

## Tenemos un plan ideal para tus necesidades, un plan que se adapta a vos.

### Todos nuestros planes contemplan:

- Cobertura de emergencias médicas sin límites ni topes.
- El total de las vacunas del calendario oficial.
- Plan Materno Infantil, brindando una completa cobertura durante el embarazo y para el recién nacido hasta su primer año de vida.

### Ser afiliado de Prevención Salud tiene múltiples beneficios.

Con la contratación de tu cobertura de salud, accedés a beneficios especiales. Contamos con el respaldo de SANCOR SEGUROS, lo que te garantiza la mejor protección a través de seguros que incrementan tu tranquilidad y la de tu familia.

- Consultorio Médico Virtual.
- Servicio de asistencia al viajero, con alcance nacional (Plan A1), a países limítrofes (A2 y A4) e internacional (A5 y A6).
- Indemnización ante un diagnóstico de enfermedad grave listado y chequeo médico anual (A5 y A6).
- Óptica digital: comprá tus lentes recetados, de contacto y de sol desde cualquier dispositivo, al mejor precio y recibilos en tu casa, sin costos de envío.

## La medicina prepaga que se adapta a vos.



Para más información  
contactate con tu Productor Asesor  
o llamá al 0810 888 0010

prevencionsalud.com.ar   

Superintendencia de Servicios de Salud | 0800 222 SALUD (72583) | www.sssalud.gob.ar | N° de Inscripción RNEMP: 1679



Prevención Salud  
de SANCOR SEGUROS

**Prevención Salud**  
de SANCOR SEGUROS

**Plan A1**

Prestadores según Cartilla - Sin Copago - Hab. Compartida

COBERTURA

**Plan A2**

Abierto - Sin Copago - Hab. Individual

COBERTURA

REINTEGRO

**Plan A4**

Abierto - Sin Copago - Hab. Individual

COBERTURA

REINTEGRO

**Plan A5**

Abierto - Sin Copago - Hab. VIP

COBERTURA

REINTEGRO

COBERTURA AMBULATORIA					MEDICAMENTOS			COBERTURA EN INTERNACIÓN			ODONTOLOGÍA				SALUD MENTAL		ÓPTICA					PRESTACIONES ESPECIALES												
Consultas con Médicos Clínicos y Especialistas	Consultas a domicilio	Prácticas de laboratorio, Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento	Kinesiología - Fisioterapia, Fonoaudiología	Medicamentos Ambulatorios (descuento en farmacias adheridas)	Medicamentos Crónicos (Res. 310)	Medicamentos PMI y de Internación	Tipo de Habitación	Internación Clínica, Quirúrgica y/o Especializada	Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular	Consultas y Urgencias, Odontología General	Prótesis e Implantes	Ortopedia maxilar y ortodoncia	Ortodoncia prestacional	Consultas en Psiquiatría y Psicología	Internación Psiquiátrica	Cristales Estándar	Cristales Bifocales y Multifocales, Lentes de Contacto	Óptica Digital	Armazón	Cirugía Refractiva	Cirugía Estética	Flebología (tratamiento esclerosante de várices).	Ecografías 3D, 4D o 5D	Homeopatía y Acupuntura	Hemodiálisis y Transplantes	Prótesis e Implantes según PMO	Yeso Plástico	Ortopedia (plantilla y calzado ortopédico)	DIU	Alergia	Consultorio médico virtual			
ST / SL	ST/SL/CC	ST / SL	25 sesiones	40%	70%	100%	Compartida	ST/SL	ST/SL	ST/SL	-	Entre 5 y 18 años, por única vez. Por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 12 meses.	-	Hasta 30 sesiones /CC	Hasta 30 días	Por reintegro	-	Por reintegro	Por reintegro	-	-	-	-	-	100%	100%	-	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL*	Sí			
ST / SL	ST/SL/CC	ST / SL	30 sesiones	40%	70%	100%	Individual	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 12 meses (solo prótesis)	Entre 5 y 35 años por única vez, a valores de reintegro CT, con una antigüedad mínima de 12 meses.	100% de cobertura hasta 30 años, por única vez, en prestadores designados por Prevención Salud según cartilla, con una antigüedad mínima de 12 meses.	Hasta 30 sesiones /CC	Hasta 30 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual	Por reintegro	Por reintegro anual	50% por única vez con una antigüedad mínima de 18 meses	-	-	-	-	100%	100%	Por reintegro	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL	Sí			
SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	-	-	-	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ			
ST / SL	ST/SL	ST / SL	40 sesiones	40%	70%	100%	Individual	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 6 meses para prótesis y 12 meses para implantes	Sin límite de edad por única vez, a valores de reintegro CT, con una antigüedad mínima de 6 meses.	100% de cobertura hasta 35 años, por única vez, en prestadores designados por Prevención Salud según cartilla, con una antigüedad mínima de 6 meses.	Hasta 30 sesiones /CC	Hasta 30 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual	Por reintegro	Por reintegro anual	100% por única vez con una antigüedad mínima de 12 meses	CT / CL / 1 cada 2 años con antigüedad mínima de 18 meses.	8 sesiones	Una ecografía 3D o 4D por embarazo desde el 5to mes	-	100%	100%	Por reintegro	Por reintegro	1 cada 5 años	CT/CL	Sí			
SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	-	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ			
ST / SL	ST/SL	ST / SL	ST / SL	50%	70%	100%	VIP	ST/SL	ST/SL	ST/SL	CT/CL con una antigüedad mínima de 6 meses para prótesis y 12 meses para implantes	Sin límite de edad por única vez, a valores de reintegro CT, sin carencia o antigüedad en el plan.	100% de cobertura sin límite de edad, por única vez, en prestadores designados por Prevención Salud según cartilla, sin carencia o antigüedad en el plan.	Hasta 45 sesiones	Hasta 40 días	Por reintegro anual	Por reintegro anual	Por reintegro	Por reintegro anual	100% por única vez con una antigüedad mínima de 6 meses	CT/CL cada 2 años con una antigüedad mínima de 12 meses. Por reintegro	12 sesiones	Dos ecografías 3D, 4D o 5D por embarazo desde el 5to mes	CT/CL por reintegro	100%	100%	Por reintegro	Por reintegro	1 cada 2 años	CT/CL	Sí			
SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ			

\* Este plan excluye tratamiento desensibilizante