

Diagrama de cobertura Planes Selecta



| SERVICIOS AMBULATORIOS | AS400 | AS500 |
|---|--|--|
| Consulta médica en consultorio | 100% SC | |
| Servicio de Telemedicina | 100% SC | |
| Análisis bioquímicos simples | 100% SC | |
| Análisis bioquímicos complejos | 100% SC | |
| Prácticas médicas de baja y mediana complejidad | 100% SC | |
| Prácticas médicas alta complejidad (tomografías - rmn - otros) | 100% SC | |
| Tratamientos oncológicos (terapia radiante - acelerador lineal) | 100% SC según Protocolos de A.M. Especializada | |
| Medicamentos | 50% Precio vta. al público | 75% 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% SC | |
| Odontología (tratamiento) | 100% SC | |
| Ortodoncia (por única vez entre 5 y 40 años de edad inclusive, con autorización previa) | Valor Avalian | |
| Prótesis odontológicas e implantes dentales (a partir de un año de permanencia en el plan) | Valor Avalian según plan | |
| Flebología (tratamiento esclerosante, por asociado; por año calendario) | 100% SC, 12 sesiones y hasta 4 sesiones por mes | |
| Fisio-kinesioterapia (por asociado; por año calendario) | 50 s. (30 s. SC - 20 s. CC Especial) | 80 s. (60 s. SC - 20 s. CC Especial) |
| Fonoaudiología (por asociado; por año calendario) | 40 s. (30 s. SC - 10 s. CC Especial) | 70 s. (60 s. SC - 10 s. CC Especial) |
| Psicodiagnóstico en niños y adolescentes | 100% SC | |
| Psicoterapia individual (por asociado; por año calendario) | Hasta 4 s. p/mes y 48 s. p/año (30 s. SC - 18 s. CC Especial) | Hasta 4 s. p/mes y 48 s. p/año (36 s. SC - 12 s. CC Especial) |
| 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) | 60% del presupuesto importado de menor valor | 75% del presupuesto importado de menor valor |
| Acompañante en internación | Cobertura del 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 3 años de permanencia en el sistema) | Subsidio acorde a plan y normas Avalian | |
| Cirugía estética (a partir de un año de permanencia en el plan) | Sí - 1 área quirúrgica c/3 años | |
| Hemoterapia y transfusiones (la provisión o reposición de sangre está a cargo del asociado) | 100% SC - ST - SL | |
| 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 - cristales | 100% Valores Avalian | |
| Lentes de contacto | 25% - 50% Valores Avalian s/diop. | 50% - 75% Valores Avalian s/diop. |
| Armazón | Sí - Valor tope Avalian | |
| Asistencia al viajero (*) | Internacional | |
| Servicio de urgencias y emergencias domiciliarias | Sí, sujeto a disponibilidad geográfica del servicio | |
| Servicio de médico a domicilio | 100% SC | |
| Fallecimiento del titular - bonificación de cuota según grupo restante | 6 meses | |
| Reintegros | Sí, de acuerdo a normas y valores Avalian | |
| OTROS BENEFICIOS | | |

20% de descuento en ampliación de cobertura de la asistencia internacional al viajero. Para asesorarte sobre los alcances de la misma, comunicate con Universal Assistance al 0800-333-3680. Conferencias sobre temas culturales y sociales | Descuento en turismo a través de Coovaeco. Importante: los porcentajes descritos en los servicios cubiertos, corresponden a prestadores contratados.

(*) **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