

BENEFICIOS DE UN PLAN A TU MEDIDA

PLAN CLASSIC

Consultas

En consultorio	ST-SL-CC
En domicilio	ST-SL-CC
Emergencias	ST-SL-SC

Prácticas de diagnóstico y tratamiento

Estudio de rutina (Rx simple, laborat. simple, ECG)	ST-SL-CC
Laboratorio (Alta y baja complejidad)	ST-SL-CC
Radiología (Alta y baja complejidad)	ST-SL-CC

Tratamientos Auxiliares

Kinesioterapia*	Hasta 25 ses. CC
Fisioterapia*	Hasta 25 ses. CC
Fonaudiología*	Hasta 25 ses. CC

Cirugía ambulatoria

Honorarios y gastos	ST-SL-SC
---------------------	----------

Internación

Urgencias clínicas y quirúrgicas	ST-SL-SC
Clínica	ST-SL-SC
Quirúrgica	ST-SL-SC
Terapia intensiva y unidad coronaria	ST-SL-SC
Tipo de habitación	Compartida
Pensión de acompañante pediátrico (hasta 15 años)	ST-SL-SC

Maternidad

Honorarios y gastos	ST-SL-SC
Tipo de habitación	Individual (sólo Hospital Británico)

Plan materno infantil

Consultas y prácticas	ST-SL-SC
Medicamentos	100%
Vacunas (1)	100%
Leches medicamentosas	100%

Enfermedades oncológicas

Prevención	ST-SL-SC
Diagnóstico y tratamiento	ST-SL-SC
Medicamentos (Aprobados por protocolos nacionales)	ST-SL-SC

Diálisis

	ST-SL-SC
--	----------

Trasplantes

Estudios pre y post trasplante	ST-SL-SC
Medicación inmunosupresora	ST-SL-SC

Prótesis y Órtesis (Excluidas odontológicas)

Prótesis e implantes internos	100% según P.M.O
Prótesis y órtesis externas	50% según P.M.O

Ambulancia de traslado

Servicio de traslado (Con pedido médico)	ST-SL-SC-CA
Servicio de traslado (Urgente)	ST-SL-CC

Descuentos en farmacias adheridas

Descuentos en farmacias del HB	45%
Descuentos en farmacias adheridas	40%
En internación	100%

Material descartable

En ambulatorio	100%
En internación	100%

Odontología

Prevención y tratamiento	ST-SL-SC
Ortodoncia (Hasta 18 años)	Aranceles diferenciados
Prótesis	Aranceles diferenciados

Salud mental

Consultas*	Hasta 30 consultas CC-CA
Internación (Sólo en casos agudos)*	Hasta 30 días SC-CA

Alergia (No incluye medicación fuera del manual farmacéutico)

Consultas	ST-SL-SC
Testificación total	1 por año

Cobertura al viajero (Nacional, regional e internacional)

Cobertura al viajero	Hasta 60 días sin cargo por viaje
----------------------	-----------------------------------

Óptica

Anteojos (2)	1 (un) par de anteojos por persona cada 2 años
--------------	------------------------------------------------

Cirugía refractiva

Cirugía por miopía (Mayores de 24 y menores de 60 años)	Aranceles preferenciales en el Hospital Británico
Cirugía por astigmatismo (Mayores de 24 y menores de 60 años)	Aranceles preferenciales en el Hospital Británico
Cirugía por hipermetropía (Mayores de 40 y menores de 60 años)	Aranceles preferenciales en el Hospital Británico

Cirugía estética

Cirugía estética	Aranceles preferenciales en el Hospital Británico
------------------	---------------------------------------------------

DIU

DIU	Reintegro de hasta \$500 cada 2 años -CA-
-----	-------------------------------------------

Club de beneficios para el socio

Trámites On Line

ST	SIN TOPE
SL	SIN LÍMITE
SC	SIN COPAGO
CC	CON COPAGO
CT	CON TOPE
CL	CON LÍMITE
CA	CON AUTORIZACIÓN

PSICOLOGÍA AMBULATORIA

Cobertura en tratamiento ambulatorio en la modalidad individual, grupal, familiar o de pareja en 30 sesiones.

COBERTURA NACIONAL E INTERNACIONAL AL VIAJERO

El Plan de Salud del Hospital Británico brinda a sus asociados protección ante las emergencias médicas que pudieran ocurrirles en sus viajes que no superen los 60 días corridos.

DESCUENTO EN MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Drogas Oncológicas, cobertura 100%. Medicamentos especiales, descuento de acuerdo a la Res. 310/2004MS.

ODONTOLOGÍA

Las siguientes prácticas de odontología general están cubiertas sin cargo: urgencias, consultas, operatoria dental, cirugía bucal, endodoncia, periodoncia, odontopediatría, odontología preventiva, radiografía seriada y panorámica.

(1) Se cubrirán el 100% de las vacunas incluidas en el calendario obligatorio / (2) 100% hasta los 49 años en ópticas contratadas con antigüedad mínima 12 meses. * El tope es anual.