PLAN BÁSICO

JUBILADOS

DETALLE DE COBERTURA

PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	COBERTURA
CONSULTAS	CONSULTORIO	Con coseguro (1) (5) (6)
	VIDEO CONSULTA	Sin coseguro Consultas de guardia y programadas Según convenio vigente
	DOMICILIO	Con coseguro (1) (5) Interior por reintegro (3)
ENFERMERÍA	AMBULATORIA Y DOMICILIO	100 % Con indicación médica (1)
AMBULANCIA	TRASLADO DENTRO DEL RADIO URBANO	100 % Por reintegro (3)
MEDICAMENTOS	AMBULATORIOS	40% en farmacia (1) Con coseguro por cada medicamento (5)
	ANTICONCEPTIVOS ORALES	100% con precio de referencia (1) y (3)
	INTERNACIÓN	100% (1)
	VACUNAS	100 % antigripal: hasta 2 años y mayores de 65 años, 50 % para resto. 50 % vacunas del calendario oficial hasta los 12 años de edad (1) (3) (4)
	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y PATOLOGÍAS ESPECIALES	100 % por provisión y según reglamentación específica (4) (5)
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	ANÁLISIS BIOQUÍMICOS	30 % de coseguro (1) (2) (6)
	RADIOLOGÍA	30 % de coseguro (1) (2) (6)
	ECOGRAFÍAS	30 % de coseguro (1) (2) (6)
	KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA	30 % de coseguro por sesión (1) (2) (6) Hasta 30 sesiones anuales.
	QUIMIOTERAPIA	Con coseguro (1) (2) (4) (5) (6)
	FONOAUDIOLOGÍA	40 % de coseguro por sesión (1) (2) (6) Hasta 40 sesiones anuales.
	TOMOGRAFÍAS	30 % de coseguro (1) (2) (6)
	RESONANCIA MAGNÉTICA	30 % de coseguro (1) (2) (6)
	TERAPIA RADIANTE	30 % de coseguro (1) (2) (4)
	MEDICINA NUCLEAR	30 % de coseguro (1) (2) (6)
INTERNACIÓN	HABITACIÓN COMPARTIDA (SUJETO A DISPONIBILIDAD DEL PRESTADOR)	100 % honorarios y gastos de internación, material descartable y ley provincial (1) (4) Con coseguro según complejidad de ingreso (5)
SALUD MENTAL	PSICOTERAPIA Y PSIQUIATRÍA	20 % de coseguro por cada sesión (1) (6) Reintegros hasta 25 sesiones solo personas afiliadas del interior o por complemento (3)
	INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA	100 % honorarios y gastos de internación, material descartable y ley provincial (1)(4) Con coseguro según complejidad de ingreso (5)
ANESTESIA	EN CIRUGÍAS AMBULATORIAS Y EN INTERNACIÓN	100% (3)
ÓPTICA	ARMAZÓN, CRISTALES COMUNES ORGÁNICOS O BIFOCALES, LENTES DE CONTACTO Y OCUPACIONALES	40 % de coseguro (1) (3) (4) Según reglamentación específica
ORTOPEDIA	ELEMENTOS ORTOPÉDICOS	50% Por reintegro (3)
ORTESIS	ELEMENTOS ORTÉSICOS	60% Por reintegro (3)
PRÓTESIS		Por provisión según cobertura específica (3) (4)
TRASPLANTES E IMPLANTES	PÁNCREAS RIÑÓN CORAZÓN CÓRNEA MÉDULA HÍGADO COCLEAR HUESO	Según reglamentación específica (1)(4)
ODONTOLOGÍA	GENERAL (SIN COBERTURA PARA ORTODONCIAS)	50 % de coseguro según reglamentación específica con tope anual por grupo familiar (1) (4) (6)
DISCAPACIDAD	MÓDULO DE ATENCIÓN ESPECIAL	Según reglamentación específica con presentación de carpeta anual Sujeto a autorización de Auditoría Médica (3) (4)
SEPELIO	SERVICIO DE SEPELIO	100 % en empresas de servicio de sepelio en convenio con ES
NUTRICIÓN	PROGRAMA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE	Comprende consulta inicial, plan nutricional y hasta 12 controles posteriores (1) (6)
REINTEGROS	NO CONTEMPLA MODALIDAD	Solo se reconocerán reintegros en casos expresamente contemplados, por complemento de otra cobertura o casos de fuerza mayor (2) (3) (5)
ASISTENCIA EN VIAJE	EN ARGENTINA Y PAÍSES LIMÍTROFES	Según convenios vigentes, reglamentación específica y tope de cobertura.
EMERGENCIAS MÉDICAS	SERVICIO ADICIONAL DE CONTRATACIÓN VOLUNTARIA	Según convenios vigentes con cargo adicional

Referencias
(1) Según Cartilla de Prestadores
(2) Según Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas
(3) Valor Económicas Salud
(4) Con autorización previa de la persona afiliada por gestiones online web o app
(5) Coseguros según valor ES
(6) Sistema de autorización online en prestadores habilitados

Las prestaciones no detalladas específicamente en este documento, se rigen por lo establecido en el Manual de cobertura y Guía de servicios vigente