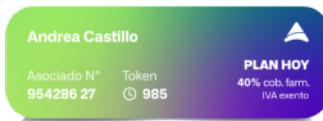


Diagrama de cobertura Plan Hoy



| SERVICIOS AMBULATORIOS | | Plan Hoy |
|---|--|---|
| Consulta médica en consultorio | | 100% CC (*) |
| Servicio de Telemedicina | | 100% SC |
| Análisis bioquímicos simples | | 100% CC |
| Análisis bioquímicos complejos | | 100% CC |
| Prácticas médicas de baja y mediana complejidad | | 100% CC |
| Prácticas médicas alta complejidad (tomografías - rmn - otros) | | 100% CC |
| Tratamientos oncológicos (terapia radiante - acelerador lineal) | | 100% SC según Protocolos de A.M. Especializada |
| Medicamentos | | 40% Precio vta. al público |
| Medicación oncológica (ambulatoria e internación) | | 100% SC según P.M.O. y Protocolos de A.M. Especializada |
| Medicación de alto costo y baja incidencia | | Según P.M.O. |
| Material de contraste | | 100% SC |
| Material radioactivo | | 100% SC |
| Odontología (consulta) | | 100% CC |
| Odontología (tratamiento) | | 100% CC |
| Ortodoncia (por única vez entre 5 y 35 años de edad inclusive, con autorización previa) | | Valor Avalian |
| Prótesis odontológicas e implantes dentales | | Sin cobertura |
| Flebología (tratamiento esclerosante: 8 s. p/asociado, p/año calendario y hasta 2 s. mensuales) | | 100% CC |
| Fisio-kinesioterapia (p/asociado, p/año calendario) | | 40 s. (25 s. CC - 15 s. CC esp) |
| Fonoaudiología (p/asociado, p/año calendario) | | 30 s. (25 s. CC - 5 s. CC esp) |
| Psicodiagnóstico en niños y adolescentes | | 100% CC |
| Psicoterapia individual (por asociado; por año calendario) | | 30 sesiones, 4 por mes CC al prestador - Virtual por E-doc SC |
| SERVICIO DE INTERNACIÓN | | |
| Tipo de habitación | | Individual |
| Internación clínica o quirúrgica simple - programada o de urgencia | | 100% SC - ST - SL |
| Internación quirúrgica de alta complejidad - programada o de urgencia | | 100% SC - ST - SL |
| Internación psiquiátrica | | 30 días año calendario SC |
| Internación domiciliaria | | 100% SC acorde dictamen de A.M. Avalian |
| Terapia intensiva - unidad coronaria | | 100% SC - ST - SL |
| Parto | | 100% SC - ST - SL |
| Terapia intensiva neonatal | | 100% SC - ST - SL |
| Hemodinamia y cirugía cardiovascular | | 100% SC - ST - SL |
| Marcapasos cardíacos - prótesis valvular - stent | | 100% SC según P.M.O. |
| Anestesia | | 100% SC - ST - SL acorde dictamen de A.M. Avalian |
| Medicamentos - material descartable - material de contraste | | 100% SC |
| Prótesis quirúrgicas implantables nacionales | | 100% SC según P.M.O. |
| Prótesis quirúrgicas implantables importadas (sin alternativa nacional) | | 40% del ppto. importado de menor valor |
| Acompañante en internación | | 100% hasta los 15 años inclusive |
| OTROS SERVICIOS | | |
| Trasplante de órganos | | 100% SC según P.M.O. |
| Hemodiálisis | | 100% SC - ST - SL |
| Programa de cobertura HIV - bulimia y anorexia - adicciones | | Según P.M.O. |
| Cirugía refractiva (a partir de los 12 meses de permanencia en el sistema) | | Subsidio acorde a plan y normas Avalian |
| Cirugía estética | | Sin cobertura |
| Hemoterapia y transfusiones (la provisión o reposición de sangre está a cargo del asociado) | | 100% SC |
| Plan materno infantil | | 100% SC según P.M.O. |
| Leche medicamentosa con receta médica | | Por programa, según normas de A.M. Avalian |
| Ortesis y prótesis no implantables quirúrgicamente | | 50% del presupuesto nacional más bajo |
| Traslado en ambulancia (internación) | | 100% SC de acuerdo a prescripción médica |
| Óptica (armazón + cristales o lentes de contacto según receta médica) | | 100% por reint. monto fijo |
| Asistencia al viajero (**) | | Nacional e internacional |
| Servicio de urgencias y emergencias domiciliarias | | Si, sujeto a disponibilidad geográfica del servicio |
| Servicio de médico a domicilio | | Módulo opcional con cargo y CC |
| Fallecimiento del titular - bonificación de cuota según grupo restante | | 3 meses |
| Reintegros | | No |

IMPORTANTE: Los porcentajes descritos en los servicios cubiertos, corresponden a prestadores contratados.

(*) **CONSULTA MÉDICA EN CONSULTORIO:** Copago bonificado por los primeros 12 meses, por única vez.

(**) **ASISTENCIA AL VIAJERO:** Avalian ofrece una amplia cobertura de asistencia al viajero a través de Universal Assistance. Cubre viajes a partir de los 100 km del domicilio habitual, por períodos no mayores a los 60 días corridos.

Referencias:

- ST: Sin Tope
- SL: Sin Límite
- SC: Sin Copago
- CC: Con Copago
- A.M.: Auditoría Médica