

PLAN ADULTO MAYOR
66-85 AÑOS
(MIS MEJORES AÑOS)

COBERTURA ANUAL	\$10.000 (MEGA)
HOSPITALIZACIÓN	8 MESES P/E
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	1 AÑO P/E
CIRUGÍAS ELECTIVAS	1 AÑO P/E
CIRUGÍAS DE EMERGENCIA	SIN P/E
SERVICIO DE EMERGENCIAS	SIN P/E
CONSULTAS BÁSICAS	SIN P/E
CONSULTAS ESPECIALIZADAS	3 MESES P/E
SERVICIO DE ODONTOLOGÍA	SIN P/E
RAYOS X DE EMERGENCIA	SIN P/E
RAYOS X	SIN P/E
MAMOGRAFÍA (1 AL AÑO)	6 MESES P/E
LABORATORIOS DE EMERGENCIA	SIN P/E
LABORATORIOS BÁSICOS	SIN P/E
LABORATORIOS ESPECIALIZADOS (2 AL AÑO)	6 MESES P/E
ECOGRAMA BÁSICO (2 AL AÑO)	SIN P/E
ECOGRAMA DE EMERGENCIA	SIN P/E
ELECTROCARDIOGRAMA	SIN P/E
ECOCARDIOGRAMA/MAPA/HOLTER (1 AL AÑO)	6 MESES P/E
GASTROSCOPÍA (1 AL AÑO)	1 AÑO P/E
COLONOSCOPIA (1 AL AÑO)	1 AÑO P/E
TRASLADOS DE AMBULANCIA (URGENCIAS)	3 MESES P/E
Costo mensual por afiliado	\$55

P/E: Plazo de Espera

PLAN ADULTO MAYOR
66-85 AÑOS
(MIS MEJORES AÑOS)

COBERTURA ANUAL

SERVICIO DE EMERGENCIAS
CONSULTAS BÁSICAS
CONSULTAS ESPECIALIZADAS
RAYOS X DE EMERGENCIA
RAYOS X (2 AL AÑO)
LABORATORIOS DE EMERGENCIA
LABORATORIOS BÁSICOS
(2 AL AÑO)
ECOGRAMA BÁSICO
ECOGRAMA DE EMERGENCIA
ECOGRAMA ESPECIALIZADO
(1 AL AÑO)
ELECTROCARDIOGRAMA
ECOCARDIOGRAMA/MAPA
/HOLTER (1 AL AÑO)

\$8.000
(BÁSICO)

SIN P/E
SIN P/E
3 MESES P/E
SIN P/E
SIN P/E
SIN P/E
SIN P/E

3 MESES P/E
SIN P/E
6 MESES P/E

SIN P/E
6 MESES P/E

**Costo mensual
por afiliado**

\$20

P/E: Plazo de Espera

Desliza