



SERVICIOS AMBULATORIOS	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Consulta	Médico Clínico	CC - ST	
	Médico Especialista	CC - ST	
Laboratorio	Rutina y Comunes	CC - ST	
	Alta Complejidad	CC - ST - CA	
Estudios y Prácticas de Diagnóstico y Tratamiento	Baja y Mediana Complejidad	CC - ST	
	Alta Complejidad	CC - ST - CA	
Enfermedades Oncológicas	Prevención, Diagnóstico y Tratamiento	ST - CA	
	Terapias Radiantes	SC - CA	
Medicamentos	Ambulatorios	40% sobre precio venta público	
	Crónicos Enfermedades Prevalentes	70% según P.M.O. - CA	
	Oncológicos - Ambulatorios e Internación	Según P.M.O.	
	Alto Costo y Baja Incidencia	Según P.M.O.	
	Anticonceptivos Orales	100% a valores de BS - CA	
Odontología	Consulta	CC - CA	
	Tratamientos	CC - CA	
	Ortodoncia	5 a 17 años inclusive, reintegro a valores de BS, con autorización previa	
	Prótesis e Implantes	Sin cobertura	
	Placa de Relajación	Sin cobertura	
Rehabilitación	Kinesiología y Fisiatría	25 sesiones por año - CC	Sesiones adicionales CC Especial - CA
	Fonoaudiología	25 sesiones por año - CC	
Salud Mental	Psicoterapia Individual ⁽¹⁾	30 sesiones por año - CC	Sesiones adicionales CC Especial - CA
INTERNACIÓN	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Tipo de Habitación	Compartida	100% - CA	
	Clínica	100% - SC - ST - CA	
Internación	Quirúrgica	100% - SC - ST - CA	
	Domiciliaria	100% - SC - CA	
	Psiquiátrica	30 días por año calendario - Patologías agudas - CA	
	UTI - UCC - UCI - UITM	100% - SC - ST - CA	
	Parto	100% - SC - CA	
	Neonatología	100% - SC - CA	
	Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular	100% - SC - CA	
Anestesia	100% - SC - CA		
Medicamentos	100% - SC - CA		
Material Descartable	100% - SC - CA		
Material de Contraste	100% - SC - CA		
Prótesis Quirúrgicas ⁽²⁾	Implantables Nacionales	100% - SC - CA	
	Implantables Importadas	100% - CA	Cuando no existe Nacional
SERVICIOS ADICIONALES	DESCRIPCIÓN	COBERTURA SEGÚN P.M.O.	COBERTURA SUPERADORA SEGÚN CRITERIO BS
Trasplante de Órganos	Según P.M.O.	SC - CA	
Hemodiálisis	Tratamiento ⁽³⁾	SC - ST - CA	
Hemoterapia y Transfusiones	Según P.M.O.	SC	
	HIV	Según P.M.O. - CA	
Programa de Cobertura	Bulimia y Anorexia	Según P.M.O. - CA	
	Adicciones	Según P.M.O. - CA	
	Celiaquía	Según P.M.O. - CA	
Discapacidad		Según P.M.O. - CA	
Vacunas Fuera Calendario			Según normas de BS
Óptica	Cristales y Armazón	Un par cada dos años - CA / Subsidio cada dos años según normas BS - CA	
	Lentes de Contacto	Sin cobertura	
	Cirugía Refractiva	Sin cobertura	
Maternidad	Plan Materno Infantil	Según P.M.O.	
	Atención personalizada en partos		Sin cobertura
	Ecografías 4D		CC en prestador designado
	Leche Medicamentosa con Receta Médica	Según P.M.O. - CA	
Ortesis ⁽²⁾	Curso Psicoprofilaxis	Con cobertura en prestador convenido - CA	
	Colocación Externa Origen Nacional	50% - CA	
Servicio de Urgencias y Emergencias	Urgencias y Emergencias Domiciliarias	SC - ST - Sujeto a disponibilidad geográfica del servicio	
	Consulta Médica a Domicilio	SL - CC según modalidad del prestador	
Traslados	De Urgencia con Prescripción Médica	CA	
Asistencia al Viajero	Cobertura Nacional ⁽⁴⁾	SC - A través de proveedor contratado	

Referencias: **P.M.O.:** Plan Médico Obligatorio / **CC:** Con Copago / **SC:** Sin Copago / **CT:** Con Tope / **ST:** Sin Tope / **CA:** Con Autorización / **BS:** Británica Salud.

⁽¹⁾Con arancel vigente a partir de la sesión N°31. ⁽²⁾En todos los casos Salud Rosario S.A. se reserva el derecho de proveer las prótesis y ortesis en forma previa al acto quirúrgico. ⁽³⁾Es requisito indispensable para la continuidad de la cobertura la inscripción del paciente en el INCUCAI, dentro de los primeros 30 días de iniciado el trámite del tratamiento dialítico. ⁽⁴⁾Con condiciones de acceso al servicio y límites de cobertura según destino.