácticas ambulatorias  | 100 %           | ---                 |
| En internación [7]   | 100 %           | \$ 461418           |
| Medicamentos Plan Materno Infantil   | Según P.M.O.    | ---                 |
| Medicamentos Oncológicos   | Según P.M.O.    | ---                 |
| Medicamentos Inmunosupresores  | Según P.M.O.    | ---                 |
| <b>Material Descartable</b>  |                 |                     |
| En prácticas ambulatorias  | 100 %           | ---                 |
| En internación [7]   | 100 %           | \$ 461418           |
| <b>Odontología</b>   |                 |                     |
| Programa de Prevención   | SC/ST/SL        | Reintegros          |
| Odontología General  | SC/ST/SL        | Según               |
| Ortodoncia [8]   | SC/CT/SL        | Plan                |
| Prótesis   | ---             | Odontológico        |
| Implantes  | ---             | ODO263              |
| <b>Enfermedades oncológicas</b>  |                 |                     |
| Prevención, Diagnóstico y tratamiento  | Según P.M.O.    | ---                 |
| <b>Hemodiálisis</b>  |                 |                     |
| Aguda [9]  | Según P.M.O.    | ---                 |
| <b>Prótesis y Ortesis [10]</b>   |                 |                     |
| Prótesis e Implantes internos  | Según P.M.O.    | ---                 |
| Prótesis y ortesis externas  | Según P.M.O.    | ---                 |
| <b>Optica</b>  |                 |                     |
| Un par de Anteojos o Lentes de Contacto standard, por año y por persona              | SC/CT/SL        | ---                 |
| <b>Beneficios Adicionales</b>  |                 |                     |
| Swiss Medical Internacional para el Grupo Familiar [11]                              | SC/CT/SL        | ---                 |
| Seguro de Continuidad (en caso de fallecimiento del Titular, para el grupo familiar) | 1 Año SC        | ---                 |
| Cirugía Refractiva   | Según Norma     | ---                 |
| Cirugía Estética 1 por año para el titular o cónyuge, incluye prótesis               | ---             | \$ 3538267          |

[1] Topes de Reintegros: Cada patología tiene un tope máximo de acuerdo a los valores Galeno del N.N.

[2] El tope de reintegro de Estudios y Prácticas en Ambulatorio es compartido con RMN - T.A.C.

[3] Sistema cerrado: Sesiones: Con arancel de \$ 29637.- a partir de la sesión número 31. Psicodiagnóstico: Uno por año por persona. Todas las sesiones comparten tope.

[4] Excluye tratamiento desensibilizante.

[5] Excluye medicación.

[6] Servicio en Internación: Internación Clínica, Quirúrgica y Especializada comparten el tope de reintegro.

[7] El tope de reintegro de Medicamentos en Internación es compartido con Material Descartable en Internación.

[8] Sistema Cerrado: Se cubre 100 % del tratamiento, por única vez, en los centros designados por Swiss Medical Medicina Privada. Consulta de mantenimiento sin cargo. Sin límite de edad.

[9] 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

## PLAN SMG50 | SISTEMA Combinado | LINEA Premium

dialítico.

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

[11] Esta cobertura sólo rige para accidentes y/o enfermedades repentinas y agudas contraídas con posterioridad a la fecha de inicio del viaje. Cada viaje no debe superar los 60 días corridos a partir de la fecha de salida de la República Argentina. 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.