

DESCRIPCION DE LOS BENEFICIOS / C1 ALAMO

BENEFICIO	COBERTURA	COPAGOS	LIMITES
Consultas			
Consulta en consultorio	100%	No	sin limite
Visita a domicilio	100%	Si	sin limite
Prácticas y Exámenes Complementarios			
Prácticas y Exámenes Complementarios en consultorio (nomencladas)	100%	No	sin limite
Prácticas y Exámenes Complementarios en consultorio (no nomencladas)	100%	No	sin limite
Prácticas y Exámenes Complementarios en domicilio (excluye RX)	100%	Si	sin limite
RX domicilio	100%	Si	sin limite
Material descartable, sustancias de contraste y radioactivos	100%	No	sin limite
Rehabilitación/ Kinesiología y Fonoaudiología			
Kinesiología y Fonoaudiología (excluye Magnetolaser)	100%	No	25 x año
Magnetolaser	100%	No	25 x año
Rehabilitación/ Kinesiología y Fonoaudiología en domicilios	100%	Si	25 x año
Salud Mental			
Tratamiento Psicológico ambulatorio	100%	Si	30 x año
Internación psiquiátrica y/o por adicciones	100%	No	30 x año
Odontología			
Consulta en odontología general	100%	No	sin limite
Emergencia Odontológica	100%	No	sin limite
Plan Materno Infantil	100%	No	sin limite
Medicamentos			
En Ambulatorio	40%	No	sin limite
En internación	100%	No	sin limite
Traslado en ambulancia	100%	No	sin limite
Internaciones			
Clínica y Quirúrgica-Habitación Individual	100%	No	sin limite
Unidad de Cuidado Intensivo	100%	No	sin limite
Pensión de Acompañante en internacion pediátrica	100%	No	sin limite
Internación por maternidad	100%	No	sin limite
Material descartable	100%	No	sin limite
Hemodinamia	100%	No	sin limite
Cirugía Cardiovascular	100%	No	sin limite
Otros Beneficios			
Prótesis	100%	No	sin limite
Hemodiálisis Crónica	100%	No	sin limite
Medicación Oncológica en Ambulatorio	100%	No	sin limite
Medicación Oncológica en Internación	100%	No	sin limite
Medicación para HIV	100%	No	sin limite
Trasplantes	100%	No	sin limite
Ortopedia	50%	No	1 par x año
Óptica	100%	No	2 x año/1 c/año/1 c/2 años
Cobertura en viajes/ Nacional	100%	No	Solo Urgencias