

PLAN INTEGRAL INDIVIDUAL 0-65 AÑOS

Cobertura Anual:	Ref. 15.000 (BÁSICO)	Ref. 25.000 (MEGA)	Ref. 50.000 (SUPRA)
Hospitalización	6 MESES P/E	6 MESES P/E	6 MESES P/E
Unidad de cuidados intensivos	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E
Cirugías electivas	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E
Cirugías de emergencias	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Maternidad	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E
Servicio de emergencias	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Consultas básicas	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Consultas especializadas	3 MESES P/E	3 MESES P/E	3 MESES P/E
Servicio de odontología	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Rayos X de emergencia	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Rayos X	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Mamografía (1 al año)	6 MESES P/E	6 MESES P/E	3 MESES P/E
Laboratorios de emergencia	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Laboratorio básicos	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Laboratorio especializados (1 al año)	6 MESES P/E	6 MESES P/E	3 MESES P/E
Ecograma básico	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Ecograma especializado (1 al año)	6 MESES P/E	6 MESES P/E	3 MESES P/E
Electrocardiograma	SIN P/E	SIN P/E	SIN P/E
Ecocardiograma / MAPA / HOLTER (1 al año)	6 MESES P/E	6 MESES P/E	6 MESES P/E
Gastroscoopia (1 al año)	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E
Colonoscopia (1 al año)	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E	1 AÑO P/E
Traslados de ambulancia	3 MESES P/E	3 MESES P/E	3 MESES P/E
Costo mensual por afiliado:	Ref. 15	Ref. 20	Ref. 36

P/E: Plazo de Espera