Intervita Med MEDICINA PREPAGA

# Plan Intersalud





| Descripción de servicio | Antigüedad | Cobertura |
|---|---|---|
| **Cobertura de urgencias** | | |
| Consultas con médico de urgencias | Inmediata | 100% según anexo |
| Procedimiento de enfermería | Inmediata | 100% según anexo |
| Procedimiento médico | Inmediata | 100% según anexo |
| Interconsultas con especialistas en urgencias | Inmediata | 100% según anexo |
| Medicamentos y descartables en el Intervita Sanatorio | Inmediata | Hasta G. 100.000 por evento |
| Medicamentos y descartables en Sanatorios Adheridos | Inmediata | Acargo del asegurado |
| **Cobertura consultas en consultorios** | | |
| Consultas con especialistas | Inmediata | 100% según anexo |
| **Análisis Laboratoriales** | | |
| Análisis de Rutina | Inmediata | 100% según anexo |
| Análisis Especializados | 90 días | 100% según anexo |
| **Radiografías sin contrastes** | | |
| Radiografías simples | 60 días | 100% según anexo |
| **Ecografías** | | |
| Ecografías | 90 días | 100% según anexo |
| **Estudios Pre-natales del embarazo** | | |
| Estudios pre-natales | 180 días | 100% según anexo |
| **Otros Estudios** | | |
| Pap y colposcopía | 90 días | 100% según anexo |
| Mamografía | 90 días | 100% según anexo |
| Ecocardiograma | 90 días | 100% según anexo |
| Electrocardiograma | 60 días | 100% según anexo |
| Electroencefalograma | 90 días | 100% según anexo |
| Lavado de oído | 90 días | 100% según anexo |
| Audiometría-Logoaudiometría- Impedanciometría | 90 días | 100% según anexo |
| Ejercicios Ortópticos | 90 días | 100% según anexo |
| **Otros Estudios de Diagnósticos especializados** | | |
| Tomografías | 120 días | 100% según anexo |
| Estudios Endoscópicos | 120 días | 100% según anexo |
| **Fisioterapia** | | |
| Fisioterapia ambulatoria | 120 días | 100% hasta 20 sesiones por grupo familiar |
| **Estudios de Resonancia Magnética** | | |
| Resonancia Magnética | 240 días | 100% Hasta 1 estudio del conjunto que se detalla en el listado por grupo familiar por año |

| Descripción de servicio | Antigüedad | Cobertura |
|---|---|---|
| **Estudios Oftalmológicos en Consultorio** | | |
| Servicios Oftalmológicos | Inmediata | Sin Límite |
| **Odontología** | | |
| Servicios odontológicos | 90 días | 100% según anexo |
| **Procedimientos médicos ambulatorios** | | |
| Procedimientos médicos ambulatorios | 90 días | 100% hasta 3 procedimientos por grupo familiar por año |
| **Internaciones clínicas/ quirúrgicas** | | 10 días por grupo familiar por año |
| Internaciones clínicas | 180 días | 100% según anexo |
| Intervenciones quirúrgicas convencionales | 180 días | 100% según anexo |
| Medicamentos y descartables | 180 días | Hasta G. 350.000 |
| **Maternidad** | | |
| Parto normal y/o cesárea | 365 días | 100% según anexo |
| Medicamentos y descartables | 365 días | A cargo del asegurado |
| **Terapia Intensiva** | | |
| Terapia Intensiva Adultos | 365 días | 100% hasta 8 días por grupo familiar por año |
| Medicamentos y descartables | 365 días | A cargo del asegurado |
| **Servicio de ambulancia** | | |
| Urgencia y emergencia | Inmediato | 100% según anexo |
| **Farmacia** | | |
| Cobertura en Intervita Farma: Medicamentos de recetas en general productos de salon-otros | 180 días | Hasta G. 120.000 |
| Cobertura en Intervita Farma: Medicamentos de recetas en general productos de salon-otros | 300 días | Hasta G. 120.000 |