



# PLAN SALUD





MEDIPHONE Y MEDIPHONE PEDIÁTRICO

LÍMITE DE COBERTURA: ILIMITADO

INFORMACIONES MÉDICAS LAS 24 HORAS

LÍMITE DE COBERTURA: ILIMITADO

MEDICO DE RADIO

LÍMITE DE COBERTURA: 6 EVENTOS ANUALES.

AMBULANCIA

LÍMITE DE COBERTURA: 2 EVENTOS ANUALES. 50 KM CADA UNO

ORIENTACIÓN TELEFÓNICA PSICOLÓGICA

LÍMITE DE COBERTURA: VARIABLE

DESCUENTO EN MEDICAMENTOS

LÍMITE DE COBERTURA: ILIMITADO



## ENVÍO DE MEDICAMENTOS

LÍMITE DE COBERTURA: ILIMITADO

## ASISTENCIA NUTRICIONAL

LÍMITE DE COBERTURA, VARIABLE

## EQUIPAMIENTO MÉDICO

LÍMITE DE COBERTURA: 2 EVENTOS AL AÑO CON UN MÁXIMO DE \$2.000 POR CADA EVENTO Y DESCUENTO PREFERENCIAL EN LOS SIGUIENTES SERVICIOS DEL 20%.

## ENFERMERA A DOMICILIO Y CURACIONES

LÍMITE DE COBERTURA: 2 EVENTOS AL AÑO CON UN MÁXIMO DE \$2.000 POR CADA EVENTO Y DESCUENTO PREFERENCIAL EN LOS SIGUIENTES SERVICIOS DEL 20%.

## ACOMPAÑANTE EN SANATORIO

LÍMITE DE COBERTURA: DOS EVENTOS AL AÑO, DE 40 HORAS, EN FRANJAS DE 8 HORAS DIARIAS CONSECUTIVAS. EL SERVICIO SE DEBE COORDINAR CON UN MÍNIMO DE 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN.



## TERAPIAS BÁSICAS FÍSICAS Y RESPIRATORIAS A DOMICILIO:

LÍMITE DE COBERTURA: EL SERVICIO TENDRÁ UNA DURACIÓN DE 60 MINUTOS POR TERAPIA Y SE ENCUENTRA LIMITADA A 2 TERAPIAS POR AÑO Y 20% DE DESCUENTO PARA TERAPIAS ADICIONALES. SE REQUIERE ORDEN MEDICA DE MEDICO PROFESIONAL.

## ASISTENCIA EN VIAJE NACIONAL

LÍMITE DE COBERTURA: HASTA 30.000 GASTOS MÉDICOS.

## BYPASS U OTROS 166 TIPOS DE OPERACIONES

COBERTURAS: \$ 33.406,00

## OPERACIONES DE GLAUCOMA U OTRAS 130 TIPOS

COBERTURAS \$ 14.009,00

## PARTO U OTRAS 250 OPERACIONES

COBERTURAS: \$ 9.698,00



RASPLANTE DE RIÑÓN Y OTRAS 6 TIPOS DE TRASPLANTE

COBERTURAS \$ 9.698,00

TRASPLANTE DE CORNEA

COBERTURA \$ 29.095,00

INTERNACIÓN COMÚN POR DÍA

COBERTURA \$ 1.401,00

INTERNACIÓN EN CTI POR DÍA

COBERTURA \$ 2.478,00