

## PLAN SUPERIOR COBERTURA NACIONAL

## **COBERTURA DE SALUD**

- \* CONSULTAS Consulta médica: sin costo. Atención con credencial digital. Consultas medicas y visita a domicilio sin cargo.
- \* ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO (Bioquímicos e imágenes) Análisis clínicos: sin costo. Radiología y ecografías: sin costo. Otras prácticas de especialidad: sin costo. Tomografía computada: sin costo. Resonancia magnética nuclear: sin costo.

Chequeos preventivos de salud sin costo (1 chequeo por año)

- \* MEDICAMENTOS Descuentos en farmacias: 50%, sin vademécum. Medicamentos en internación: 100%. Descuentos especiales planes crónicos (Resol. 310/04 Min. Salud de la Nación): 70% y 100%. En farmacias adheridas.
- \* INTERNACIÓN Clínicas y quirúrgicas de urgencia: sin costo, sin autorización previa en prestadores adheridos. Programadas: sin costo, con autorización previa en prestadores adheridos. Internación con bloqueo de habitación sin deposito de garantía. Cirugía laparoscópica y artroscópica: sin costo, S/Res. 201/02 Min. Salud. Las prestaciones en internación contemplan estudios pre y post quirúrgicos, gastos sanatoriales, honorarios médicos, medicamentos y descartables.
- \* ALTA COMPLEJIDAD Cirugías cardiovasculares: sin costo. Cirugías neurológicas: sin costo. Hemodinamia: sin costo. Angioplastias: sin costo. Transplantes: sin costo. En prestadores adheridos.
- \* EMERGENCIAS MÉDICAS Atención en guardia sin costo, las 24 horas. Atención médica a domicilio: sin costo. Traslados programados: sin costo. En prestadores adheridos.
- \* ODONTOLOGÍA Odontología general: 3 prácticas por mes sin costo (extracciones, tratamiento de conducto, odontopediatría). Ortodoncia hasta los 15 años de edad con profesionales de cartilla sin costo. Tratamiento de Blanqueamiento dental sin costo (1 tratamiento por año) En prestadores adheridos.
- \* MATERNIDAD Parto o cesárea: sin costo. Atención al recién nacido: sin costo. Plan Materno Infantil: medicamentos y prácticas, sin costo. Cobertura a niños según norma MSal Nación al recién nacido hasta el primer año de vida: sin costo. Vacunas de calendario nacional. En vacunatorios adheridos.
- \* REHABILITACIÓN FÍSICA Fonoaudiología: sin límite ni tope. Kinesiología y Fisiatría: sin límite ni tope. En prestadores adheridos.
- \* SALUD MENTAL Psicodiagnóstico: sin costo. Psiquiatría y Psicología: hasta 30 sesiones sin cargo por año con profesionales de la cartilla. Internación Psiquiátrica: sin costo, hasta 30 días por año en patologías agudas.
- \* ONCOLOGÍA Y HIV Tratamientos radiantes: sin costo. Quimioterapia: sin costo. Medicación específica: sin costo. En prestadores adheridos.
- \* PRÓTESIS Y ÓRTESIS Prótesis e implantes de colocación interna: sin costo. S/Res. 201/02 Min. Salud. Ortesis y prótesis de colocación externa: 50% de cobertura. En prestadores adheridos.
- \* ÓPTICA un par de anteo os o lentes de contacto standard, por año por persona. Anteojos comunes en menores de 15 años: cobertura según normas Msal. Nación. PMO. En prestadores adheridos.
- \* ESTÉTICA Aplicación de botox (1 aplicación por zona por año). Depilación Definitiva Láser: 12 sesiones sin cargo por año. En prestadores adheridos.

**CONTACTO** 

+54 9 387 468 1532

www.imacsalta.com

@ @red\_imac

contacto@redimac.com.ar

RED IMAC

