

Cuadro Comparativo - Obras Sociales

Prevencion Salud - Plan A2			Medife - Plan Plata			Swiss Medical -Plan SMG20	
COBERTURA AMBULATORIA	COBERTURAS	REINTEGRO	COBERTURA AMBULATORIA	COBERTURAS	REINTEGRO	COBERTURA AMBULATORIA	COBERTURAS
Consultas con Médicos Clínicos y Especialistas	ST / SL	Si	Consultas - Consultorio	SC-ST-SL	CT-CL	Máximo por año por persona, en ambulatorio, en internación.	SC/ST/SL
Consultas a Domicilio	ST / SL / CC	Si	Consultas - Domicilio	CC-ST-SL	CT-CL	En domicilio	SC/ST/SL
Emergencias Médicas	ST / SL	No					
Prácticas de Laboratorio	ST / SL	Si	Análisis de laboratorio	SC-ST-SL	CT-CL		
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento (Radiología, Ecografía, Resonancias, Tomografías)	ST / SL	Si	Prácticas médicas de diagnóstico y tratamiento	SC-ST-SL	CT-CL	Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento (Ambulatorio, internación, Resonancia magnética nuclear T.A.C.)	SC/ST/SL
Kinesiología y Fisioterapia	30 Sesiones	Si	Kinesiología - Fisiatría	SC-CT (30 sesiones)	SI-CT-CL	Kinesiología y Fisioterapia	SC/ST/SL
						Kinesiología a domicilio. Sesiones	CC \$70
Fonoaudiología	30 Sesiones	Si	Fonoaudiología	SC-CT (48 sesiones)	CT-CL	Fonoaudiología Sesiones	SC/ST/SL
Material Radioactivo	100%	Si					
Material de Contraste	40%	Si					
MEDICAMENTOS						Medicamentos en farmacias adheridas	40%
Medicamentos Ambulatorios (descuentos en farmacias adheridas)	40%	Si	Medicamentos Ambulatorios	40%	NO	Medicamentos en prácticas Ambulatorias	100 %
Vacunas PMI	100%	No				Vacunas Obligatorias	100 %
Otras Vacunas	40%	Si				Vacunas especiales	40 %
Medicamentos Crónicos (Res. 310)	70%	Si					
Medicamentos en Internación	100%	Si	Medicamentos en internación	100%	CT-CL	Medicamentos en Internación	100 %
Medicamentos y Vacunas del Plan Materno Infantil	100%	No				Medicamentos y Vacunas del Plan Materno Infantil	Según P.M.O.
Medicamentos Oncológicos - HIV	100%	No	Medicamentos Oncológicos (según P.M.O.)	100%	NO	Medicamentos Oncológicos	Según P.M.O.
Medicamentos Inmunosupresores	100%	No	Medicamentos inmunosupresores (según P.M.O.)	100%	NO	Medicamentos Inmunosupresores	Según P.M.O.
COBERTURA EN INTERNACIÓN							

Tipo de Habitación	Individual	Si	Tipo de habitación	Individual	CT-CL	Tipo de habitación	Individual
						Pensión sanatorial	SC/ST/SL
						Honorarios en internación clínica y/o quirúrgica	SC/ST/SL
Internación Clínica y/o Quirúrgica	ST / SL	Si	Internaciones clínicas y/o quirúrgicas	SC-ST-SL	CT-CL	Internaciones clínicas y/o quirúrgicas	SC/ST/SL
Especializada (Unidad de Terapia Intensiva, Unidad Coronaria, Neonatología, Pediatría, Maternidad)	ST / SL	Si	Unidad de terapia intensiva	SC-ST-SL	CT-CL	Especializada (CCV, pediátrica, neonatológica, UTI, UCO, tocoginecológicas)	SC/ST/SL
Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular	ST / SL	Si	Cirugía cardiovascular	100%	NO		
			Neurocirugía	SC-ST-SL	NO		
Material Descartable	100%	Si	Material descartable internación	100%	CT-CL	Material Descartable en internación y prácticas ambulatorias	100 %
Material Radioactivo y de Contraste	100%	Si					
						Acompañante en la internación, menores de 12 años de edad	SC/ST/CL
						Acompañante en la internación, mayores de 12 años de edad	Hasta 3 días SC
PLAN MATERNO INFANTIL			Plan Materno Infantil	100%	CT-CL	Maternidad global	SC/ST/SL
Cobertura durante el Embarazo y para el recién nacido hasta el 1er año de vida.	100%	Si	Tipo de habitación en maternidad	Individual	CT-CL	Honorarios por cada intervención/ Acompañante en la internación	SC/ST/SL
			Maternidad	100%	CT-CL		
ODONTOLOGÍA							
Consultas y Urgencias	ST / SL	Si				Odontología Prog de Prevención	SC/ST/SL
Odontología General	ST / SL	Si	Odontología General	SC-ST-SL	CT-CL (por año NA)	Odontología General	SC/ST/SL
Odontología Prótesis	CT / CL con una antigüedad mínima de 12 meses.	Si	Odontología Prótesis (1 año de antigüedad)	Por reintegro	CT-CL (por año NA)	Odontología por reintegro. Según plan odontológico	ODO268
Ortodoncia	Entre 5 y 18 años de edad por única vez. Sólo reintegro. CT con una antigüedad mínima de 12 meses.	Si	Ortodoncia (entre 8 y 18 años por única vez)	Por reintegro	CT-CL	Ortodoncia [5]	SC/CT/CL

Consultas (Psiquiatría y Psicología)	Hasta 30 sesiones / CC	Si	Psicología - Psiquiatría	CC-CT (30 sesiones)	CT-CL (60 sesiones)	Psicología. Máximo por año por persona [1]	30 Sesiones SC
Internación Psiquiátrica	Hasta 30 días	No	Internaciones psiquiátricas	SC-CT (60 días)	NO	Internación Psiquiátrica. Sólo Patologías agudas	Hasta 30 días
						Psicodiagnóstico [2]	SC/CT/SL
PRESTACIONES ESPECIALES						Alcoholismo y Adicciones	Según P.M.O.
Hemodiálisis	100%	No	Hemodiálisis en agudos y crónicos	100%	NO	Hemodiálisis Tratamiento Dialítico (6)	Según P.M.O.
Transplantes	100%	No	Trasplantes de órganos (según P.M.O.)	100%	NO	Transplantes	Según P.M.O.
Prótesis e Implantes según PMO	100%	Si	Prótesis Nacionales	100%	NO	Prótesis e Implantes internos	Según P.M.O.
Ortesis nacionales (P.M.O.)			Ortesis nacionales (P.M.O.)	50%	CT-CL	Prótesis y ortesis externas [7]	Según P.M.O.
Ortopedia	Por reintegro	Si					
DIU	1 cada 5 años	No					
Alergia	CT /CL	Si	Alergia Consulta Testificación Total	SC-CT	CT-CL	Alergia Consultas [3]	SC/ST/SL
Vacunas para Alergia	Por reintegro	Si				Alergia Testificación (exclusiva para la admin. de medicam. o sust. de contraste)	SC/CT/SL
			Resonancia nuclear magnética	100%	CT-CL		
			Litotricia renal PMO	100%	SI		
			Escleroterapia	SC-CT (8 sesiones por única vez)	CT-CL	Flebología (Tratamiento esclerosante) Máximo por año por persona [4]	8 Sesiones SC
			Rehabilitación cardiovascular (según P.M.O.)	SC-CT	CT-CL		
			Cirugía refractiva de ojos (Eximer Láser) 100% CT-CL (supeditado a normas Medifé)			Cirugía Refractiva	Según Norma
			Trasplante de córnea	100%	NO		
			Traslado terrestre	Normas MEDIFÉ	CT-CL	Ambulancia, Servicio de traslado (con pedido médico, hasta 50 Km.)	SC/ST/SL
			Servicio de asistencia al viajero	CT-CL	NO		
			Óptica	CT-CL (1 par cada 18 meses)	NO	Óptica. Un par de Anteojos o Lentes de Contacto, por año y por persona	SC/CT/SL
						Radio cobaltoterapia	SC/ST/SL

Servicios Adicionales			Rehabilitación post-operatorios de traumatología	Hasta 30 días
Cobertura sin cargo para el grupo familiar por dos años en caso de fallecimiento del titular.	SC-CT-CL con un año de antigüedad		Rehabilitación Accidente Cerebrovascular	Hasta 3 meses
Subsidio por gastos de sepelio de \$3600 en caso del titular y de \$2400 en caso de un adherente.	CT-CL con un año de antigüedad		Rehabilitación Grandes accidentados	Hasta 6 meses
			Enfermedades oncológicas (Prevención, diagnóstico y tratamiento)	Según P.M.O.
			Beneficios Adicionales	
			Seguro de Continuidad (en caso de fallecimiento del Titular, para el grupo familiar)	1 Año SC

[1] Con arancel de \$ 122.- a partir de la sesión número 31.

[2] Hasta un Psicodiagnóstico por año por persona.

[3] Excluye tratamiento desensibilizante.

[4] Excluye medicación.

[5] Sistema Cerrado: Se cubre 100 % del tratamiento, por única vez, en los centros designados por Swiss Medical Medicina Privada. Consulta de mantenimiento con cargo. Límite de edad 15 años.

[6] 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 dialítico.

[7] En todos los casos Swiss Medical Medicina Privada se reserva el derecho de proveer las prótesis y ortesis en forma previa al acto quirúrgico.

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

Diferencias relevantes:

*Prevención salud no posee internación en sanatorio Boratti. Posee Ortopedia.

*Swiss Medical Ortodoncia hasta los 15 años, Prevención y Medife hasta los 18 años.

*Swiss Medical y Medife: Cirugía refractiva de ojos. Par de anteojos por año.

*Medife:

Cobertura sin cargo para el grupo familiar por dos años en caso de fallecimiento del titular.

Subsidio por gastos de sepelio de \$3600 en caso del titular y de \$2400 en caso de un adherente.

*Swiss Medical: Seguro de Continuidad por un año (en caso de fallecimiento del Titular, para el grupo familiar).