

PRESTACIONES	Coseguros			
	LINEA DE PLANES PMI	LINEA DE PLANES 2000	LINEA DE PLANES 3000	
Consultas Médicas	A partir de la 2° consulta/mes: \$5.000 c/u	A partir de la 3° consulta/mes: \$5.000 c/u	Sin Coseguro	
Consultas a domicilio	1° consulta/mes: \$7.450 A partir de la 2° consulta/mes: \$14.900 c/u	A partir de la 2° consulta/mes: \$14.900 c/u	2° consulta/mes: \$7.450 A partir de la 3° consulta/mes: \$14.900 c/u	
Consulta virtual/telemedicina	A partir de la 2° consulta/mes: \$4.200 c/u	A partir de la 3° consulta/mes: \$4.200 c/u	A partir de la 4° consulta/mes: \$4.200 c/u	
Determinaciones bioquímicas generales	\$1.100 cada determinación	\$550 cada determinación	Sin Coseguros	
Prácticas de diagnóstico y tratamiento	1° consumo y más /año	1° consumo/año	2° y más consumo/año	Consumos
Procedimientos de baja complejidad (Ej.: Radiología simple).	\$3.400	\$1.700	\$3.400	Sin Coseguros
Procedimientos de mediana complejidad (Ej.: Ecografías).	\$6.400	\$3.200	\$6.400	Sin Coseguros
Procedimientos de alta complejidad (Ej.: Tomografías, resonancias, endoscopias, medicina nuclear).	\$15.900	\$7.950	\$15.900	Sin Coseguros
Odontología general (por prestación)	\$3.200	\$1.600		Sin Coseguros
Rehabilitación médica y Salud mental	Sesión 16 a 30	Sesión 1 a 30		Sesión 1 a 40
Sesiones de Kinesioterapia, fisioterapia y magnetoterapia ¹	\$2.800 por sesión	—	—	—
Sesiones de Fonoaudiología ²	\$2.800 por sesión	—	—	—
Terapia Ocupacional ²	\$2.800 por sesión	—	—	—
Sesiones de Psicología, psiquiatría y Psicopedagogía ³	\$5.300 por sesión	—	—	—

1. Superadas las 30 sesiones en la línea de planes PMI y PMI 2000, y 40 sesiones en la línea de planes PMI 3000, coseguro de \$5.300
2. Superadas las 30 sesiones en planes línea PMI y PMI 2000 y 40 sesiones en planes línea PMI 3000, se abonará un Coseguro equivalente al valor total de la prestación.
3. Superadas las 30 sesiones en planes línea PMI y PMI 2000 y 40 sesiones en planes línea PMI 3000, con coseguro de \$10.600

En Planes PMI, PMI 2000 y PMI 3000: Nutrición: Con Coseguro equivalente al valor total de la prestación cuando supera: una anamnesis al año; una Entrega de Plan al año y 10 controles/año.

PRESTACIONES	Coseguos		
	LINEA DE PLANES PMI	LINEA DE PLANES 2000	LINEA DE PLANES 3000
Prácticas incluidas en innovación tecnológica	20% según valores de referencia definido por Jerárquicos Salud.	10% según valores de referencia definido por Jerárquicos Salud.	Sin Coseguos
Determinaciones bioquímicas de alta complejidad	50% de Coseguro	25% de Coseguro	Sin Coseguos
Prácticas de alta complejidad Prestaciones especiales (Ej: estudios genéticos, cariotipos, otros)	75% de Coseguro	50% de Coseguro	25% de Coseguro
Material de Contraste aplicado en prácticas ambulatorias incluidas en innovación tecnológica	Cobertura de farmacia del plan Diferencia en Coseguro	Cobertura de farmacia del plan Diferencia en Coseguro	Cobertura de farmacia del plan Diferencia en Coseguro