



PLAN 200

acercándonos más a vos



PRESTACIONES	COBERTURA	CARENCIAS
CONSULTAS		
En Consultorio	C/C –S/T – S/L	Al Ingreso
En Domicilio	S/C –S/T – S/L	Al Ingreso
Urgencias y Emergencias (Atención en Guardia)	S/C –S/T – S/L	Al Ingreso
Video Consulta - Llamando al Doctor	S/C -S/T - S/L	Al Ingreso
PRACTICAS Y/O ESTUDIOS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO (POR DERIVACION)		
Laboratorio de baja complejidad (Rutina)	S/C –S/T – S/L	Al Ingreso
Laboratorio Determ. Hormonales / Alta Complejidad	Hasta 6 (seis) Determinaciones por año	6 Meses
APB (Apto Profesional Bioquímico)	A Cargo del Afiliado	Al Ingreso
Strep Test	C/C –S/T – S/L	Al Ingreso
Radiología Simple	S/C –S/T – S/L	Al Ingreso
Electrocardiograma - Electroencefalograma	S/C –S/T – S/L	Al Ingreso
Colposcopia - PAP (Material Descartable a cargo del afiliado)	S/C –S/T – S/L	Al Ingreso
Mamografías Bilateral / Proyección Axilar / Magnificación	S/C –S/T – S/L	5 Meses

PRESTACIONES	COBERTURA	CARENCIAS
PRACTICAS TERAPEUTICAS / EJERCICIOS DE REHABILITACION Y TRATAMIENTO (por DERIVACION)		
Foniatría / Psicología	Hasta 15 sesiones por año por persona	4 meses
Fisio Kinesio Terapia	Sin Cargo / Excedentes con copago	4 meses
RPG (REEDUCACION POSTURAL GLOBAL)	Con Arancel Preferencial	4 meses
ODONTOLOGIA		
Consulta	S/C – C/T – S/L	Al Ingreso
Urgencia	S/C – S/T – S/L	Al Ingreso
Endodoncia (según PMO E.S)	S/C – C/T – S/L	Al Ingreso
Odontología Preventiva (según PMO E.S)	S/C – C/T – S/L	Al Ingreso
Odontopediatría (según PMO E.S)	S/C – C/T – S/L	Al Ingreso
Operatoria Dental (según PMO E.S)	S/C – C/T – S/L	Al Ingreso
Cirugía Bucal (según PMO E.S)	S/C – C/T – S/L	Al Ingreso
Periodoncia (según PMO E.S)	S/C – C/T – S/L	Al Ingreso

PRESTACIONES	COBERTURA	CARENCIAS
ODONTOLOGIA		
Radiología Periapical (según PMO E.S)	C/C – C/T – S/L	Al Ingreso
Radiología Panorámica / Seriada	Con Coseguro 1 por año por persona	Al Ingreso
Prótesis - Ortodoncia	Con Arancel Preferencial	Al Ingreso
DESCUENTOS EN FARMACIA (SOLO EN FARMACIAS ADHERIDAS)		
Medicamentos de venta bajo receta.	40%	Al Ingreso
Medicamentos de uso cronico de venta bajo receta. (Cobertura conforme SSSalud)	70%	Al Ingreso
Medicamentos P.M.I /Oncología / Inmunosupresores	SEGÚN P.M.O	xxxxxxx
Medicamentos Envío a Domicilio	40%	Al Ingreso
Anticoncepcion	13 Anuales	Al Ingreso

PRESTACIONES	COBERTURA	CARENCIAS
AMBULANCIA		
Urgencias - Emergencias	S/C – S/T – S/L	Al Ingreso
Traslados que derive de la urgencia-emergencia	S/C – S/T – S/L	Al Ingreso
Traslados Programados	Con Arancel Preferencial	Al Ingreso
INTERNACION CLINICAS, QUIRURGICAS Y PSIQUIATRICAS (POR DERIVACION DE LA EMPRESA)		
Internacion Psiquiatrica (Por Derivacion)	Hasta 30 dias al año por persona	6 Meses
Pensión / Día cama (Habitación Compartida) (Clinica /Quirurgica)	Hasta 30 dias al año por persona	xxxxxxxx
Urgencias Clínicas y/ó Quirúrgicas	S/C – S/T – S/L	Al Ingreso
Clínicas - Quirúrgicas y Traumatológicas	S/C – S/T – S/L	6 Meses
Derechos Operatorios - Honorarios Médicos	Staff de Institución (Módulos cerrado)	6 Meses
Medicamentos / Material Descartable	S/C – C/T – C/L	6 Meses
Cirugía Cardiovascular - Neurocirugía (Por Derivación)	S/C – C/T – C/L	10 Meses

PRESTACIONES	COBERTURA	CARENCIAS
INTERNACION CLINICAS, QUIRURGICAS Y PSIQUIATRICAS (POR DERIVACION DE LA EMPRESA)		
Cirugía Plástica Reparadora	Con arancel preferencial	10 Meses
Materiales y Prótesis	SEGÚN P.M.O	xxxxxxxxxx
Oncología / HIV / Transplantes / Hemodialisis/	POR DERIVACION/ SEGÚN P.M.O	xxxxxxxxxx
TERAPIA INTENSIVA / UNIDAD CORONARIA, POR DERIVACION DE LA EMPRESA (NEONATAL/PEDIATRICO/ADULTOS)		
Pensión / Día cama	Hasta 30 dias al año	6 Meses
Honorarios Médicos	Staff de Institucion por Módulos cerrado	6 Meses



PRESTACIONES	COBERTURA	CARENCIAS
MATERNIDAD, POR DERIVACION DE LA EMPRESA		
Pensión / Día cama	Habitacion Compartida	xxxxxxxxx
Parto Normal / Cesárea	S/C – S/T – S/L	14 Meses
Honorarios equipo medico.	Staff de Institucion (por Módulo cerrado)	14 Meses
Anestesista y Neonatólogo	S/C – S/T – S/L	14 Meses
Derecho de Parto / Material Descartable	S/C – S/T – S/L	14 Meses
Plan Materno Infantil	Según PMI	14 Meses
Ecografías 2D	3 X Embarazo	4 Meses

OTROS BENEFICIOS

APP Premedic Móvil

Ahora todo es mas fácil, desde nuestra **APP** podrás consultar tu cartilla digital, solicitar autorizaciones digitales, obtener tu credencial virtual, contactarte con llamando al doctor , visualizar tus facturas y medios de pago y muchas cosas mas.

Asistencia al viajero: Cardinal Assistance

El plan incluye asistencia nacional y en países limítrofes .

Asistencia internacional %20 en contratación de paquetes. Para asesorarte sobre los alcances de la misma comunicate con Cardinal Assistance al 0810 666 7678 o cotiza tu asistencia ingresando a **www.cardinalassistance/ref/premedic**

Nume Beneficios

- 1- Una aplicación de Meditación y Mindfulness con acceso a mas de 500 meditaciones.
- 2- Cursos de Finanzas personales
- 3- Servicio de envío a domicilio de anticonceptivos y acceso a métodos anticonceptivos
- 4- Herramientas de seguimiento del ciclo menstrual

Servicio de Sepelio - UNICAMENTE AFILIADOS DE LA PROVINCIA DE TUCUMAN

EMPRESA FLORES

Teléfono: 3814219512

Atención y asesoramiento a la familia las 24 hs

Referencia: S/T: sin tope – C/T: con tope – S/L: sin limite – C/L: con limite – C/C: con copago

(*)

(**)

0810-222-5522

ATENCIÓN AL SOCIO 24HS

www.grupopremedic.com.ar

 /PremedicMedicinaPrepaga

 @PremedicMedicina