



# Plan **MAGNUM**

La máxima  
cobertura  
médica



# Plan MAGNUM

## CONSULTAS

**Consulta médica:** sin costo. Atención con credencial y App.

**Consulta médica en línea:** sin costo, según la especialidad médica, en la plataforma Doctor Móvil.

## ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO (Bioquímicos e imágenes)

**Análisis clínicos:** Sin costo\*.

**Radiología y ecografías:** Sin costo\*.

**Otras prácticas de especialidad:** Con costo mínimo.

**Tomografía computada:** Sin costo\*.

**Resonancia magnética nuclear\*\*:** Con costo mínimo.

*(\*) Prácticas incluidas dentro del PMO. (\*\*) En prestadores adheridos.*

## MEDICAMENTOS

**Descuentos en farmacias:** 50%, sin vademécum.

**Medicamentos en internación:** 100%.

**Descuentos especiales en enfermedades crónicas (Resol. 310/04 Min. Salud de la Nación):** 70% y 100%

## INTERNACIÓN

**Clínicas y quirúrgicas de urgencia:** sin costo, sin autorización previa en prestadores adheridos.

**Programadas:** sin costo, con autorización previa en prestadores adheridos.

**Cama de acompañante:** sin costo, 5 días al año por beneficiario.

**Menores de 15 años con cama de acompañante:** sin costo, sin límite.

**Cirugías laparoscópicas:** sin costo, S/Res. 201/02 Min. Salud.

**Cirugías artroscópicas:** sin costo, S/Res. 201/02 Min. Salud.

*Las prestaciones en internación contemplan estudios pre y post quirúrgicos, gastos sanatoriales, honorarios médicos, medicamentos y descartables.*

## ALTA COMPLEJIDAD

**Cirugías cardiovasculares:** sin costo.

**Cirugías neurológicas:** sin costo.

**Hemodinamia:** sin costo.

**Angioplastias:** sin costo.

**Trasplantes:** sin costo.

*En prestadores adheridos.*

## EMERGENCIAS MÉDICAS

**Emergencias:** sin costo, las 24 horas.

**Traslados de emergencia:** sin costo, las 24 horas.

**Atención médica a domicilio:** con costo.

**Traslados programados:** con costo.

## COBERTURA INTERNACIONAL

**Cobertura en países limítrofes a través de Universal Assistance:** 0810-555-2673

## ODONTOLOGÍA

**Odontología general:** 3 prácticas por mes, sin costo.

Nuestros planes están siendo actualizados constantemente.  
Consultá la vigencia de las prestaciones en [www.borealsalud.com.ar](http://www.borealsalud.com.ar)

**Lámparas:** sin costo.

**Prótesis:** cobertura del 50% en prestadores.

**Ortodoncia:** cobertura del 50% en prestadores.

**Ortopedia:** cobertura del 50% en prestadores.

## MATERNIDAD

**Parto o cesárea:** sin costo.

**Atención al recién nacido:** sin costo.

**Plan Materno Infantil:** medicamentos y prácticas, sin costo.

**Cobertura a niños según norma MSal Nación al recién nacido hasta el primer año de vida:** sin costo.

**Vacunas de calendario nacional:** en vacunatorios adheridos.

## REHABILITACIÓN FÍSICA

**Fonoaudiología:** hasta 30 sesiones anuales, sin costo.

**Kinesiología y fisioterapia:** hasta 30 sesiones anuales, sin costo.

## SALUD MENTAL

**Psicodiagnóstico:** con costo mínimo.

**Psiquiatría y psicología:** 30 sesiones anuales con costo mínimo.

**Internación psiquiátrica:** sin costo, hasta 30 días por año en patologías agudas.

## ONCOLOGÍA Y HIV

**Tratamientos radiantes:** sin costo.

**Quimioterapia:** sin costo.

**Medicación específica:** sin costo.

*En prestadores adheridos.*

## PRÓTESIS Y ÓRTESIS

**Prótesis e implantes de colocación interna:** sin costo.

**Órtesis y prótesis de colocación externa:** 50% de cobertura.

## COBERTURA POR FALLECIMIENTO

**Subsidio por fallecimiento:** de acuerdo al plan y a la sucursal de referencia

## ÓPTICA

**Anteojos comunes con lentes estándar:** cobertura parcial en prestadores adheridos.

**Anteojos comunes en menores de 15 años:** cobertura según normas MSal. Nación.

## REINTEGROS

**Prestaciones por profesionales no pertenecientes a la red:** previa autorización de Auditoría Médica.

*Nuestros planes se ajustan a la cobertura establecida en Res. 201/02 y normas concordantes del Ministerio de Salud de la Nación.*



# Plan **MAGNUM**



Descargá nuestra **App Boreal Móvil**  
desde **Play Store** o escaneando este  
**código QR**

Seguinos en:    