

Plan MAGNUM

La máxima cobertura médica





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

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 fisiatría: hasta 30 sesiones anuales, sin costo.

SALUD MENTAL

Psicodiagnóstico: con costo mínimo.

Psiquiatría v 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.











