

PLAN H3.0

Detalle de Cobertura

CONSULTAS

Guardia	Sin límite – Sin coseguro
Médicos Especialistas	Sin límite – Sin coseguro
Consulta a Domicilio	Sin límite – Con coseguro

PRÁCTICAS DIAGNÓSTICAS AMBULATORIAS

Nómina de prácticas ambulatorias sin autorización previa de Hominis, con acceso directo en prestadores de cartilla según plan.

Laboratorio (Según catálogo de prestaciones del PMO)	Sin límite – Sin coseguro
Radiología (Según catálogo de prestaciones del PMO)	Sin límite – Sin coseguro
Prácticas de diagnóstico y tratamiento (Según catálogo de prestaciones del PMO)	Sin límite – Sin coseguro
Material descartable	100%
Material de contraste	100%
Anatomía patológica	100%
Medicamentos en la guardia (solo dosis de la urgencia)	100%

REHABILITACIÓN

Kinesiología – Fisiatría	Hasta 40 sesiones por año calendario combinando la modalidad detallada. Sin coseguro en Fisiokinesioterapia – Las sesiones de RPG, Rehabilitación vestibular y Drenaje linfático corresponde coseguro en todas las sesiones.
Terapia ocupacional	
Kinesiología en domicilio (Según diagnóstico)	
RPG	
Rehabilitación vestibular	
Drenaje Linfático	Hasta 2 años de edad con déficit neurosensorial
Estimulación temprana	
Fonoaudiología	Hasta 40 sesiones por año calendario Sin coseguro

CIRUGÍA AMBULATORIA

Honorarios y gastos	100% – Sin coseguro
---------------------	---------------------

INTERNACIÓN

Tipo de habitación	Individual en Sanatorio Güemes y Compartida en RED
Acompañante para niños	100% Hasta 15 años de edad
Clínica	100%
Quirúrgica	100%
Unidad Terapia Intensiva y Unidad Coronaria	100%
Unidad Neonatología	100%
Unidad Terapia Pediátrica	100%
Urgencias Clínicas y Quirúrgicas	100%
Medicamentos	100%
Material descartable	100%
Material de contraste	100%

MATERNIDAD

Tipo de habitación	Individual en Sanatorio Güemes y Compartida en RED
Parto – Cesárea	100%
Atención del recién nacido	100%
Pensión acompañante en internación obstétrica	100% solo en Sanatorio Güemes

ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS

Prevención	100%
Diagnóstico y tratamiento	100%

HEMODIÁLISIS

Diálisis Crónica – Aguda – Peritoneal	100%
---------------------------------------	------

TRANSPLANTES

Estudios pre y post trasplante	100%
Medicación inmunosupresora	100%

PRÓTESIS Y ÓRTESIS

Prótesis e implantes internos (Origen Nac. Según PMO)	100%
Órtesis y prótesis externas (Origen Nac. Según PMO)	50%
Otoamplifonos	100% Niños de hasta 15 años edad Personas con discapacidad auditiva

AMBULANCIA

Servicio de traslado (Con pedido médico justificado)	100%
Urgencias y Emergencias	100%
Médico Adulto/Pediatra a domicilio	Sin límite – Con coseguro

ODONTOLOGÍA

Consulta	Sin límite – Sin coseguro
Urgencias odontológicas	Sin límite – Sin coseguro
Prevención y tratamiento – Periodoncia (según catálogo de prestaciones del PMO)	Sin límite – Sin coseguro
Cirugía odontológica	Sin límite – Sin coseguro
Radiología dental	Sin límite – Sin coseguro
Endodoncia	Sin límite – Sin coseguro
Odontopediatría	Sin límite – Sin coseguro
Tartrectomía y cepillado mecánico	En pacientes mayores de 18 se cubrirá una vez por año según PMO

SALUD MENTAL

Admisión	Admisión para tratamiento con coseguro en prestador que corresponda según tu plan
Consultas psiquiátricas Psicología Psicopedagogía	30 consultas por año calendario combinando la modalidad detallada – Con coseguro
Psicoterapia individual, grupal, de familia, de pareja Psicodiagnóstico	
Internación institucional en casos agudos Internación hospital de día	100% Hasta 30 días por año calendario en las modalidades institucional u hospital de día.

ÓPTICA

Lentes de cerca y lentes de lejos	Hasta 15 años edad Personas con discapacidad ocular Beneficio del plan: 1 par de anteojos por año por cada persona del grupo familiar
-----------------------------------	---

SALUD REPRODUCTIVA

Dispositivos Intrauterinos (DIU)	100%
Anticonceptivos Orales (Según Programa)	100%
Sistema intrauterino de liberación hormonal – SIU (Con recomendaciones de uso cada 3 años según Ley)	100%
Implante subdérmico cada 3 años	100%
Ligadura tubaria	100%
Vasectomía	100%
Infertilidad: Tratamientos con técnicas de reproducción médicamente asistida de baja complejidad	100% 4 anuales Según Ley
Infertilidad: Tratamientos de reproducción médicamente asistida con técnicas de alta complejidad (Cumplirse como mínimo TRES (3) intentos previos con técnicas de baja complejidad e Intervalos mínimos de TRES (3) meses entre cada uno de ellos)	100% 3 anuales Según Ley
Interrupción voluntaria del embarazo (IVE)	100% Solo en Sanatorio Güemes (guardia obstétrica)
Planificación Familiar	100%

MEDICAMENTOS EN AMBULATORIO

En Farmacias Adheridas	40%
Vacunas – dentro del Calendario Oficial	100% cobertura en Vacunatorio Sanatorio Güemes
Medicamentos Crónicos – Resolución 310	70% Con previo empadronamiento y en Farmacias autorizadas de cartilla
Oncológicos	100% Aprobados por ANMAT con previo empadronamiento y consentimiento informado
Diabetes Mellitus (Insulinas)	100% Con previo empadronamiento y en Farmacias autorizadas de cartilla
HIV-Sida	100% Con previo empadronamiento
Medicamentos Especiales	100% Con previo empadronamiento
Medicación PMI (Embarazada presentando certificado)	100% según Vademécum y Farmacias de cartilla
Medicación PMI (Niño con trámite de enrolamiento/ingreso)	100% según Vademécum y Farmacias de cartilla
Leches Medicamentosas	100% Según Ley

**Recordá que no tiene cobertura todo producto farmacéutico de venta libre, preparados, productos con fines cosméticos o recetas magistrales.*

PLAN MATERNO INFANTIL

Materno	100 % Durante el embarazo y el parto a partir del momento del diagnóstico y hasta el primer mes luego del nacimiento. Debe presentar certificado médico con fecha probable de parto
Infantil	100% Desde el nacimiento con trámite de enrolamiento/ingreso (según resoluciones vigentes)

CUIDADOS PALIATIVOS

Equipo interdisciplinario	100% Cuando la expectativa de vida del paciente no supera el lapso de 6 meses, por no responder al tratamiento curativo que le fue impuesto
---------------------------	---

INTERNACIÓN DOMICILIARIA

Equipo interdisciplinario Equipamiento según diagnóstico	100% Según justificación médica
---	---------------------------------

DISCAPACIDAD (con CUD)

Equipo interdisciplinario	100% Acorde a discapacidad
Equipamiento según diagnóstico	100% Acorde a discapacidad

OTROS BENEFICIOS

Solo en prestadores de cartilla

Asistencia al viajero	Nacional e internacional según condiciones de servicio
Perno y Corona	Reintegro hasta \$ 3000 por año calendario
Pensión acompañante en maternidad	En Sanatorio Güemes
Internación en habitación individual	En Sanatorio Güemes
RPG – Drenaje linfático – Rehabilitación vestibular	Ver detalle de cobertura en apartado de Rehabilitación
Tratamiento esclerosante	5 sesiones con medicación
Lentes de cerca o lentes de lejos	1 par de anteojos por año
Rehabilitación fisiokinésica y fonoaudiológica	Ver detalle de cobertura en apartado de Rehabilitación

Tipo de plan: Cerrado y sin reintegros.

La cobertura corresponde a los servicios que utilices en cada una de las distintas especialidades que figuran en la cartilla de tu plan. El prestador podrá requerirte el pago de un arancel especial por las especialidades que te ofrezca, que no estén publicadas para ese efector en la cartilla de tu plan.

El cuadro debe leerse en sentido horizontal, y presenta la información en columnas, la primera describe los servicios, las restantes corresponden al tipo de cobertura según el plan.