



A
1

Prevención Salud
de SANCOR SEGUROS

La prepaga para vos.

Plan A1

Conocé las características generales de este Plan:

Hacé clic sobre el botón para ver la cobertura.

Cobertura ambulatoria

Medicamentos

Cobertura en internación

Plan Materno Infantil

Odontología

Salud mental

Óptica

Otros servicios

Beneficios especiales

Prevención Salud
de SANCOR SEGUROS

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Cobertura ambulatoria

	COBERTURA
Consultas con Médicos Clínicos y Especialistas	ST / SL
Consultas a Domicilio	ST / SL / CC
Emergencias Médicas	ST / SL
Prácticas de Laboratorio	ST / SL
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento (<i>Radiología, Ecografía, Resonancias, Tomografías, entre otras</i>)	ST / SL
Kinesiología - Fisioterapia	25 sesiones
Fonoaudiología	25 sesiones
Material Radioactivo	100%
Material de Contraste. Según vademécum.	40%

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Medicamentos

	COBERTURA
Medicamentos Ambulatorios (descuentos en farmacias adheridas)	40%
Vacunas	Según Vademécum
Medicamentos Crónicos (Res. 310)	70%
Medicamentos en Internación	100%
Medicamentos y Vacunas del Plan Materno Infantil	100% Según Vademécum
Medicamentos Oncológicos - HIV	100%
Medicamentos Inmunosupresores	100%

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Cobertura en internación

	COBERTURA
Tipo de Habitación	Compartida
Internación Clínica y/o Quirúrgica	ST / SL
Especializada (<i>Unidad de Terapia Intensiva, Unidad Coronaria, Neonatología, Pediatría, Maternidad</i>)	ST / SL
Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular	ST / SL
Material Descartable	100%

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Plan Materno Infantil

	COBERTURA
Cobertura en maternidad y en asistencia al recién nacido.	100%

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Odontología

	COBERTURA
Consultas y Urgencias	ST / SL
Odontología General	ST / SL
Ortodoncia	Entre 5 y 18 años de edad por única vez. Solo por reintegro. CT con una antigüedad mínima de 12 meses.

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Salud mental

	COBERTURA
Consultas (Psiquiatría y Psicología)	Hasta 30 sesiones / CC
Internación Psiquiátrica	Hasta 30 días

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Óptica

	COBERTURA
Cristales Estándar	Por reintegro
Armazón	Por reintegro

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Otros servicios

	COBERTURA
Hemodiálisis *	100%
Trasplantes *	100%
Prótesis e Implantes según PMO *	100%
Órtesis según PMO *	Por reintegro
Ortopedia (plantilla y calzado ortopédico)	Por reintegro
DIU *	1 cada 5 años
Alergia	CT / CL
Nutrición	100% CT / CL

*Prestación sujeta a validación de auditoría médica.

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Plan A1

Beneficios especiales

COBERTURA

Seguro de Continuidad

En caso de fallecimiento del titular, el grupo familiar cuenta con una extensión total de 3 meses en la cobertura PMO sin cargo.

Seguro de Sepelio

Subsidio por monto fijo para gastos de sepelio ante fallecimiento del titular o cónyuge.

Servicio de Asistencia al Viajero

Cobertura Nacional con red propia.

Consultorio Médico Virtual

Atención médica en tu celular las 24hs los 365 días del año.

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.

[Volver al menú](#)

NOTAS Y REFERENCIAS

SC: Sin Copago

CC: Con Copago

ST: Sin Tope

CT: Con Tope

SL: Sin Límite

CL: Con Límite

El plan de cobertura es de tipo "cerrado", es decir, sus beneficiarios solo podrán utilizar libremente los prestadores que formen parte de su Cartilla.

Las prestaciones serán cubiertas con los alcances, extensiones y límites previstos en el Programa Médico Obligatorio (PMO), salvo en los casos que se indique expresamente lo contrario.

Los valores de reintegro son por año calendario, no acumulables y según normas de Prevención Salud.

Los valores de reintegro son por persona, año calendario y no acumulables, de acuerdo al valor individual de la prestación realizada.

**Somos Prevención
y somos Salud.**



La prepaga para vos.

Prevención Salud
de SANCOR SEGUROS

www.prevencionalud.com.ar   

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