



SERVICIOS AMBULATORIOS	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Consulta	Médico Clínico	CC - ST	
	Médico Especialista	CC - ST	
Laboratorio	Rutina y Comunes	CC - ST	
	Alta Complejidad	CC - ST - CA	
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento	Baja y Mediana Complejidad	CC - ST	
	Alta Complejidad	CC - ST - CA	
Enfermedades Oncológicas	Prevención, Diagnóstico y Tratamiento	ST - CA	
	Terapias Radiantes	SC - CA	
Medicamentos	Ambulatorios	40% sobre precio venta público	
	Oncológicos - Ambulatorios e Internación	Según P.M.O.	
	Alto Costo y Baja Incidencia	Según P.M.O.	
	Anticonceptivos Orales	100% a valores aprobados	
Odontología	Consulta	CC - CA	
	Tratamientos	CC - CA	
	Ortodoncia	5 a 17 años inclusive, reintegro a valores de BS, con autorización previa	
	Prótesis e Implantes	Sin cobertura	
	Placa de Relajación		1 por año calendario, reintegro a valores de BS, CA previa
Flebología	Tratamiento Esclerosante		Hasta 8 sesiones sin cargo según normas de BS
Rehabilitación	Kinesioterapia y Fisiatría	25 sesiones por año - CC	10 Sesiones adicionales CC Especial
	Fonoaudiología	25 sesiones por año - CC	
Salud Mental	Psicoterapia Individual <sup>(1)</sup>	30 sesiones por año - CC	18 Sesiones adicionales CC Especial
INTERNACIÓN	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Tipo de Habitación	Compartida	100% - CA	
	Clínica	100% - SC - ST - CA	
Internación	Quirúrgica	100% - SC - ST - CA	
	Domiciliaria	100% - SC - CA	
	Psiquiátrica	30 días por año calendario - Patologías agudas - CA	
	UTI - UCC - UCI - UITM	100% - SC - ST - CA	
	Parto	100% - SC - CA	
	Neonatología	100% - SC - CA	
Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular		100% - SC - CA	
Anestesia		100% - SC - CA	
Medicamentos		100% - SC - CA	
Material Descartable		100% - SC - CA	
Material de Contraste		100% - SC - CA	
Prótesis Quirúrgicas <sup>(2)</sup>	Implantables Nacionales	Cobertura al 100%	
	Implantables Importadas (cuando no exista nacional)	Cobertura al 100%	
Trasplante de Órganos	Según P.M.O.	SC - CA	
Hemodiálisis	Tratamiento <sup>(3)</sup>	SC - ST - CA	
Hemoterapia y Transfusiones		SC - CA	
SERVICIOS ADICIONALES	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Programa de Cobertura	HIV	Según P.M.O. - CA	
	Bulimia y Anorexia	Según P.M.O. - CA	
	Adicciones	Según P.M.O. - CA	
Celiaquía		Según P.M.O. - CA	
Vacunas Fuera Calendario			Según normas de BS
Óptica <sup>(4)</sup>	Cristales y Armazón	Un par por año - CA	
	Lentes de Contacto	Subsidio anual según normas de BS - CA	
	Cirugía Refractiva	Sin cobertura	
Maternidad	Plan Materno Infantil	Según P.M.O.	
	Atención personalizada en partos		Subsidio según normas de BS
	Ecografías 4D		CC en prestador designado
Ortesis <sup>(2)</sup>	Leche Medicamentosa con Receta Médica	Según P.M.O.	
	Curso Psicoprofilaxis	Con cobertura en prestador convenido	
Servicio de Urgencias y Emergencias	Colocación Externa Origen Nacional	Cobertura 50%	
	Urgencias y Emergencias Domiciliarias	SC - ST - Sujeto a disponibilidad geográfica del servicio	
Traslados	Consulta Médica a Domicilio	SL - CC según modalidad del prestador	
Asistencia al Viajero	De Urgencia con Prescripción Médica	CA	
	Cobertura Nacional y Países Limítrofes <sup>(5)</sup>	SC - A través de proveedor contratado	
BENEFICIOS	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Fallecimiento del Titular	Seguro de Continuidad Grupo Familiar (en caso fallecimiento del titular)		3 meses sin cargo
Telemedicina	Sistema de videoconsulta médica online		SC - ST

Referencias: P.M.O.: Plan Médico Obligatorio / CC: Con Copago / SC: Sin Copago / CT: Con Tope / ST: Sin Tope / CA: Con Autorización / BS: Británica Salud.

<sup>(1)</sup>Con arancel vigente a partir de la sesión N°31. <sup>(2)</sup>En todos los casos Salud Rosario S.A. se reserva el derecho de proveer las prótesis y ortesis en forma previa al acto quirúrgico. <sup>(3)</sup>Es requisito indispensable para la continuidad de la cobertura la inscripción del paciente en el INCUCAI, dentro de los primeros 30 días de iniciado el trámite del tratamiento dialítico. <sup>(4)</sup>A optar entre lentes aéreos o lentes de contacto.

<sup>(5)</sup>Con condiciones de acceso al servicio y límites de cobertura según destino.

Salud Rosario S.A. (Británica Salud) cubre todas las prestaciones incluidas en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales.