

Cuadro de Beneficios - Plan C-600-02

Línea F

Condición: Empresa

Vigencia: 20/02/2024

Servicio	Cerrado	Combinado	Abierto
INTERNACIÓN POR CASO			
Pensión internación sanatorial	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope diario \$64822.79 Hasta 45 días
Servicios especiales	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope \$573431.27
Ambulancia	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
Terapia intensiva - Unidad coronaria	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope diario \$143357.60 Hasta 20 días
Medicamentos	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Hasta tope global \$211919.01
Material especializado	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Medicamentos
Material descartable	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Medicamentos
Honorarios quirúrgicos	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope \$4986365.26	Según Nomenclador Omint Hasta tope \$4986365.26 Valor galeno \$11219.4
Honorarios clínicos	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$286714.78	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$286714.78 Valor galeno \$11219.4
Cirugía Refractiva (Según Normas Omint)	Hasta tope por casos de por vida 2 casos Un caso por cada ojo		Incluido en Honorarios quirúrgicos Hasta tope por casos de por vida 2 casos Un caso por cada ojo
Acompañante en Internación	Hasta 3 días	Hasta 3 días	Sólo por sistema Cerrado
Acompañante en Maternidad	Hasta 3 días	Hasta 3 días	Sólo por sistema Cerrado
Acompañante en Internación Pediátrica (Hasta 14 años inclusive)	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado
MATERNIDAD - MADRE			
Plan materno infantil (Hasta 30 días después del parto)	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
Visitas por Maternidad	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal
Análisis clínicos	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal
Estudios radiológicos	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal

Exámenes complementarios	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal
Curso psicoprofiláctico	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal
Ecografías 3D - 4D	Sin cobertura		Según Nomenclador Omint Hasta \$31164.75
Honorarios parto normal	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$648226.84
Honorarios cesárea	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios quirúrgicos	Incluido en Honorarios quirúrgicos
Gastos Sanatoriales en Maternidad	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Incluido en Honorarios parto normal
Terapia intensiva recién nacido	Sin Tope/Sin Cargo	Sin Tope/Sin Cargo	Según Nomenclador Omint Hasta tope diario \$143357.60 Hasta 20 días
MATERNIDAD - RECIEN NACIDO			
Plan materno infantil (Hasta los tres años de vida)	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
PLANIFICACIÓN FAMILIAR			
Técnicas de Fertilización Asistida - Baja Complejidad	Hasta 4 casos Cobertura desde 18 hasta 52 años.	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
Planificación Familiar	Según reglamentación vigente.	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
FUERA DE INTERNACIÓN, POR AÑO CALENDARIO			
Médico Online - Atención espontánea (no programada)	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Atención médica domicilio	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$168289.79 por Persona Incluido en Consulta Médica - (Presencial o virtual programada) Hasta \$11219.4 por visita
Consulta Médica - (Presencial o virtual programada)	Sin Tope/Sin Cargo		Hasta 15 visitas por Persona Hasta \$11219.4 por visita
Atención médica domicilio - Diurna	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$168289.79 Incluido en Consulta Médica - (Presencial o virtual programada) Hasta \$11219.4 por visita
Atención médica domicilio - Nocturna	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$168289.79 Incluido en Consulta Médica - (Presencial o virtual programada) Hasta \$11219.4 por visita

Consultas Licenciados en Nutrición	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Tratamiento esclerosante de várices (bilateral)	Hasta 8 visitas		Hasta 12 visitas Hasta \$11219.4 por visita
Análisis clínicos - General	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$274249.64 Valor galeno \$873.33
Estudios radiológicos - General	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Exámenes complementarios	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Ecodoppler	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Prácticas de diagnóstico	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Análisis clínicos - General
Tratamientos radiantes y quimioterapia	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$253714.86 por Persona
Tomografía axial computada - General	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Tratamientos radiantes y quimioterapia
Resonancia magnética	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Tratamientos radiantes y quimioterapia
Kinesiología en consultorio	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$124658.86
Kinesiología en domicilio	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Kinesiología en consultorio
Fonoaudiología en consultorio	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Kinesiología en consultorio
Fonoaudiología en domicilio	Sin Tope/Sin Cargo		Incluido en Kinesiología en consultorio
Alergia medicamentosa	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$62330.26
Alergia - Tratamiento Desensibilizante	Hasta tope global 12 casos		Incluido en Alergia medicamentosa
Alergia - Testificación	Hasta 1 testif.		Incluido en Alergia medicamentosa
Material descartable	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Armazones	Sin cobertura		Hasta tope global \$31164.75
Cristales 0.25 a 2 dioptrías	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Cristales de 2.25 a 4 dioptrías	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Cristales de más de 4.25 dioptrías	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Bifocales	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Lentes de contacto	Sin cobertura		Incluido en Armazones

Material de contraste	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
Material radioactivo	Sin Tope/Sin Cargo		Sólo por sistema Cerrado
FARMACIA			
Medicamentos en farmacia	Hasta 40 % del gasto	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
PROGRAMA SALUD MENTAL			
Diagnóstico	copago directo por sesión \$6000.00		Hasta tope 10 sesiones Hasta \$8725.49 por sesión
Tratamiento	copago directo por sesión \$6000.00		Incluido en Diagnóstico Hasta \$8725.49 por sesión
Internación psiquiátrica	Sin Tope/Sin Cargo	Sólo por sistema Cerrado	Sólo por sistema Cerrado
ODONTOLOGÍA			
Odontología General	Sin Tope/Sin Cargo		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$174521.94 por Persona
Prótesis dental	Sin cobertura		Según Nomenclador Omint Hasta tope global \$230619.77 por Persona
Implantes Odontológicos	Sin cobertura		Incluido en Prótesis dental
Ortodoncia y ortopedia	Hasta tope global de por vida 1 tratamiento por Persona Cobertura desde 05 hasta 25 años.Consulte en su cartilla las zonas disponibles.		Hasta tope global de por vida \$199456.02 por Persona Cobertura desde 05 hasta 25 años.
BENEFICIOS ADICIONALES			
Armazones	Sin cobertura		Hasta tope global \$31164.75
Cristales 0.25 a 2 dioptrías	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Cristales de 2.25 a 4 dioptrías	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Cristales de más de 4.25 dioptrías	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Bifocales	Sin cobertura		Incluido en Armazones
Lentes de contacto	Sin cobertura		Incluido en Armazones
81 elemento(s) encontrado(s) Exportar a Excel			

Beneficios Adicionales	
Modulo	Beneficio
Prótesis y Trasplante	Incluido Según Reglamentación Vigente
Asistencia en Emergencias	Incluido.

Beneficios Sociales	
Programa de Mejora de la Calidad de Vida	Incluido.
Extensión de Cobertura	Sin Cargo, durante 1 año, por fallecimiento del titular menor de 65 años. Para todo el grupo familiar primario.
Servicio de Sepelio	Por fallecimiento del titular, hasta reintegro de \$560966 para el grupo familiar primario activo.
Club de Descuentos y Beneficios Omint	Condiciones especiales y descuentos, exclusivos para socios, en categorías tales como Ópticas, Ortopedias, Estética y Belleza, Deportes y Alimentación Saludable, y otras. Consultar en www.omint.com.ar
7 elemento(s) encontrado(s) Exportar a Excel	

NOTA: Todas las prestaciones incorporadas en cumplimiento de la ley 24.754, serán brindadas exclusivamente por el sistema Cerrado y con los prestadores que OMINT S.A. haya designado. A tal fin, se deberá consultar previamente en OMINT S.A..