

1000

INTERIOR DEL PAÍS



DISFRUTÁ,
estás protegido.



SanCorSalud
Grupo de Medicina Privada

Llamá ahora:
0810-444-SALUD (72583)

www.sancorsalud.com.ar

 Sancor Salud  @Sancor_Salud



Descargá nuestra aplicación:
SANCOR SALUD MÓVIL

COBERTURA AMBULATORIA

CONSULTAS MÉDICAS

En Consultorio
En Internación
En Domicilio

SERVICIO DE EMERGENCIA Y URGENCIA

ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Simples (radiografías, yesos, suturas, etc.)
Alta Complejidad
Laboratorio Simple
Laboratorio Mediana y Alta Complejidad
Material de Contraste
Material Radioactivo

REHABILITACIÓN

Fisiatría y Kinesiología
Fonoaudiología

SALUD MENTAL

Sesiones Ambulatorias (Psiquiatría, Psicopedagogía, Psicología, Psicodiagnóstico)

PLAN SIN COPAGO

PLAN CON COPAGO

S/T - S/L	S/T - S/L
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L - C/C	S/T - S/L
S/T - S/L	S/T - S/L
S/T - S/L	S/T - S/L
S/T - S/L	S/T - S/L
S/T - S/L	S/T - S/L
100 %	100 %
100 %	100 %
25 sesiones / año	25 sesiones / año
25 sesiones / año	25 sesiones / año
30 sesiones / año - C/C	30 sesiones / año

COBERTURA EN INTERNACIÓN

CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS

Tipo de Habitación
Acompañante para niños de hasta 12 años de edad
Honorarios Profesionales
Gastos Sanatoriales
Terapia Intensiva

Unidad Coronaria / Cuidados Especiales
Medicamentos y Material Descartable

DE ALTA COMPLEJIDAD

Neurocirugía
Cirugía Cardiovascular

MATERNIDAD

Tipo de Habitación
Honorarios y Gastos - Medicamentos y Material Descartable
Pensión
Atención al Recién Nacido
Internaciones Psiquiátricas

Compartida	Compartida
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
100%	100%
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Compartida	Compartida
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
30 días / año	30 días / año - S/C

TRASPLANTES

Estudios Pre y Post Trasplante
Trasplante

S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
S/T - S/L	S/T - S/L - S/C

PRÓTESIS Y ORTESIS

NACIONALES, PROVISTAS POR SANCOR SALUD

Prótesis e Implantes internos permanentes
Prótesis y Ortesis externas

IMPORTADAS, PROVISTAS POR SANCOR SALUD

Prótesis e Implantes internos permanentes

C/T - S/L	C/T - S/L - S/C
C/T - C/L	C/T - C/L - S/C
C/T - C/L	C/T - C/L - S/C

MEDICAMENTOS

EN AMBULATORIO

En Farmacias Adheridas
Anticonceptivos Orales (Según programa)
Vacunas - Fuera del calendario oficial
Vacunas - Dentro del calendario oficial
Medicamentos Crónicos - Resolución 310

40 %	40 %
SI	SI
40 %	40 %
100 %	100 %
70 %	70 %

CON PROVISIÓN DE SANCOR SALUD (SEGÚN PROGRAMA)	PLAN SIN COPAGO	PLAN CON COPAGO
Oncológicos	100 %	100 %
Diabetes Mellitus (Insulinas)	100 %	100 %
HIV-Sida	100 %	100 %
Medicamentos Especiales (ej. Inmunosupresores, etc.)	100 %	100 %
ODONTOLOGÍA		
Consulta y Urgencia	S/T - S/L	S/T - S/L
Odontología General	S/T - C/L	S/T - C/L
Ortodoncia -de 8 a 16 años - por reintegro	C/T - C/L	C/T - C/L - S/C
ÓPTICA		
Cristales Lejos / Cerca	C/T - C/L	C/T - C/L - S/C
ORTOPEDIA		
Calzado Ortopédico y Plantilla - por reintegro	C/T - C/L	C/T - C/L - S/C
OTRAS PRESTACIONES		
Flebología	S/T - C/L	S/T - C/L
Litotricia	S/T - S/L	S/T - S/L
Oncología: Diagnóstico y Tratamiento	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Hemodiálisis	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Prestaciones Trastornos Alimentarios: en prestadores contratados al efecto, según legislación vigente.		
PLAN MATERNO INFANTIL		
COBERTURA PARA LA MAMÁ EN LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARA EL BEBÉ HASTA EL PRIMER AÑO DE EDAD		
Consulta y Práctica	S/T - S/L	S/T - S/L - S/C
Medicamentos	100 %	100 %
Vacunas para la Mamá y el Bebé (calendario nacional)	100 %	100 %
Leche Medicamentosa (hasta 4 kg. por mes durante los 3 primeros meses)	100 %	100 %
AMBULANCIA		
Traslados Programados	S/L - C/C	S/L
ASISTENCIA EN VIAJE		
Dentro del país, a través de la red de prestadores de SanCor Salud o por la vía de reintegro a valores de SanCor Salud		
ACCIDENTES		
Según cobertura del Plan		
MEDICINA PREVENTIVA		
En Capital Federal		
ACCESO AL SERVICIO: Atención con credencial o presentación de formulario de autorización previa.		

OTROS BENEFICIOS:

- Respaldo económico ante Intervenciones Quirúrgicas de Alta Complejidad, con reintegros adicionales a los reconocimientos del Plan de Salud (SUPRA SALUD Alta Complejidad).
 - Refuerzo a la cobertura de su Plan de Salud, ampliando el reconocimiento de Prótesis Nacionales e Importadas (SUPRA SALUD PRÓTESIS).
 - Cobertura sin cargo durante 12 meses para el grupo familiar primario por fallecimiento del Asociado Titular. Se deberá tener 12 meses de permanencia en SanCor Salud.
- PARA AUTÓNOMOS: Cobertura de situaciones especiales a través del Subsidio Único por Fallecimiento.

EXCLUSIVO PARA PROPUESTA CORPORATIVA

Cobertura adicional a través de:

- Módulo Combinado.
- Módulo Odontológico.
- Módulo Óptica.
- Terapias Alternativas.



0810-444-SALUD (72583)

sancorsalud.com.ar



Descargá nuestra aplicación:

SANCOR SALUD MÓVIL



Sancor Salud



@Sancor_Salud

PLANES PARA INDIVIDUOS

Grupo Familiar

Valor del Plan

.....
.....

Asesor

Datos de Contacto

PLANES PARA EMPRESA

Cantidad de Titulares

Valor del Plan

ASOCIACIÓN MUTUAL SANCOR: Inscripción en el Registro Nacional de Entidades de Medicina Prepaga (R.N.E.M.P.) bajo el N° 1137.

Superintendencia de Servicios de Salud - Órgano de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga - 0800-222-SALUD (72583) - www.sssalud.gov.ar