

Plan DOCTORED 500

Alcance de la Cobertura

Consultas

Máximo por año por persona [1]	SC/SL/ST
En ambulatorio	SC
Medico de familia/Generalistas/pediatras/toco ginecólogos	SC
Médicos especialistas	SC
En domicilio	C/C
Diurnas	C/C \$784
Nocturnas	C/C \$1097
En internación	SC/ST/SL

Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento

Ambulatorio baja complejidad	SC
Ambulatorio mediana complejidad	SC
Ambulatorio alta complejidad (se cubre material de contraste)	SC
Radiología NN	SC
Laboratorio	SC
Terapia radiante	SC/ST/SL
Alergia- Testificación total o parcial	No cubierto
Internación	SC/ST/SL

Rehabilitación

Kinesiología - Fisioterapia. 20 Sesiones por año por persona	SC
Laser + Magneto 20 sesiones	SC
Fonoaudiología. 20 Sesiones por año por persona	SC
Accidente Cerebrovascular	Hasta 3 meses
Grandes accidentados	Hasta 6 meses

Salud mental

Psicología. 20 sesiones por año por persona	CC \$150
Psicodiagnóstico.	No cubierto
Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas. 30 días por año calendario.	SC/CT/CL
Alcoholismo y Adicciones	Según P.M.O.

Ambulancia

Máximo por año por persona	SC/ST/SL
Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 60 Km.)	SC/ST/SL

Servicios en Internación

Clínica	SC/ST/SL
Quirúrgica	SC/ST/SL
Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, toco ginecológicas)	SC/ST/SL

Honorarios en internación

Clínica	SC/ST/SL
Quirúrgica	SC/ST/SL

Pensión Sanatorial

Máximo por año por persona	SC/ST/SL
Máximo por día por persona	SC/ST/SL
Tipo de habitación	COMPARTIDA

Acompañante en internación

Para menores de 12 años de edad	SC/ST/CL
---------------------------------	----------

Terapia Intensiva y Unidad Coronaria

Máximo por año por persona	SC/ST/SL
Máximo por día por persona	SC/ST/SL

Maternidad

Global	SC/ST/SL
Honorarios por cada intervención	SC/ST/SL

Plan DOCTORED 500

Alcance de la Cobertura

Vacunas	
Obligatorias	100%
Especiales	40%
Medicamentos	
Descuento en farmacias adheridas	40%
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
Odontología General	SC
Enfermedades oncológicas	
Prevención, Diagnóstico y tratamiento	Según P.M.O.
Hemodiálisis	
Aguda (5)	Según P.M.O.
Trasplantes	
Estudios pre y post trasplantes	Según P.M.O.
Trasplantes	Según P.M.O.
Prótesis y Ortesis	
Prótesis e Implantes internos	Según P.M.O.
Prótesis y ortesis externas	50%
Otros	
Óptica Lentes inorgánicos hasta 15 años	CT/CL/CC
Lentes de contactos	No cubierto
Asistencia al viajero	No cubierto

(1)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 dial.

Coseguros según resolución 58-E.

Doctored Cobertura Integral cubre todas las prestaciones incluidas en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Medicas y Sanatoriales, Odontológicas y análisis clínicos y aquellos que la Superintendencia de Salud defina en el futuro. Asimismo se incluyen algunas practicas no nomncladas cubiertas por los planes.

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