

Plan **BS MAYOR**

SERVICIOS AMBULATORIOS	DESCRIPCIÓN	COBERTURA	COPAGOS
Consulta	Médico Clínico Médico Especialista (Neurología) Médico Especialista (Urología - Ginecología) Médico Especialista (Psiquiatría) Médico Especialista (Cardiología) Otras Especialidades	8 Consultas x año Sin Cargo 2 Consultas x año Sin Cargo 2 Consultas x año Sin Cargo 2 Consultas x año Sin Cargo 3 Consultas x año Sin Cargo	Superadas las Consultas Sin Cargo, comienza a abonar Copago Superadas las Consultas Sin Cargo, comienza a abonar Copago Abonan Copago
Laboratorio	Rutina y Comunes Seguimiento y Controles Específicos Alta Complejidad	2 Chequeos x año Sin Cargo 3 x Año Sin Cargo	Superadas las prestaciones Sin Cargo, comienza a abonar Copago Superadas las prestaciones Sin Cargo, comienza a abonar Copago Abonan Copago
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento	RX simples Ecografías T.A.C. y R.M.N.	2 x Año por región Sin Cargo 1 x Año por región Sin Cargo	
Enfermedades Oncológicas	Prevención y Diagnóstico	Sin Cargo	
Medicamentos	Ambulatorios Oncológicos - Ambulatorios e Internación Alto Costo y Baja Incidencia	Sin Cobertura Sin Cobertura Sin Cobertura	
Material de Contraste		Sin Cobertura	
Material Radioactivo		Sin Cobertura	
Odontología	Consulta y Diagnóstico Tratamientos Prótesis e Implantes	Con Copago Con Copago Sin Cobertura	
Flebología		Con Copago	
Rehabilitación	Kinesiología y Fisiatría	Con Copago	Con los topes establecidos por P.M.O.
Recuperaciones	Kinésicas	Sin Cargo primer mes	Superado el primer mes de tratamiento, no tendrá cobertura
Rehabilitación	Fonoaudiología	Con Copago	Con los topes establecidos por P.M.O.
Recuperaciones	Fonoaudiológicas	Sin Cargo primer mes	Superado el primer mes de tratamiento, no tendrá cobertura
Rehabilitación	Neurológica	Con Copago	
Recuperaciones	Neurológicas	Sin Cargo primer mes	Superado el primer mes de tratamiento, no tendrá cobertura
Salud Mental	Psicoterapia Individual (1)	Con Copago	Con los topes establecidos por P.M.O.
Recuperaciones	Neurológicas	Sin Cargo primer mes	Superado el primer mes de tratamiento, no tendrá cobertura
SERVICIOS ADICIONALES	DESCRIPCIÓN	COBERTURA	
Servicio de Urgencias y Emergencias	Consulta Médica a Domicilio Urgencias y Emergencias Domiciliarias Traslado de Urgencia con Prescripción Médica	Con Copago Sin Cargo Sin Cargo	
Asistencia al Viajero	Cobertura Nacional y Países Limítrofes ⁽²⁾	Sin Cargo	
BENEFICIOS	DESCRIPCIÓN	COBERTURA	
Telemedicina	Sistema de videocunsulta médica on line	Sin Cargo - Sin Tope	

⁽¹⁾ Con aranceles vigentes a partir de la sesión Nº 31.

Toda la cobertura queda circunscripta a las exclusiones específicas detalladas en el ANEXO al reglamento general de contratación de planes de cobertura parcial. El PLAN BS MAYOR de Británica Salud es un sistema de cobertura asistencial parcial. Este Plan adopta las características de Sistema Cerrado, es decir, los afiliados solo podrán utilizar los prestadores incluidos en la cartilla de profesionales y servicios contratados por BRITÁNICA SALUD para brindar las prestaciones médico-asistenciales detalladas. No tendrán cobertura, bajo ninguna circunstancia, las prestaciones médico-asistenciales que no se encuentren expresamente previstas y detalladas en el ANEXO firmado por el afiliado al momento del ingreso.

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD - Órgano de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga 0800-222-SALUD (72583) - www.argentina.gob.ar/sssalud - R.N.E.

M.P. N° de Inscripción Provisorio 1-1064-0

⁽²⁾ Con condiciones de acceso al servicio y límites de cobertura según destino.